

**CONTESTACIÓN DE DEMANDA Y FORMULACIÓN DE LLAMAMIENTO EN GARANTIA -
YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO Y OTROS DEMANDADO: HOSPITAL
DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E. Y OTROS RADICACIÓN: 76147-
33-33-003-2022-00533-00**

Lina Botero <linamarcela55@hotmail.com>

Mié 24/05/2023 16:38

Para: Juzgado 06 Civil Circuito - Bolivar - Cartagena <j06cctocgena@cendoj.ramajudicial.gov.co>; Juzgado 06 Civil Circuito - Bolivar - Cartagena <j06cctocgena@cendoj.ramajudicial.gov.co>; Oficina Judicial - Seccional Cartagena <ofijudicialcgena@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: Elmer Fernando Dominguez Olivero <elmerfdo@gmail.com>; responsabilidad.medica@cosmitet.net <responsabilidad.medica@cosmitet.net>; Notificaciones Judiciales COSMITET LTDA. <notificaciones_judiciales@cosmitet.net>; notificacionesjudiciales@nuevaeps.com <notificacionesjudiciales@nuevaeps.com>; laurahernandezabogada@hotmail.com <laurahernandezabogada@hotmail.com>

 2 archivos adjuntos (911 KB)

LLAMAMIENTO EN GARANTIA YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO - CON ANEXOS.pdf; Contestacion - YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO.pdf;

Señores:

JUZGADO SEXTO (6) CIVIL DEL CIRCUITO DE CARTAGENA

Doctora Shirley Cecilia Anaya Garrido

j06cctocgena@cendoj.ramajudicial.gov.co

E.S.D.

PROCESO:	VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA
DEMANDANTE:	YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO Y OTROS
DEMANDADO:	DUMIAN MEDICAL S.A.S Y OTROS
RADICACIÓN:	13001-31-03-006-2022-00314

REF. CONTESTACIÓN DE DEMANDA Y FORMULACION DE LLAMAMIENTO EN GARANTIA

LINA MARCELA BOTERO LONDOÑO, mayor y vecina de Cali, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.144.064.862 expedida en Cali (V), abogada en ejercicio, con Tarjeta Profesional No. 296.866 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en este acto como Apoderada Especial de **DUMIAN MEDICAL S.A.S.**, a través de este medio radico contestación de la demanda y formulación de llamamiento en garantía a la ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA.

Por favor confirmar recepción de este correo.

 [ANEXOS CONTESTACION - YADIRA PATRICIA COTA compressed.pdf](#)

Cordialmente,

LINA MARCELA BOTERO
ABOGADA RESPONSABILIDAD MÉDICA
DUMIAN MEDICAL S.A.S.
CEL: 323 344 4598

De: Juzgado 06 Civil Circuito - Bolivar - Cartagena <j06cctocgena@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Enviado: jueves, 20 de abril de 2023 1:33 p. m.

Para: linamarcela55 <linamarcela55@hotmail.com>

Asunto: RE: SOLICITUD DE NOTIFICACIÓN PERSONAL Y ACCESO AL EXPEDIENTE DIGITAL - YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO Y OTROS DEMANDADO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E. Y OTROS
RADICACIÓN: 76147-33-33-003-2022-00533-00



Rama Judicial del Poder Público
Juzgado Sexto Civil del Circuito de Cartagena

Dirección: Calle del Cuartel, Edificio Cuartel del Fijo, Oficina 310

Correo: j06cctocgena@cendoj.ramajudicial.gov.co

Línea de Atención-Celular: 3114050325

Página WEB: <https://www.ramajudicial.gov.co/web/juzgado-006-civil-del-circuito-de-cartagena>

Cartagena de Indias D. T. y C., veinte (20) de abril de dos mil veintitrés (2023)

CORECCIÓN - ACTA NOTIFICACIÓN:
DUMIAN MEDICAL S.A.S., a través de apoderado judicial LINA MARCELA BOTERO LONDOÑO.

Por medio de la presente se realiza notificación personal conforme a la ley 2213 de 2022 de la existencia del proceso RADICACIÓN No. 13001-31-03-006-2022-00314 DECLARATIVA VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA DEMANDANTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO PEDRO LUIS ACOSTA MARTINEZ. DEMANDADOS: DUMIAN MEDICAL S.A.S. COSMITET LTDA, CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM & CIA LTDA. Y NUEVA EPS S.A.-., se le informa que la notificación se entenderá realizada transcurridos dos (2) días hábiles siguientes a la

recepción del correo y cuenta con 20 días hábiles para contestar la demanda y/o proponer excepciones.

En caso que ya hubiera recibido copia del auto admisorio, se advierte que se están corriendo los términos desde el momento que la recibió, por lo que, este nuevo término quedara invalidado y se computara únicamente, el término contado desde la primera vez que recibió el aviso con auto admisorio.

Su omisión a la presente comunicación, dará lugar a continuar con el trámite del proceso.

Se adjunta a la presente la demanda y el auto admisorio para su estudio y revisión.

[01DEMANDA.pdf](#)

[04AutoAdmiteDemanda-Est-17-03-2023.pdf](#)

Atentamente,

LUZ ENITH ALVAREZ WALTEROS
SECRETARIA

De: Lina Botero <linamarcela55@hotmail.com>

Enviado: viernes, 14 de abril de 2023 16:25

Para: Juzgado 06 Civil Circuito - Bolivar - Cartagena <j06cctocgena@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Cc: laurahernandezabogada@hotmail.com <laurahernandezabogada@hotmail.com>

Asunto: SOLICITUD DE NOTIFICACIÓN PERSONAL Y ACCESO AL EXPEDIENTE DIGITAL - YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO Y OTROS DEMANDADO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E. Y OTROS
RADICACIÓN: 76147-33-33-003-2022-00533-00

Señores

JUZGADO SEXTO (6) CIVIL CIRCUITO DISTRITO JUDICIAL DE CARTAGENA

j06cctocgena@cendoj.ramajudicial.gov.co

En su Despacho.

REF. SOLICITUD DE NOTIFICACIÓN PERSONAL Y ACCESO AL EXPEDIENTE DIGITAL

PROCESO:	VERBAL
DEMANDANTE:	YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO Y OTROS
DEMANDADO:	DUMIAN MEDICAL S.A.S Y OTROS
RADICACIÓN:	2022-00314

LINA MARCELA BOTERO LONDOÑO, mayor de edad, identificada con la C.C. 1.144.064.862 de Cali y Tarjeta Profesional de Abogado No. 296.866 del C.S de la J; APODERADA ESPECIAL de **DUMIAN MEDICAL S.A.S.**, conforme al poder que fue allegado a su Despacho, respetuosamente procedo a informar a su Señoría que, tal como fue informado en el correo precedente, mi representada recibió la citación para notificación personal de que trata el artículo 291 del Código General del Proceso, como se observa en el correo adjunto, es decir, no le fueron enviadas las respectivas piezas procesales, por lo que hasta el momento no se puede tener por notificada.

En virtud de ello y teniendo en cuenta que la parte actora no hizo uso de la prerrogativa establecida en el art. 8 de la Ley 2213 de 2022, comedidamente solicito a Su Señoría realizar la notificación personal de DUMIAN MEDICAL S.A.S. y otorgar el respectivo acceso al expediente digital.

Quedamos muy atentos a su respuesta.

Cordialmente,

LINA MARCELA BOTERO LONDOÑO

C.C No. 1.144.064.862 de Cali

T,P, 296.866 CSJ

De: notificaciones judiciales <notificaciones_judiciales@dumianmedical.net>

Enviado: viernes, 14 de abril de 2023 11:40 a. m.

Para: j06cctocgena@cendoj.ramajudicial.gov.co <j06cctocgena@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Cc: linamarcela55 <linamarcela55@hotmail.com>

Asunto: PODER ESPECIAL - 053 - YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO Y OTROS DEMANDADO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE ROLDANILLO E.S.E. Y OTROS RADICACIÓN: 76147-33-33-003-2022-00533-00

Señores

JUZGADO SEXTO (6) CIVIL CIRCUITO DISTRITO JUDICIAL DE CARTAGENA

En su Despacho.

PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE, SOLICITUD DE NOTIFICACIÓN PERSONAL Y ACCESO AL EXPEDIENTE DIGITAL

PROCESO:	VERBAL
DEMANDANTE:	YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO Y OTROS
DEMANDADO:	DUMIAN MEDICAL S.A.S Y OTROS
RADICACIÓN:	2022-00314

CAROLINA GONZALEZ ANDRADE, identificada con Cédula de ciudadanía No. 66.978.749 de Cali (Valle); mayor de edad, vecina y residente de la ciudad de Santiago de Cali, (Valle), actuando como Representante Legal de la entidad DUMIAN MEDICAL S.A.S., Identificada con el N.I.T 805.027.743-1, por medio del presente escrito, respetuosamente manifiesto a usted, que otorgo poder ESPECIAL al profesional del Derecho **LINA MARCELA BOTERO LONDOÑO**, mayor de edad, identificada con la C.C. 1.144.064.862 de Cali y Tarjeta Profesional de Abogado No. 296.866 del C.S de la J.; con facultades de adelantar todos los trámites, actos y gestiones para la defensa de los intereses de DUMIAN MEDICAL S.A.S.

Así mismo mi apoderada cuenta con las facultades otorgadas por el artículo 77 del Código General del proceso y en especial las de conciliar, desistir, pedir, transigir, sustituir, renunciar, reasumir, presentar recursos, además de las que considere pertinentes para el buen cumplimiento de su gestión.

PETICIÓN ESPECIAL: amablemente informo al Despacho que mi representada recibió la citación para notificación personal de que trata el artículo 291 del Código General del Proceso, es decir, no le fueron enviadas las respectivas piezas procesales, por lo que hasta el momento no se puede tener por notificada. En virtud de ello y teniendo en cuenta que la parte actora no hizo uso de la prerrogativa establecida en el art. 8 de la Ley 2213 de 2022, comedidamente solicito a Su Señoría realizar la notificación personal de DUMIAN MEDICAL S.A.S. y otorgar el respectivo acceso al expediente digital.

Cordialmente,

CAROLINA GONZALEZ ANDRADE
C.C No. 66.978.749 de Cali
DUMIAN MEDICAL S.A.S



Este correo electrónico o los archivos adjuntos pueden contener información de carácter confidencial y/o privilegiado, y se envían a la atención única y exclusivamente de la persona y/o entidad a quien va dirigido. La copia, revisión, uso, revelación y/o distribución de dicha información confidencial sin la autorización por escrito de **DUMIAN MEDICAL** está prohibida. Si usted no es el destinatario a quien se dirige el presente correo, por favor notifique de forma inmediata al remitente, borre este mensaje y absténgase de usarlo, el uso no autorizado de la información contenida en el presente correo le dará derecho a **DUMIAN MEDICAL** de reclamarle por los daños y perjuicios que esto le cause. En cumplimiento de la Ley de protección de datos personales le informamos que **DUMIAN MEDICAL** es responsable del tratamiento de sus datos, por lo tanto, ha puesto a su disposición información sobre el tratamiento, las finalidades, sus derechos, y los canales de atención en nuestra política, la cual

puede consultar escribiendo a datospersonales@dumianmedical.com o ingresando a nuestra pagina web <http://www.dumianmedical.net>

Señores:

JUZGADO SEXTO (6) CIVIL DEL CIRCUITO DE CARTAGENA

Doctora Shirley Cecilia Anaya Garrido

j06cctocgena@cendoj.ramajudicial.gov.co

E.S.D.

PROCESO:	VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA
DEMANDANTE:	YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO Y OTROS
DEMANDADO:	DUMIAN MEDICAL S.A.S Y OTROS
RADICACIÓN:	13001-31-03-006-2022-00314

REF. CONTESTACIÓN DE DEMANDA

LINA MARCELA BOTERO LONDOÑO, mayor y vecina de Cali, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.144.064.862 expedida en Cali (V), abogada en ejercicio, con Tarjeta Profesional No. 296.866 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en este acto como Apoderada Especial de **DUMIAN MEDICAL S.A.S.**, sociedad legalmente constituida, con domicilio en la ciudad de Cali, conforme al poder que obra en el expediente; encontrándome dentro del término legal oportuno para hacerlo, con el debido respeto me dirijo a Usted señor Juez, con el fin de pronunciarme frente a la Demanda Verbal de Responsabilidad Civil Médica promovida por la señora YADIRA PATRICIA COTA y otros, contra DUMIAN MEDICAL S.A.S. como propietaria de la CLÍNICA EL BOSQUE de la ciudad de Cartagena, oponiéndome desde ya a la misma, para que en el momento en que se vaya a definir el litigio se tengan en cuenta los hechos y precisiones que se hacen a continuación, según las pruebas que se practiquen, anticipando que me opongo a todas y cada una de las pretensiones sometidas a consideración de su Despacho, en los siguientes términos:

ÍNDICE

CAPITULO I.	OPORTUNIDAD
CAPITULO II.	PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LOS HECHOS DE LA DEMANDA
CAPITULO III.	PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LAS PRETENSIONES
CAPITULO IV.	EXCEPCIONES DE MÉRITO FRENTE A LA DEMANDA
CAPITULO V.	OBJECCIÓN AL JURAMENTO ESTIMATORIO
CAPITULO VI.	PRUEBAS
CAPITULO VII.	NOTIFICACIONES

Somos Fabricantes, Importadores y Distribuidores de Insumos
Medico-quirurgico y Equipo y Biomédico

📍 Carrera 36A No. 6 - 42 📞 Teléfono: 514 1810 - 518 5000 Ext. 2096 📱 Celular: 313 656 0614
dumianmedical.cali@dumianmedica.net
Barrio El Templete - Cali - Valle del Cauca - Colombia

CAPITULO I.
OPORTUNIDAD PARA PRESENTAR LA CONTESTACION DE LA DEMANDA

De conformidad con lo establecido en el artículo 8 de la Ley 2213 de 2022, las notificaciones personales se deben realizar con el envío de la providencia respectiva como mensaje de datos, junto con los anexos que deban entregarse para un traslado.

La notificación personal se entenderá realizada una vez transcurridos dos (2) días hábiles siguientes al envío de este mensaje y los términos empezarán a correr a partir del día siguiente al de la notificación.

Caso concreto:

El apoderado de la parte actora remitió oficio de citación para diligenciade notificación personal el día 10 de abril de 2023 a un correo que **NO CORRESPONDE al señalado en el Certificado de Existencia y Representación Legal de mi prohijada DUMIAN MEDICAL S.A.S.:**

De: Elmerfdo <elmerfdo@gmail.com>
Date: lun, 10 abr 2023 a las 14:01
Subject: 13001310300620220031400 / CITACIÓN PARA DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN PERSONAL DUMIAN
To: <servicioalcliente@dumianmedical.com>

JUZGADO SEXTO CIVIL CIRCUITO
DISTRITO JUDICIAL DE CARTAGENA
CITACIÓN PARA DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN PERSONAL

Señor		
Nombre	Dirección	E-mail
DUMIAN MEDICAL S.A.S.	Cra 36a N 6-42 El Templete - Santiago de Cali - Colombia	servicioalcliente@dumianmedical.com

Sírvase comparecer al despacho del **JUEZ SEXTO CIVIL CIRCUITO DEL DISTRITO JUDICIAL DE CARTAGENA** ubicado en el Edificio Cuartel del Fijo, Cartagena Indias, la Carrera 43 # 38 Sur - 42 Envigado - Antioquia, dentro de los **CINCO (5)** primeros días hábiles siguientes a la entrega de esta PM y 1:00 PM a 5:00 PM, con el fin de notificarle personalmente la providencia proferida en el proceso Indicado. También podrá solicitar vía j06cctpcgena@cendoj.ramajudicial.gov.co especificando en el asunto el radicado **13001310300620220031400** y su solicitud en concreto.

Demandante	Demandado	Numero radicación
YADIRA PATRICIA COTÁ CAMPILLO PEDRO LUIS ACOSTA MARTINEZ	• DUMIAN MEDICAL S.A.S. • COSMITET LTDA	2022/00314

De acuerdo con lo consignado en el certificado de existencia y representación legal de DUMIAN MEDICAL SAS, expedido por la Cámara de Comercio de Cali, que el mismo actor aporta con su demanda, y que allego actualizado con este escrito, se observa que el correo electrónico para notificaciones judiciales es: [nortificaciones judiciales@dumianmedical.net](mailto:nortificaciones_judiciales@dumianmedical.net)


Dirección para notificación judicial: AV ROOSEVELTH # 38 - 43 P 2
Municipio: Cali - Valle
Correo electrónico de notificación: notificaciones_judiciales@dumianmedical.net
Teléfono para notificación 1: 5141810
Teléfono para notificación 2: 3935066
Teléfono para notificación 3: 3136560614

mos
Medico-quirurgico y Equipo y Biomédico

Como se puede observar en la constancia de notificación allegada por el actor, la notificación fue remitida al buzón del correo: servicioalcliente@dumianmedical.com, **que no corresponde a la dirección para notificaciones judiciales de DUMIAN MEDICAL**, (aunado al hecho de no haberse acompañado el traslado que señala la norma, haberse señalado incorrectamente la dirección del Despacho y el término para solicitar acceso al expediente), y por lo tanto, dicha notificación no puede entenderse surtida después de los dos días hábiles siguientes como lo indica la norma.

Ahora bien, al tener conocimiento posterior sobre la citación enviada a un correo NO OFICIAL O DESIGNADO PARA NOTIFICACIONES, mi prohijada procedió a radicar poder especial para actuar a favor de la suscrita profesional del derecho el pasado 14 de abril de 2023, fecha en la cual se le solicito al despacho se realizara la notificación personal y el acceso al expediente digital.

Mediante acta de fecha 20 de abril de 2023, su Despacho procedió a emitir ACTA DE NOTIFICACIÓN PERSONAL:



Rama Judicial del Poder Público
Juzgado Sexto Civil del Circuito de Cartagena
Dirección: Calle del Cuartel, Edificio Cuartel del Fijo, Oficina 310
Correo: j06cctocgenua@ceudoj.ramajudicial.gov.co
Línea de Atención-Celular: 3114050325
Página WEB: <https://www.ramajudicial.gov.co/web/juzgado-006-civil-del-circuito-de-cartagena>

Cartagena de Indias D. T. y C., veinte (20) de abril de dos mil veintitrés (2023)

CORRECCIÓN - ACTA NOTIFICACIÓN:
DUMIAN MEDICAL S.A.S., a través de apoderado judicial LINA MARCELA BOTERO LONDOÑO.

Por medio de la presente se realiza notificación personal conforme a la ley 2213 de 2022 de la existencia del proceso RADICACIÓN No. 13001-31-03-006-2022-00314 DECLARATIVA VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA DEMANDANTE: **YADIRA PATRICIA COTA** CAMPILLO PEDRO LUIS ACOSTA MARTINEZ. DEMANDADOS: DUMIAN MEDICAL S.A.S. COSMITET LTDA, CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM & CIA LTDA. Y NUEVA EPS S.A.-, se le informa que la notificación se entenderá realizada transcurridos dos (2) días hábiles siguientes a la recepción del correo y cuenta con 20 días hábiles para contestar la demanda y/o proponer excepciones.

En caso que ya hubiera recibido copia del auto admisorio, se advierte que se están corriendo los términos desde el momento que la recibió, por lo que, este nuevo término quedara invalidado y se computara únicamente, el término contado desde la primera vez que recibió el aviso con auto admisorio.

Su omisión a la presente comunicación, dará lugar a continuar con el trámite del proceso.

Teniendo en cuenta todo lo anterior y en concordancia con el artículo 8 de la ley 2213 de 2022, la notificación se debió entender surtida dos días hábiles siguientes al 20 de abril, esto es, el 24 de abril, y desde el 25 del mismo mes, comenzaron a correr los términos establecidos en el Artículo 369 del C.G.P., **los cuales fenecen el 24 de mayo** de la presente anualidad y por ende, la presente contestación se encuentra dentro del término de Ley.

CAPITULO II.

PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LOS HECHOS DE LA DEMANDA

Frente al hecho II.1.: A mi prohijada no le consta si la señora YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO y el señor PEDRO LUIS ACOSTA sostenían una relación, ni tampoco el término de duración de esta, toda vez que ello corresponde a circunstancias de la esfera íntima de la parte actora.

En todo caso, se trata de una aseveración que deberá ser demostrada, siendo que el vínculo aquí alegado no es de forma alguna susceptible de presunción, debiéndose aportar cada uno de los medios probatorios que conlleven a la plena demostración de lo aquí referido.

Frente al hecho II.2.: A mi prohijada no le consta de manera directa la atención que se le dispensó a la demandante en los controles prenatales realizados, por tanto, debe valorarse con estricta sujeción a lo consignado en la historia clínica.

No obstante lo anterior, debe indicarse desde ya, que, a pesar de que los embarazos transcurran con total normalidad, antes y durante el parto se pueden presentar complicaciones o eventos que llevan a tener un alumbramiento en condiciones inesperadas, sin que ello implique una mala praxis por parte del personal encargado de atender el proceso.

Frente al hecho II.3.: Es parcialmente cierto.

Al respecto se aclara que, de acuerdo con el registro de la historia clínica, la señora YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO acudió al servicio de urgencias de la Clínica el Bosque el día 23 de julio de 2020, siendo atendida por el Dr. MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO

Dr. MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
MOTIVO DE CONSULTA :
"tengo tres días sin orinar y tengo tos hace días"
ENFERMEDAD ACTUAL :
PACIENTE FEMENINA CON EMBARAZO DE 36 SEMANAS DE GESTACION, QUE INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN OLIGURIA, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES Y ADEMAS REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS COMO TOS SECA, MALESTAR GENERAL, Y DISNEA A MODERADOS ESFUERZOS DE UNA SEMANA DE EVOLUCION POR LO QUE CONSULTA. REFIERE HABERSE TOMADO PRUEBA DE HISOPADO NASOFARINGEO HACE 6 DIAS.

Frente al hecho II.4: No es cierto que no se haya tenido en cuenta la condición de MUJER EN ESTADO DE GESTACIÓN. Contrario a ello, según los síntomas presentados por la señora YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO y la información suministrada sobre la toma de prueba para determinación de virus SARS-CoV-2 - COVID-19, se siguieron las recomendaciones existentes para ese momento, por parte del Ministerio de Salud, para pacientes sospechosos por el mencionado virus.

En efecto, la historia clínica refleja que la paciente fue hospitalizada en sala de aislamiento, se ordenó la toma de ECOGRAFIA OBSTETRICA + PERFIL BIOFISICO, VALORACION POR MEDICINA INTERNA y en principio se recomendó tener BAJO VIGILANCIA PARA COMPLETAR LAS 37 SEMANAS PARA FINALIZACION DEL EMBARAZO, no obstante, como se explica a detalle más adelante, la rápida reacción del personal médico, permitió realizar cesárea de urgencia para lograr salvar la vida de la madre.

Frente al hecho II.5. No es cierto.

Contrario a las manifestaciones de la parte actora, la historia clínica refleja la rápida atención que se dispuso a la paciente (teniendo en cuenta el pico alto de contagios existentes para esa fecha¹ y la ausencia de protocolos establecidos científicamente a nivel mundial, la capacidad hospitalaria y la rápida propagación del virus).

Como se puede observar en la cronología de las atenciones, la señora YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO estuvo en constante monitoreo y fue atendida por diferentes especialidades, tratando de preservar la vida de la madre y su bebé.

Frente al hecho II.6. No es cierto.

En primer lugar, se reitera que a la paciente estuvo en monitoreo constante desde el ingreso y una vez establecidos los criterios médicos necesarios², se ordenó hospitalización, debido a SEPSIS SEVERA que indicaban las ayudas diagnósticas practicadas.

En este punto es menester resaltar que la paciente NO presentaba signos de trabajo de parto al momento de la atención inicial y, por lo tanto, la indicación inicial no es desembarazar, pues para ese momento, una gestante con sospecha o infección por COVID-19 confirmada y clínicamente estable no hay indicación de inducir el parto o realizar una cesárea. De preferencia el parto se debería producir cuando la paciente haya negativizado sus muestras.³ No obstante, ante el COMPROMISO MULTIORGANICO que rápidamente presentó, fue necesario optar por el desembarazo.

¹ file:///C:/Users/Home/Downloads/Sitrep105_Covid19_OPS_Col%20200720.pdf

² El criterio de hospitalización en una gestante con COVID se debe regir por los signos de alarma del espectro de la enfermedad: neumonía severa, SDRA, sepsis y shock séptico. Teniendo en cuenta, que en las mujeres en gestación puede existir un incremento de la frecuencia cardíaca por los cambios fisiológicos adaptativos, se recomiendan criterios como el definido en la Resolución 3280 de 2018 (Escala de Alerta Temprana), ampliados a otras condiciones que desde el punto de vista general u obstétrico puedan considerarse para la hospitalización.

<https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPS14.pdf>

³

<https://www.elsevier.es/es-revista-clinica-e-investigacion-ginecologia-obstetricia-7-articulo-guia-actuacion-el-manejo-infeccion-S0210573X20300629#:~:text=En%20una%20gestante%20con%20sospecha,paciente%20haya%20negativizado%20sus%20muestras>

En segundo lugar, no es cierto que se haya presentado sufrimiento fetal⁴, ya que, como se indicó en precedencia, la gestante no se encontraba en trabajo de parto para el momento de la valoración y, por ende, no se presentó ninguna alteración que permitiera señalar que el posterior fallecimiento del bebé se originó en un sufrimiento fetal. Contrario a ello, el lamentable deceso obedeció a una sepsis severa de la madre y falla multiorgánica derivada del virus que le produjo la muerte a su hijo.

Frente al hecho II.7. Este hecho contiene diferentes manifestaciones, frente a las cuales me pronuncio de la siguiente manera:

- (i) No es cierto que la historia clínica refiera sangrado y sufrimiento de la paciente YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO.
- (ii) No es cierto que la primera atención haya sido dispensada a las 15:52 por parte del Doctor DAYRO ESTRADA.

Como se observa en la historia clínica, previa a la atención que refiere la parte actora en este punto, se habían dispensado diferentes atenciones, incluso interconsulta y practica de ayudas diagnosticas para establecer la conducta, de acuerdo con los protocolos provisionales para maternas con sospecha de COVID19.

- (iii) No es cierto que, *"sin ayudas diagnósticas, sin considerar la edad del paciente y los distintos factores de riesgo de la gestante decide que al tener solo 36.5 semanas de embarazo, lo pertinente es HOSPITALIZAR EN SALA COVID, para completar las 37 semanas para finalización del embarazo."*

Contrario a la anterior afirmación, el personal médico siempre actuó con total diligencia, practicando las ayudas diagnosticas necesarias para establecer criterios de hospitalización (en principio era indicativa la hospitalización inmediata ante Ruptura prematura de membranas, trabajo de parto pretérmino, situación que no presentaba la paciente), por lo tanto, en la atención inicial, cuando no se tenía el resultado de los exámenes ordenados, se recomendó esperar que la gestación estuviera a término, no obstante, dicha indicación varió, ante el compromiso por sepsis y falla orgánica que presentó la paciente, lo cual ponía en riesgo no sólo a la madre, sino que evidentemente a su hijo por nacer.

4

El sufrimiento fetal hace referencia a los signos que se presentan antes y durante el parto, que indican que el feto no está bien. El sufrimiento fetal es una complicación infrecuente del parto. Se produce, por lo general, cuando el feto no ha recibido suficiente oxígeno.

Frente al hecho II.8. Es parcialmente cierto.

Una vez se presentaron criterios de hospitalización y posterior indicación de desembarazo⁵, por el riesgo de mortalidad para la madre e hijo, rápidamente se realizó interconsulta con medicina interna y se ordenó la programación de cesárea de urgencia:

Dr DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO, gineco obstetra
EMBARAZO 36.5 SEMANAS POR FUM + FUV
CASO SOSPECHOSO DE SARS COV 19
SEPSIS SEVERA
IVU
PLAN:
NVO
PROGRAMAR PARA CESAREA
*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE CON CUADRO DE SEPSIS SEVERA CON COMPROMISO MULTIORGANICO BAJO
RECOMENDACION MEDICA DE PARTE DE MEDICINA INTERNA RECOMINADA
DESEMBARAZAR PARA HACER MANEJO OPTIMO
HEMODINAMICO EN UCI.

La prueba documental la **CLINICA EL BOSQUE** proporcionó atención y tratamiento médico adecuados a la madre contagiada de COVID-19. Se tomaron todas las medidas necesarias para preservar la salud y el bienestar tanto de la madre como del feto, teniendo en cuenta las circunstancias excepcionales y los riesgos asociados con la infección por COVID-19.

Frente al hecho II.9. No me consta lo manifestado en este hecho, debido a que ello corresponde a información de la esfera personal de la parte actora. Por lo tanto, solicito su demostración fehaciente, en virtud del principio de la carga de la prueba que le asiste a la parte actora, conforme al artículo 167 del C.G.P.

Frente al hecho II.10. Es parcialmente cierto.

Lo señalado aquí refleja la rápida atención de la paciente para la practica de la cesárea, además, se resalta que la FCF reportada era normal (La frecuencia cardíaca fetal promedio se encuentra entre 110 y 160 latidos por minuto, y puede variar entre cinco y 25 latidos por minuto.)

Frente al hecho II.11. Es parcialmente cierto.

⁵ La vía de parto debe individualizarse. La cesárea debe realizarse solo cuando haya indicación obstétrica ya que la infección por COVID-19 no representa indicación absoluta para su práctica. En caso de cesárea electiva programada, debe considerarse retrasar el procedimiento hasta cuando sea posible y deberá limitarse el número de personas que ingresan a la sala de partos o durante la cesárea.

<https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPS14.pdf>

Lo señalado aquí refleja la rápida atención de la paciente para la práctica de la cesárea. Aunado a lo anterior, debe puntualizarse que las decisiones respecto a la paciente no fueron adoptadas por un sólo médico en particular, sino que la historia clínica refleja que para el caso de la señora YADIRA PATRICIA COTA se realizó JUNTA MEDICA entre los galenos: DR. TIPON (UCI COVID) - DR. MONTOYA (INTERNISTA URGENCIA) - DR. HERRERA (UCI CORONARIO NO COVID - DR. ESTRADA (GINECOLOGO) - DR. URIZA (ANESTESIOLOGO) y se determinó lo siguiente:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, CON EMEBARAZO ACTUAL DE 36.5 SEMANAS CON CUADRO AGUDO DE DISFUNCION MULTIORGANICA QUIEN POR CONSIDERACION DE GRUPO INTERDISCIPLINARIO SE CONSIDERA DESEMBARAZAR POR ALTO RIESGO OBSTETRICO Y PROGRESION AUN MAYOR DE DMO CON IMPACTO EN BINOMIO MATERNO-FETAL.

Como se evidencia, en cuanto a la evaluación de riesgos y toma de decisiones médicas, los profesionales médicos de la clínica evaluaron cuidadosamente los riesgos involucrados en el caso y tomaron decisiones basadas en la mejor información disponible en ese momento. Se buscaron opiniones y se siguieron los estándares médicos aceptados para garantizar la seguridad de la madre y el bebé en desarrollo.

Frente al hecho II.12. Es parcialmente cierto.

Una vez determinada la necesidad de practicar cesárea, para preservar la vida de la madre e hijo, se procede a realizar intervención quirúrgica que se detalla en la historia clínica:

"Dr. DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO, medico ginecologo

*ASEPSIA Y ANTISEPSIA. -BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES CON Sonda VESICAL A CISTOFLO, - SE REALIZA INCISION TIPO PFANNENSTIEL, COMPROMETIENDO PIEL, CELULAR SUBCUTANEO Y FASCIA. . -SE REALIZA DIVULSION DE MUSCULOS RECTOS ABDOMINALES, SE PINZA Y CORTA PERITONEO. -SE VISUALIZA CAVIDAD ABDOMINAL, UTERO GRAVIDO. SE COLOCA VALVA INFERIOR, SE REALIZA INCISION DE KERR EN SEGMENTO, SE REALIZA AMNIOTOMIA, CON SALIDA DE LIQUIDO MECONIADO NORMOTERMICO EN ESCASA CANTIDAD. -SE VISUALIZA FETO EN PRESENTACION CEFALICA SE BASCULA POLO CEFALICO. - SE REDUCE CIRCULAR DE CORDON EN CUELLO FETAL LAXA, **SE EXTRAE RECIEN NACIDO DE SEXO MASCULINO, PESO 3300 GR , TALLA 53 CM, CON APGAR 0/10, SE ASPIRAN SECRECIONES , SE ESTIMULA, NO SE OBSERVAN SIGNOS VITALES (...)** Negrilla y sublinea ajena al texto original.*

Se puede observar que, lamentablemente el bebe de la señora YADIRA PATRICIA COTA, nació sin signos vitales, pese a los esfuerzos del personal médico por preservar ambas vidas, de manera diligente y oportuna, por lo cual, resulta palmario que el fallecimiento del menor no obedeció directa o indirectamente a la atención y tratamiento que se le prestó en la Clínica el Bosque, ya que el manejo por parte del personal médico que allí labora, se realizó de manera oportuna, adecuada y ajustada al protocolo médico pertinente.

Debe resaltarse que seguida a la atención anterior, la paciente continuó hospitalizada hasta el día 28 de agosto de 2020, tiempo durante el cual, el personal médico hizo su mayor esfuerzo por salvar su vida, como en efecto sucedió.

Frente al Hecho II.13.: no es cierto que exista una discrepancia entre la hora señalada en el certificado de defunción y lo consignado en la historia clínica, pues de acuerdo con los tiempos de atención y las notas médicas, efectivamente existe certeza sobre la hora del deceso del menor, la cual corresponde al momento de la extracción del vientre de su madre.

Frente al Hecho II.14 y 15.: No corresponde a un hecho, sino manifestaciones eminentemente subjetivas del apoderado de la parte actora.

Contrario a lo manifestado por los demandantes, la historia clínica refleja que la paciente fue hospitalizada en sala de aislamiento, se ordenó la toma de ECOGRAFIA OBSTETRICA + PERFIL BIOFISICO, VALORACION POR MEDICINA INTERNA y en principio se recomendó tener BAJO VIGILANCIA PARA COMPLETAR LAS 37 SEMANAS PARA FINALIZACION DEL EMBARAZO, no obstante, como se explica a detalle más adelante, la rápida reacción del personal médico, permitió realizar cesárea de urgencia para lograr salvar la vida de la madre.

En efecto, se refleja la rápida atención que se dispensó a la paciente (teniendo en cuenta el pico alto de contagios existentes para esa fecha⁶ y la ausencia de protocolos establecidos científicamente a nivel mundial, la capacidad hospitalaria y la rápida propagación del virus).

Se reitera que a la paciente estuvo en monitoreo constante desde el ingreso y una vez establecidos los criterios médicos necesarios⁷, se ordenó hospitalización, debido a SEPSIS SEVERA que indicaban las ayudas diagnósticas practicadas.

Debe recordarse que la paciente NO presentaba signos de trabajo de parto al momento de la atención inicial y, por lo tanto, la indicación inicial no es desembarazar, pues para ese momento, una gestante con sospecha o infección por COVID-19 confirmada y clínicamente estable no hay indicación de inducir el parto o realizar una cesárea. De preferencia el parto se debería producir cuando la paciente haya negativizado sus muestras.⁸ No obstante, ante el COMPROMISO MULTIORGANICO que rápidamente presentó, fue necesario optar por el desembarazo y que previo al mismo, se comprobó el bienestar fetal, sin embargo, debido a la falla multisistémica y la sepsis de la madre, produjo la muerte del bebe que estaba por nacer.

⁶ file:///C:/Users/Home/Downloads/Sitrep105_Covid19_OPS_Col%20200720.pdf

⁷ El criterio de hospitalización en una gestante con COVID se debe regir por los signos de alarma del espectro de la enfermedad: neumonía severa, SDRA, sepsis y shock séptico. Teniendo en cuenta, que en las mujeres en gestación puede existir un incremento de la frecuencia cardíaca por los cambios fisiológicos adaptativos, se recomiendan criterios como el definido en la Resolución 3280 de 2018 (Escala Obstétrica de Alerta Temprana), ampliados a otras condiciones que desde el punto de vista general u obstétrico puedan considerarse para la hospitalización.

<https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPS14.pdf>

⁸

<https://www.elsevier.es/es-revista-clinica-e-investigacion-ginecologia-obstetricia-7-articulo-guia-actuacion-el-manejo-infeccion-S0210573X20300629#:~:text=En%20una%20gestante%20con%20sospecha,paciente%20haya%20negativizado%20sus%20muestras>

Frente al Hecho I. 16.: No me consta lo manifestado en este hecho, debido a que ello corresponde a información de la esfera personal de la parte actora. Por lo tanto, solicito su demostración fehaciente, en virtud del principio de la carga de la prueba que le asiste a la parte actora, conforme al artículo 167 del C.G.P.

Frente al Hecho I.17.: No corresponde a un hecho, sino a manifestaciones eminentemente subjetivas del apoderado de la parte actora.

En todo caso, no es cierto, puesto que mi representada siguió los LINEAMIENTOS PROVISIONALES PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LAS GESTANTES, RECIÉN NACIDOS Y PARA LA LACTANCIA MATERNA, EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN COLOMBIA, lo cual se puede corroborar con la estricta sujeción a lo consignado en la historia clínica.

CAPITULO III.

PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA

Me opongo a la prosperidad de todas y cada una de las pretensiones de la demanda, por cuanto los mismas carecen de fundamentos fácticos y jurídicos que hagan viable su prosperidad, comoquiera que se pretende, al hacer la narración de los supuestos hechos, imputar una supuesta responsabilidad civil, la cual como se establecerá dentro del proceso, no se estructuró, toda vez que en estos casos impera el principio de la carga de la prueba tanto de la supuesta culpa, como del daño, de la cuantía del supuesto detrimento y el nexo de causalidad entre uno y el otro.

Ahora bien, ha de manifestarse que resulta inexistente la responsabilidad civil que se pretende endilgar a la demandada DUMIAN MEDICAL S.A.S., resaltando que un caso como el que nos ocupa, surge entre paciente y medico una relación en la cual éste queda comprometido por una obligación de medio, es decir, que se obliga a emplear toda su pericia, destreza, experiencia y juicio clínico, sin que esto signifique que el medico se encuentre atado a llegar a un resultado determinado. Es decir, las obligaciones del médico para con el paciente son de medio y no de resultado, toda vez que no está en manos de aquél asegurar la curación del paciente, ya que esto en muchas ocasiones depende de circunstancias ajenas al médico, como la naturaleza del tratamiento o los factores de riesgo inherentes al tratamiento.

En efecto, la prueba documental que ya obra en el expediente y que se aporta con este escrito, incluida la historia clínica, evidencia la atención cuidadosa, oportuna y ampliamente calificada que la CLÍNICA EL BOSQUE y el personal médico a su servicio le brindaron a la señora YADIRA PATRICIA COTA, un manejo y tratamiento oportuno.

Como se explicó, el desenlace de la lamentable pérdida de su hijo, no tuvo origen en conducta profesional si no que sobrevino como consecuencia de las complicaciones propias de su condición médica (virus SARS-CoV-2 – COVID 19). No existe responsabilidad de mi representada CLINICA EL BOSQUE - DUMIAN MEDICAL S.A.S ni obligación de responder por los daños y perjuicios ocasionados a los demandantes, por la supuesta negligencia en la atención médica, por cuanto la atención y el tratamiento que le prestaron a la hoy demandante,

fueron los profesionalmente indicados por la ciencia médica y por eso resulta arbitrario y contra evidente la imputación de que incurrieron en culpa por negligencia e impericia, cuando lo consignado en la historia clínica demuestra todo lo contrario.

Considerando lo anteriormente expuesto, resulta inexistente la responsabilidad que se le quiere endilgar a los demandados, lo cual de suyo también confirma la inexistencia de responsabilidad a cargo de mi representada, todo esto sin perjuicio de los aspectos particulares de la defensa que estamos esgrimiendo y por ende ruego condenar en costas a la demandante, pues resulta temeraria su acción y las pretensiones de su libelo.

Bajo ese contexto, procedo a pronunciarme una a una frente a las pretensiones de la parte actora así:

Frente a la pretensión III.1.: Me opongo a que se declare civilmente a la demandada DUMIAN MEDICAL S.A.S., toda vez que no se lograron acreditar los elementos constitutivos de la responsabilidad civil, como lo son: el hecho, la culpa o dolo, el daño o perjuicio, así como de su cuantía y la imprescindible relación de causalidad entre el primero y éste último.

En efecto, mi procurada cumplió cabalmente con sus obligaciones al momento de la atención solicitada por la señora YADIRA PATRICIA COTA y su hijo, garantizando el acceso a un servicio médico continuo, con el lleno de los requisitos y estándares de calidad y de manera oportuna la atención conforme a la sintomatología que presentaba la paciente; sin que sea imputable a la demandada la causa eficiente de los presuntos perjuicios que ahora se alegan, pues reitero, el lamentable fallecimiento de su bebé no es imputable a la actuación del cuerpo médico de la Clínica El Bosque de propiedad de Dumian Medical S.A.S.

Contrario a lo manifestado por los demandantes, la historia clínica refleja que la paciente fue hospitalizada en sala de aislamiento, se ordenó la toma de ECOGRAFIA OBSTETRICA + PERFIL BIOFISICO, VALORACION POR MEDICINA INTERNA y en principio se recomendó tener BAJO VIGILANCIA PARA COMPLETAR LAS 37 SEMANAS PARA FINALIZACION DEL EMBARAZO, no obstante, como se explica a detalle más adelante, la rápida reacción del personal médico, permitió realizar cesárea de urgencia para lograr salvar la vida de la madre.

En efecto, se refleja la rápida atención que se dispuso a la paciente (teniendo en cuenta el pico alto de contagios existentes para esa fecha⁹ y la ausencia de protocolos establecidos científicamente a nivel mundial, la capacidad hospitalaria y la rápida propagación del virus).

Se reitera que a la paciente estuvo en monitoreo constante desde el ingreso y una vez establecidos los criterios médicos necesarios¹⁰, se ordenó hospitalización, debido a SEPSIS SEVERA que indicaban las ayudas diagnósticas practicadas.

⁹ file:///C:/Users/Home/Downloads/Sitrep105_Covid19_OPS_Col%20200720.pdf

¹⁰ El criterio de hospitalización en una gestante con COVID se debe regir por los signos de alarma del espectro de la enfermedad: neumonía severa, SDRA, sepsis y shock séptico. Teniendo en cuenta, que en las mujeres en gestación puede existir un incremento de la frecuencia cardíaca por los cambios fisiológicos adaptativos, se recomiendan criterios como el definido en la Resolución 3280 de 2018 (Escala Obstétrica

Debe recordarse que la paciente NO presentaba signos de trabajo de parto al momento de la atención inicial y, por lo tanto, la indicación inicial no es desembrazar, pues para ese momento, una gestante con sospecha o infección por COVID-19 confirmada y clínicamente estable no hay indicación de inducir el parto o realizar una cesárea. De preferencia el parto se debería producir cuando la paciente haya negativizado sus muestras.¹¹ No obstante, ante el COMPROMISO MULTIORGANICO que rápidamente presentó, fue necesario optar por el desembrazo y que previo al mismo, se comprobó el bienestar fetal, sin embargo, debido a la falla multisistémica y la sepsis de la madre, produjo la muerte del bebe que estaba por nacer, lo cual rompe totalmente el nexo de causalidad para que sea atribuible algún tipo de responsabilidad a la parte pasiva de esta acción.

En ese orden de cosas, en este caso no sólo es inexistente la relación de causalidad entre la actuación cumplida por Clínica El Bosque y el lamentable fallecimiento del menor, sino que además no existe prueba de trasgresión de la Lex Artis y por ende no habiendo culpa atribuible a tal entidad y/o al personal científico a su servicio, es imposible la prosperidad de la demanda en su contra, ya que no se reúnen los requisitos para que se surja la responsabilidad que pretende endilgársele.

En ese sentido no nace la obligación indemnizatoria por parte de la entidad demandada, pues no se configuran los elementos constitutivos para endilgar la responsabilidad pretendida.

Frente a la pretensión II.2. – DAÑO MORAL: Me opongo a que se condene a mi prohijada DUMIAN MEDICAL SAS al pago de la presunta afectación a bienes de carácter no patrimonial o extra patrimonial que enuncia la parte actora, puesto que en efecto, dicha institución de salud cumplió cabalmente con sus obligaciones legales al momento de la atención a la señora YADIRA PATRICIA COTA y a su bebé, garantizando el acceso a un manejo médico oportuno, continuo e integral, con el lleno de los requisitos y estándares de calidad conforme al proceso de parto que presentó la paciente; sin que le sea imputable a la demandada la causa eficiente de los perjuicios que reclaman los demandantes.

Ahora, sin que implique asunción de responsabilidad, de todas maneras es evidente la inexactitud del cálculo que hace el apoderado de la actora para establecer el monto de las pretensiones de esta demanda, pues de manera desproporcionada solicita el pago de 100 SMLMV a favor DE CADA UNO DE LOS ACTORES, que incluso supera el valor máximo de **\$60.000.000 reconocido por la Corte Suprema de Justicia** (Órgano de cierre de la jurisdicción ordinaria civil) por concepto de perjuicios morales EN CASO DE MUERTE y por eso ruego a su señoría que frente a la abismal pretensión del accionante, la cual denota

de Alerta Temprana), ampliados a otras condiciones que desde el punto de vista general u obstétrico puedan considerarse para la hospitalización.

<https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPS14.pdf>

11

<https://www.elsevier.es/es-revista-clinica-e-investigacion-ginecologia-obstetricia-7-articulo-guia-actuacion-el-manejo-infeccion-S0210573X20300629#:~:text=En%20una%20gestante%20con%20sospecha,paciente%20haya%20negativizado%20sus%20muestras>

Somos Fabricantes, Importadores y Distribuidores de Insumos
Medico-quirurgico y Equipo y Biomédico

📍 Carrera 36A No. 6 - 42 📞 Teléfono: 514 1810 - 518 5000 Ext. 2096 📱 Celular: 313 656 0614
dumianmedical.cali@dumianmedica.net
Barrio El Templete - Cali - Valle del Cauca - Colombia

evidentemente un afán de lucro injustificado, imposible de satisfacer, tal y como se limite tal y como expondrá a continuación:

✓ **Límites jurisprudenciales fijados para la reparación del daño.**

El reconocimiento por concepto de perjuicios morales tiene como finalidad *"otorgar a la víctima una satisfacción íntima que borre y compense la angustia y el dolor sufrido"*. La suma por éste perjuicio es determinada única y exclusivamente por el Juez en la sentencia, con base en lo establecido jurisprudencialmente y según las pruebas aportadas al proceso, en cuanto al daño moral, la parte demandante deberá acreditar los elementos constitutivos de la responsabilidad civil y como consecuencia existirá eventualmente el pago o indemnización por los daños que se prueben.

En el hipotético caso de acogerse a la presente pretensión, se deberán tener en cuenta los parámetros establecidos por el órgano de cierre de la Jurisdicción Civil, quien estipuló en **Sentencia SC15996-2016 de noviembre 29 de 2016**¹², un tope máximo de \$60.000.000 en caso de muerte.

Frente a la pretensión III.2.2. - DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN:

Me opongo a ésta pretensión por daño a la vida en relación, porque al igual que los perjuicios morales, este no opera de manera automática, ante la ocurrencia de un hecho dañoso, ni se presume en todos los casos; sino que le corresponda al juez, dentro de un análisis minucioso, objetivo y detallado de la situación, concluir si se acreditó o no la existencia de tal perjuicio, entendiendo el daño a la vida de relación, como aquella "...disminución de las condiciones de existencia de la víctima, al no poder realizar otras actividades que hacen agradable o placentera la vida" y por ello, dicha condición debe estar plenamente probada en el proceso, sin embargo, en el que nos aparece huérfano de prueba.

La Sala Civil de la Corte Suprema de Justicia ha precisado que EL DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN hace referencia a la afectación emocional que genera la pérdida de acciones que hacen más agradable la existencia de los seres humanos, como las actividades placenteras, lúdicas, recreativas, deportivas, entre otras y que el reconocimiento de este perjuicio, dada su estirpe extrapatrimonial, es propio del prudente arbitrio del juez, acorde con las circunstancias particulares de cada evento, sin embargo, la cavilación ponderada alrededor de ese estimativo requiere de una plataforma fáctico-probatoria que permita ver la realidad ontológica del daño y su grado de afección a la persona involucrada.¹³

En igual sentido, sin que implique asunción de responsabilidad, resulta desproporcionada la solicitud de pago de 100SMLMV a favor DE CADA UNO DE LOS PADRES del bebé fallecido, pues también sobrepasa los lineamientos que sobre este perjuicio ha indicado la **Corte Suprema de Justicia**, tal y como se expondrá:

¹² Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil. Sentencia SC15996-2016 de noviembre 29 de 2016. MP Luis Alonso Rico Puerta

¹³ Corte Suprema de Justicia, Sala Civil, Sentencia SC-220362017 (73001310300220090011401), Dic. 19/17

Para tasar la indemnización por este perjuicio, la Corte Suprema de Justicia tiene en cuenta la gravedad de las lesiones permanentes sufridas por la víctima, las secuelas funcionales y estéticas y la imposibilidad de realizar actividades no laborales, pero que permiten el goce de la vida y ha determinado que el juez debe acudir a criterios de equidad, reparación integral y razonabilidad a la hora de tasar el valor de la indemnización.

La Corte aclara que se deben tener en cuenta las condiciones particulares de la víctima. Sostiene que la indemnización por este perjuicio no puede ser igual para todas las personas, pues se deben valorar las condiciones particulares de la víctima deben ser revisadas por el juez, para tasar la indemnización.

El concepto de daño a la vida en relación, "no consiste en la lesión en sí misma, sino en las consecuencias que, en razón de ella se producen en la vida de relación de quien la sufre" y a diferencia del daño moral, que corresponde a la órbita subjetiva, íntima o interna del individuo, el daño a la vida de relación constituye una afectación a la esfera exterior de la persona, que puede verse alterada, en mayor o menor grado, a causa de una lesión infligida a los bienes de la personalidad o a otro tipo de intereses jurídicos, por eso, es necesario que esta tipología de perjuicio sea plenamente probada.

Frente a la pretensión III.2.3.: Me opongo a la pretensión deprecada a título de pérdida de oportunidad, con base en la supuesta pérdida de la oportunidad y/o posibilidad derivada del fallecimiento del hijo de la señora YADIRA PATRICIA COTA, pues debe indicarse en primer lugar, que dicha pérdida no se encuentra acreditada, según los argumentos se esgrimirán más adelante y en segundo lugar, tal solicitud quebranta los criterios jurisprudenciales dispuestos para la reparación de este tipo de daño, debido a que, la pérdida de oportunidad es un daño, el cual debe ser cierto y futuro y por ende susceptible de ser indemnizado, es la frustración de una expectativa legítima, seria y fundada, que de no acontecer el evento dañino tendría la posibilidad de realizarse, dicha pérdida debe ser cierta, esto es, la consolidación futura de la expectativa, de su realización, por esto las expectativas que no son ciertas sino simplemente contingentes no pueden centrarse en la noción de pérdida de oportunidad, igualmente se resalta que para que el daño sea indemnizable debe existir una relación causal, entre esta y la conducta que lo origina, la pérdida de oportunidad no es un problema de ausencia de causalidad o ruptura del nexo causal, porque para que sea indemnizado necesariamente debe existir.

Respecto a la Teoría de la Pérdida de oportunidad, la doctrina se ha referido de la siguiente manera:

Para el Doctor Henao, la pérdida de oportunidad vista desde la óptica del daño, que en muchas ocasiones se confunde con el lucro cesante futuro. Se da en la hipótesis de la existencia de un perjuicio "en relación con situaciones inexistentes al momento en que debe calificar la certeza. En estos casos el juez debe pronunciarse a partir de supuestos que, según el demandante, se habrían de producir de no haberse interpuesto el hecho dañino." El juez debe tomar entonces los hechos ciertos y de allí calificar si la situación que se alega se hubiera presentado en tales condiciones, para lo cual utilizan los principios de la ley de las probabilidades.

La pérdida definitiva de la oportunidad se convierte así en causa del perjuicio. Se puede anotar a este propósito, que "si bien la jurisprudencia que indemniza la pérdida de una oportunidad admite que subsista un desconocimiento respecto de si la víctima habría o no podido lograr la ventaja esperada (ganar un concurso, lograr una selección o una promoción, obtener curación), exige sin embargo que la pérdida de la ventaja sea cierta, es decir, que la oportunidad de obtenerla se haya convertido en inexistente [...] ¿Por qué esta exigencia? Porque si la existencia del perjuicio final dependiera aún del futuro, el perjuicio sería puramente eventual e hipotético, no pudiendo por tanto ser objeto de una indemnización que el futuro arriesgaría convertir en indebido". En estas situaciones, como lo recuerdan los hermanos Mazeaud, "la realización del perjuicio no depende ya de acontecimientos futuros o inciertos.

De lo anterior, es evidente entonces que debemos encontrarnos ante una acción u omisión de un acto o un hecho, que es causante de un perjuicio, que debe ser cierto, para que pueda ser indemnizado, pues cuando se habla de daño futuro, la certeza es siempre necesaria, ya que no se habla de un daño que predijo un adivino sino de un daño que puede llegar a probarse por medio de la estadística y la probabilidad.

En efecto, al adoptar la teoría de la pérdida de oportunidad, es claro, que una cosa es no percibir una ganancia y otra verse desprovisto de la posibilidad de obtenerla, el daño por pérdida de una oportunidad acaece sólo en frente de aquellas opciones revestidas de entidad suficiente que, consideradas en sí mismas, permitan colegir, por una parte, que son reales, verídicas, serias, actuales e idóneas para conseguir en verdad la utilidad esperada o para impedir la configuración de un detrimento para su titular, esto es, lo suficientemente fundadas como para que de su supresión pueda avizorarse la lesión que ineludiblemente ha de sufrir el afectado. Lo anterior se materializa en el siguiente pronunciamiento que realizó la Corte Suprema de Justicia:

(...) La pérdida de oportunidad constituye una especie de daño independiente, provisto de unas singulares características y que, en últimas, se ve concretado en el desvanecimiento de la posibilidad de obtener una ganancia o de evitar que se produzca un evento, frustración que correlativamente, coloca a quien sufre el menoscabo en la posición de poder demandar la reparación de los perjuicios.

Sus presupuestos axiológicos, para que pueda considerarse como daño indemnizable según la elaboración jurisprudencial de esta Corporación refieren a:

- i. Certeza respecto de la existencia de una legítima oportunidad, y aunque la misma envuelva un componente aleatorio, la "chance" diluida debe ser seria, verídica, real y actual;*
- ii. Imposibilidad concluyente de obtener el provecho o de evitar el detrimento por razón de la supresión definitiva de la oportunidad para conseguir el beneficio, pues si la consolidación del daño dependiera aún del futuro, se trataría de un perjuicio eventual e hipotético, no susceptible del reconocimiento de una indemnización que el porvenir podría convertir en inconveniente; y*
- iii. La víctima debe encontrarse en una situación potencialmente apta para pretender la consecución del resultado esperado; no es cualquier expectativa o posibilidad la que configura el daño, porque si se trata de oportunidades débiles, lejanas o frágiles, no puede aceptarse que, incluso, de continuar el*

normal desarrollo de las cosas, su frustración inevitablemente conllevaría en la afectación negativa del patrimonio u otros intereses lícitos.

Dicho de otro modo, el afectado tendría que hallarse, para el momento en el cual ocurre el hecho dañino, en un escenario tanto fáctico como jurídicamente idóneo para alcanzar el provecho por el cual propugnaba.

En ese mismo sentido, la Corte Suprema de Justicia se pronunció en Sentencia del 1º de noviembre de 2013. Expediente: 08001-103-008 1994-26630-01:

*(...) **Es indispensable precisar que la pérdida de cualquier oportunidad, expectativa o posibilidad no configura el daño que en el plano de la responsabilidad civil, ya sea contractual, ora extracontractual, es indemnizable.** Cuando se trata de oportunidades débiles, incipientes, lejanas o frágiles, mal puede admitirse que, incluso, de continuar el normal desarrollo de los acontecimientos, su frustración necesariamente vaya a desembocar en la afectación negativa del patrimonio o de otro tipo de intereses lícitos de la persona que contó con ellas.*

*Adicionalmente, por parte de la doctrina se indica que **"debe exigirse que la víctima se encuentre en situación fáctica o jurídica idónea para aspirar a la obtención de esas ventajas al momento del evento dañoso"** (...) (sublinea y negrilla fuera del texto)*

Ahora bien, resulta de gran valor referirse a la tesis que el Consejo de Estado ha adoptado sobre este tipo de daño y su forma de indemnizarlo:

"La pérdida de oportunidad constituye, entonces, una particular modalidad de daño caracterizada porque en ella coexisten un elemento de certeza y otro de incertidumbre: la certeza de que en caso de no haber mediado el hecho dañino el damnificado habría conservado la esperanza de obtener en el futuro una ganancia o de evitar una pérdida para su patrimonio y la incertidumbre, definitiva ya, en torno de si habiéndose mantenido la situación fáctica y/o jurídica que constituía presupuesto de la oportunidad, realmente la ganancia se habría obtenido o la pérdida se hubiere evitado; expuesto de otro modo, a pesar de la situación de incertidumbre, hay en este tipo de daño algo actual, cierto e indiscutible consistente en la efectiva pérdida de la probabilidad de lograr un beneficio o de evitar un detrimento; no ofrece lugar a la menor hesitación que "esa oportunidad está definitivamente pérdida, la situación es irreversible y la 'carrera' de concatenación causal y temporal hacia la ventaja se ha detenido de manera inmodificable. Hay un daño cierto sólo desde el punto de vista de la certeza de la probabilidad irremediablemente truncada. Esa probabilidad tenía un determinado valor, aunque difícil de justipreciar, que debe ser reparado"

(...)

*La pérdida de oportunidad como rubro autónomo del daño demuestra que éste no siempre comporta la transgresión de un derecho subjetivo, pues la sola esperanza probable de obtener un beneficio o de evitar una pérdida constituye un bien jurídicamente protegido cuya afectación confiere derecho **a una reparación que debe limitarse a la extensión del "chance" en sí mismo, con prescindencia del resultado final incierto, frente a lo cual resulta lógico que dicha oportunidad pérdida "tiene un precio por sí misma, que no puede identificarse con el importe total de lo que estaba en juego, sino que ha de ser, necesariamente, inferior a él"** (...) (...)*

La explicación transcrita pone en evidencia que si bien es cierto que se insiste en señalar que el examen respecto de la existencia de pérdida de chance u oportunidad comporta un asunto de incertidumbre causal entre el daño y el hecho que lo origina, no es menos verídico que se efectúa igualmente acentuado énfasis en señalar que el daño a reparar por este concepto no es la ventaja

*esperada —o el detrimento no evitado— sino, exclusivamente, la oportunidad o probabilidad pérdida, **cuyo valor necesariamente ha de ser inferior al del "daño final"**^[1]*

Conforme a las anteriores consideraciones jurisprudenciales tanto de la Corte Suprema de Justicia como del Consejo de Estado, la doctrina citada, y todas las circunstancias fácticas reseñadas a lo largo de la presente contestación, lo cierto es que en el presente caso, resulta muy incierta la posibilidad de que el hijo de los demandantes hubiese sobrevivido a las críticas condiciones que presentó su progenitora y el alto riesgo de mortalidad que para ese momento presentaba el COVID 19, lo cual desvirtúa seriamente el elemento de certeza.

En este orden de ideas, la pérdida de oportunidad esgrimida en el presente acápite por parte del demandante no se encuentra acreditada, por lo cual no habría lugar al reconocimiento de suma alguna por concepto de pérdida de la oportunidad, toda vez que sin bien la jurisprudencia la ha catalogado como un daño autónomo, en el caso de estudio comporta un grado de incertidumbre alto, que hace imposible su reconocimiento.

CAPITULO IV.

EXCEPCIONES DE MÉRITO FRENTE A LA DEMANDA

EXCEPCIONES FRENTE A LA RESPONSABILIDAD ENDILGADA

- **AUSENCIA DE RESPONSABILIDAD POR INEXISTENCIA DE CULPA IMPUTABLE A LA CLÍNICA EL BOSQUE DE PROPIEDAD DE DUMIAN MEDICAL SAS, POR ESTAR ACREDITADO EL PROCEDER DILIGENTE DE SU CUERPO MÉDICO.**

La responsabilidad civil médica reviste caracteres especiales. En principio, se rige por las normas generales de la responsabilidad civil, según las cuales, para que resulte comprometida la responsabilidad de una persona natural o jurídica se requiere que haya cometido una culpa y que consecuencia de esta sobrevengan perjuicios a las demandantes, es decir, que se requiere de la existencia de tres (3) elementos a saber:

- 1) **La culpa**, entendida como el error de conducta en que no habría incurrido un profesional de igual experiencia y formación ante las mismas circunstancias externas. **Este elemento deberá ser probado por los demandantes.**
- 2) El nexo causal, que como se manifestó en punto anterior, en el presente debate se pretenden deducir consecuencias dañosas de causas equivocadas. **También compete a las demandantes su demostración.**
- 3) Finalmente, el elemento daño, que deberá probarse con medio probatorio legítimo para que eventualmente adquiera la categoría de cierto e indemnizable.

Sin embargo, por ser la responsabilidad médica de especial envergadura, se encuentra sujeta a ciertas reglas específicas que actualmente han sido desarrolladas únicamente por la jurisprudencia y la doctrina. En este sentido, se ha determinado de forma vehemente que este tipo de responsabilidad solo se configura si se halla acreditado, entre otros elementos, que existió un proceder culposo en la prestación del servicio médico ya sea por la existencia de un error diagnóstico o por un inadecuado tratamiento, por lo cual, se le permite al presunto causante del daño enervar dicha pretensión que busca la declaratoria de responsabilidad, mediante **la acreditación de un actuar diligente y cuidadoso** durante los procedimientos suministrados a los pacientes. Es decir, si la entidad prestadora de servicios de salud logra probar en el curso de un proceso judicial que su actuar fue diligente, enervará la responsabilidad que el demandante busca declarar en contra suya.

Dicho lo anterior, como se desprende del material probatorio obrante en el plenario y como se ha manifestado a lo largo de este escrito, el personal de la Clínica El Bosque, actuó diligentemente, empleando toda su pericia, destreza, experiencia y juicio clínico, razón por la cual es imposible bajo cualquier circunstancia pretender endilgarle responsabilidad alguna, contrario a lo que, erróneamente, pretenden hacer ver los demandantes, por ello no es posible que el lamentable fallecimiento del bebé de los actores pueda atribuírsele a la pasiva de este proceso.

Se observa en el libelo genitor de la demanda una imputación respecto a una supuesta falta de diligencia y cuidado en la atención brindada, que se derivó en la muerte del menor, que a juicio de los actores se hubiese podido evitar, basada simplemente en las manifestaciones subjetivas que se evidencian a través de los hechos contenidos en la demanda, y algunos apartes de historia clínica que ni siquiera son constancia de culpa alguna, y que por demás **dejan en evidencian que la atención dispensada era procedente y acorde al estado de la madre gestante.**

En efecto, conforme a la prueba documental la **CLINICA EL BOSQUE** proporcionó atención y tratamiento médico adecuados a la madre contagiada de COVID-19. Se tomaron todas las medidas necesarias para preservar la salud y el bienestar tanto de la madre como del feto, teniendo en cuenta las circunstancias excepcionales y los riesgos asociados con la infección por COVID-19.

Como se explicó, el desenlace de la lamentable pérdida de su hijo no tuvo origen en conducta profesional si no que sobrevino como consecuencia de las complicaciones propias de su condición médica (virus SARS-CoV-2 – COVID 19). No existe responsabilidad de mi representada CLINICA EL BOSQUE - DUMIAN MEDICAL S.A.S ni obligación de responder por los daños y perjuicios ocasionados a los demandantes, por la supuesta negligencia en la atención médica, por cuanto la atención y el tratamiento que le prestaron a la hoy demandante, fueron los profesionalmente indicados por la ciencia médica y por eso resulta arbitrario y contra evidente la imputación de que incurrieron en culpa por negligencia e impericia, cuando lo consignado en la historia clínica demuestra todo lo contrario.

Respetuosamente solicito declarar probada esta excepción.

• **INEXISTENCIA DE NEXO CAUSAL ENTRE LOS ACTOS DE CARÁCTER INSTITUCIONAL, LOS ACTOS DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD Y EL LAMENTABLE FALLECIMIENTO DEL HIJO DE LOS ACTORES.**

Esta excepción se funda a más de lo expuesto atrás, en el hecho de que no sólo se carece de prueba alguna sobre el particular, sino también en que efectivamente no hay ningún medio probatorio que demuestre la existencia de relación de causalidad entre el perjuicio alegado y la actuación de la CLÍNICA EL BOSQUE y los profesionales a su servicio, por ende, la inexistencia de ese requisito indispensable destruye cualquier posibilidad de erigir válidamente un cargo de responsabilidad civil contra esa entidad, destacando que es carga de la parte demandante no sólo demostrar la supuesta negligencia en la atención médica, mediante la que quiere fundar sus indebidas pretensiones, sino también la de la imprescindible relación de causalidad entre la conducta desplegada por la CLÍNICA EL BOSQUE, el personal a su servicio y el daño.

Al respecto el doctor Javier Tamayo Jaramillo, en la obra sobre la Prueba sobre la culpa médica, recuerda que

“entre la conducta del médico y el daño causado, debe existir una relación de causalidad, es decir, que el daño debe ser efecto o resultado de aquella conducta, la cual obra como causa eficiente en la producción del perjuicio. La conducta del médico tiene que ser la causa del daño, que presupone dos condiciones: En primer lugar, la conducta médica debe ser la causa próxima, que no quiere decir que sea la causa última en el orden cronológico, sino que no se deben tener en cuenta en la producción del daño los actos, hechos o causas que han obrado en forma remota. Además, la conducta médica debe ser determinante en la producción del daño, que es cuando debido a la actuación médica se ha contribuido en un mayor grado a la producción del resultado (...)”.

Teniendo en cuenta todos los argumentos expuestos hasta el momento, resulta claro que el lamentable fallecimiento del hijo de los hoy demandantes, debatido en este proceso no es producto de la atención dispensada por mi representada, pues la historia clínica no refleja que se haya omitido algún protocolo y contrario a ello, se realizaron todos los exámenes necesarios para lograr el bienestar de la madre y su hijo.

Sobre esto, con el registro de la historia clínica se evidencia que la señora YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO acudió al servicio de urgencias de la Clínica el Bosque el día 23 de julio de 2020, siendo atendida por el Dr. MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO

Dr. MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO

MOTIVO DE CONSULTA :

"tengo tres días sin orinar y tengo tos hace días"

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE FEMENINA CON EMBARAZO DE 36 SEMANAS DE GESTACION, QUE INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN OLIGURIA, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES Y ADEMAS REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS COMO TOS SECA, MALESTAR GENERAL, Y DISNEA A MODERADOS ESFUERZOS DE UNA SEMANA DE EVOLUCION POR LO QUE CONSULTA. REFIERE HABERSE TOMADO PRUEBA DE HISOPADO NASOFARINGEO HACE 6 DIAS.

De acuerdo con los síntomas presentados por la señora YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO y la información suministrada sobre la toma de prueba para determinación de virus SARS-CoV-2 - COVID-19, se siguieron las recomendaciones existentes para ese momento, por parte del Ministerio de Salud, para pacientes sospechosos por el mencionado virus.

La historia clínica refleja que la paciente fue hospitalizada en sala de aislamiento, se ordenó la toma de ECOGRAFIA OBSTETRICA + PERFIL BIOFISICO, VALORACION POR MEDICINA INTERNA y en principio se recomendó tener BAJO VIGILANCIA PARA COMPLETAR LAS 37 SEMANAS PARA FINALIZACION DEL EMBARAZO, no obstante, como se explica a detalle más adelante, la rápida reacción del personal médico, permitió realizar cesárea de urgencia para lograr salvar la vida de la madre.

Aunado a lo anterior, la cronología de la historia clínica refleja la rápida atención que se dispuso a la paciente (teniendo en cuenta el pico alto de contagios existentes para esa fecha¹⁴ y la ausencia de protocolos establecidos científicamente a nivel mundial, la capacidad hospitalaria y la rápida propagación del virus); así mismo, que la señora YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO estuvo en monitoreo constante desde el ingreso y una vez establecidos los criterios médicos necesarios¹⁵, se ordenó hospitalización, debido a SEPSIS SEVERA que indicaban las ayudas diagnosticas practicadas, y fue atendida por diferentes especialidades, tratando de preservar la vida de la madre y su bebé, de acuerdo con los protocolos provisionales para maternas con sospecha de COVID19.

En este punto es menester resaltar que **la paciente NO presentaba signos de trabajo de parto** y, por lo tanto, la indicación inicial no es desembarazar, pues para ese momento, una gestante con sospecha o infección por COVID-19 confirmada y clínicamente estable no hay indicación de inducir el parto o realizar una cesárea. De preferencia el parto se debería producir cuando la paciente haya negativizado sus muestras.¹⁶ No obstante, ante el COMPROMISO MULTIORGANICO que rápidamente presentó, fue necesario optar por el desembarazo.

¹⁴ <file:///C:/Users/Home/Downloads/Sitrep105 Covid19 OPS Col%20 200720.pdf>

¹⁵ El criterio de hospitalización en una gestante con COVID se debe regir por los signos de alarma del espectro de la enfermedad: neumonía severa, SDRA, sepsis y shock séptico. Teniendo en cuenta, que en las mujeres en gestación puede existir un incremento de la frecuencia cardíaca por los cambios fisiológicos adaptativos, se recomiendan criterios como el definido en la Resolución 3280 de 2018 (Escala Obstétrica de Alerta Temprana), ampliados a otras condiciones que desde el punto de vista general u obstétrico puedan considerarse para la hospitalización.

<https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPS14.pdf>

¹⁶

<https://www.elsevier.es/es-revista-clinica-e-investigacion-ginecologia-obstetricia-7-articulo-guia-actuacion-el-manejo-infeccion-S0210573X20300629#:~:text=En%20una%20gestante%20con%20sospecha,paciente%20haya%20negativizado%20sus%20muestras>

De lo anterior, que no le asista razón a la parte actora al afirmar que existió sufrimiento fetal¹⁷, ya que, como se indicó en precedencia, la gestante no se encontraba en trabajo de parto y, por ende, no se presentó ninguna alteración que permitiera señalar que el posterior fallecimiento del bebé se originó en un sufrimiento fetal.

Ahora, una vez se presentaron criterios de hospitalización y posterior indicación de parto¹⁸, por el riesgo de mortalidad para la madre e hijo, rápidamente se realizó interconsulta con medicina interna y se ordenó la programación de cesárea de urgencia:

Dr DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO, gineco obstetra
EMBARAZO 36.5 SEMANAS POR FUM + FUV
CASO SOSPECHOSO DE SARS-COV 19
SEPSIS SEVERA
IVU
PLAN:
NVO
PROGRAMAR PARA CESAREA
*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE CON CUADRO DE SEPSIS SEVERA CON COMPROMISO MULTIORGANICO BAJO
RECOMENDACION MEDICA DE PARTE DE MEDICINA INTERNA RECOMIENDA DESEMBARAZAR PARA
HACER MANEJO OPTIMO
HEMODINAMICO EN UCI.

En este punto se destaca que las decisiones respecto a la paciente no fueron adoptadas por un sólo médico en particular, sino que la historia clínica refleja que para el caso de la señora YADIRA PATRICIA COTA se realizó JUNTA MEDICA entre los galenos: DR. TIPON (UCI COVID) - DR. MONTOYA (INTERNISTA URGENCIA) - DR. HERRERA (UCI CORONARIO NO COVID) - DR. ESTRADA (GINECOLOGO) - DR. URIZA (ANESTESIOLOGO) y se determinó lo siguiente:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, CON EMBARAZO ACTUAL DE 36.5 SEMANAS CON CUADRO AGUDO DE DISFUNCION MULTIORGANICA QUIEN POR CONSIDERACION DE GRUPO INTERDISCIPLINARIO SE CONSIDERA DESEMBARAZAR POR ALTO RIESGO OBSTETRICO Y PROGRESION AUN MAYOR DE DMO CON IMPACTO EN BINOMIO MATERNO-FETAL.

Como se observa, en cuanto a la evaluación de riesgos y toma de decisiones médicas: Los profesionales médicos de la clínica evaluaron cuidadosamente los riesgos involucrados en el caso y tomaron decisiones basadas en la mejor información disponible en ese momento. Se

¹⁷

El sufrimiento fetal hace referencia a los signos que se presentan antes y durante el parto, que indican que el feto no está bien. El sufrimiento fetal es una complicación infrecuente del parto. Se produce, por lo general, cuando el feto no ha recibido suficiente oxígeno.

¹⁸ La vía de parto debe individualizarse. La cesárea debe realizarse solo cuando haya indicación obstétrica ya que la infección por COVID-19 no representa indicación absoluta para su práctica. En caso de cesárea electiva programada, debe considerarse retrasar el procedimiento hasta cuando sea posible y deberá limitarse el número de personas que ingresan a la sala de partos o durante la cesárea.

<https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPS14.pdf>

buscaron opiniones y se siguieron los estándares médicos aceptados para garantizar la seguridad de la madre y el bebé en desarrollo.

Así mismo, se puede apreciar que, dentro de la rápida atención de la paciente para la práctica de la cesárea, además, se reporta frecuencia cardíaca normal (La frecuencia cardíaca fetal promedio se encuentra entre 110 y 160 latidos por minuto, y puede variar entre cinco y 25 latidos por minuto.), seguidamente, se procede a realizar intervención quirúrgica que se detalla en la historia clínica:

*"Dr. DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO, medico ginecologo
ASEPSIA Y ANTISEPSIA. -BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES CON Sonda Vesical a Cistoflo, - SE REALIZA INCISION TIPO PFANNENSTIEL, COMPROMETIENDO PIEL, CELULAR SUBCUTANEO Y FASCIA. . -SE REALIZA DIVULSION DE MUSCULOS RECTOS ABDOMINALES, SE PINZA Y CORTA PERITONEO. -SE VISUALIZA CAVIDAD ABDOMINAL, UTERO GRAVIDO. SE COLOCA VALVA INFERIOR, SE REALIZA INCISION DE KERR EN SEGMENTO, SE REALIZA AMNIOTOMIA, CON SALIDA DE LIQUIDO MECONIADO NORMOTERMICO EN ESCASA CANTIDAD. -SE VISUALIZA FETO EN PRESENTACION CEFALICA SE BASCULA POLO CEFALICO. - SE REDUCE CIRCULAR DE CORDON EN CUELLO FETAL LAXA, **SE EXTRAE RECIEN NACIDO DE SEXO MASCULINO, PESO 3300 GR , TALLA 53 CM, CON APGAR 0/10, SE ASPIRAN SECRECIONES , SE ESTIMULA, NO SE OBSERVAN SIGNOS VITALES (...)** Negrilla y sublinea ajena al texto original.*

Se puede observar que, lamentablemente el bebe de la señora YADIRA PATRICIA COTA, nació sin signos vitales, pese a los esfuerzos del personal médico por preservar ambas vidas, de manera diligente y oportuna, por lo cual, resulta palmario que el fallecimiento del menor no obedeció directa o indirectamente a la atención y tratamiento que se le prestó en la Clínica el Bosque, ya que el manejo por parte del personal médico que allí labora, se realizó de manera oportuna, adecuada y ajustada al protocolo médico pertinente.

Por lo todo lo anterior, la muerte del bebé no se produjo por una falta de diligencia y cuidado de las entidades demandadas, toda vez que la misma fue oportuna, perita y adecuada y la asfixia perinatal puede tener causas distintas, que comprenden la CAUSA EFECICIENTE como lo fue el hecho de que la madre haya adquirido COVID19 (sin el contagio la madre no habría presentado sepsis y falla multiorgánica que le produjo la muerte al feto) y hacia allí deben dirigirse las verdaderas causas del fallecimiento del bebé.

En síntesis, la prueba documental la **CLINICA EL BOSQUE** proporcionó atención y tratamiento médico adecuados a la madre contagiada de COVID-19. Se tomaron todas las medidas necesarias para preservar la salud y el bienestar tanto de la madre como del feto, teniendo en cuenta las circunstancias excepcionales y los riesgos asociados con la infección por COVID-19.

Comoquiera que la parte actora no logra erigir los supuestos necesarios para predicar la existencia de la Responsabilidad Civil aludida, es necesario recalcar que tampoco consigue concretar la existencia de un vínculo, con las características necesarias, que ate el actuar de las demandadas, con los supuestos perjuicios alegados por la parte actora.

Siendo inexistente la relación de causalidad, debe declararse probada esta excepción.

- **RIESGOS INHERENTES INIMPUTABLES A LA INSTITUCIÓN DE SALUD O EQUIPO MÉDICO**

Evidentemente el ejercicio de la medicina implica la asunción de unos riesgos inherentes o connaturales a la patología, antecedentes y condiciones de salud de la paciente. Por ello, cuando ocurre un daño derivado o como consecuencia de los riesgos inherentes, los cuales jurídicamente no pueden ser atribuibles a las instituciones prestadoras del servicio de salud y al equipo médico que intervino en los actos médicos.

Al respecto la Sala Civil de la Corte Suprema de Justicia, en sentencia SC7110-2017, del 24 de Mayo de 2017, radicación N° 05001-31-03-012-2006-00234-01, con ponencia del Magistrado LUIS ARMANDO TOLOSA VILLABONA, sobre los riesgos inherentes en la actividad médica indicó:

"8.4.8. La dificultad en la realización del tratamiento y las probabilidades de éxito. En el caso en cuestión, el médico tratante puso en conocimiento de la paciente que sus antecedentes médicos (obesidad y laparotomía infraumbilical) constituían condicionantes que dificultaban la realización del procedimiento, y que podrían disminuir las probabilidades de éxito de la intervención (Fl. 160, C-1).

En el punto, resulta cuestionable que haya lugar a responsabilidad civil derivada del acto médico, cuando se materializa un riesgo que es propio, natural o inherente al procedimiento ofrecido. En estos casos, el daño causado no tiene el carácter de indemnizable, al no estar precedido de un comportamiento culposo.

Frecuentemente el médico se encuentra con los riesgos inherentes al acto médico, sea de ejecución o de planeamiento, los cuales son inseparables de la actividad médica, por cuanto no puede predicarse que la medicina sea una ciencia exacta y acabada, sino en constante dinámica y evolución. Al respecto, la literatura sobre responsabilidad médica, como la reiterada jurisprudencia de esta Sala, es pacífica en sostener y reconoce que la Medicina es una ciencia en construcción, y por tanto, aparece **la existencia de ciertos riesgos inherentes a la realización de ciertos procedimientos médicos, los cuales hacen que el daño derivado del acto médico no configure ninguna modalidad de culpa.**

La expresión riesgo inherente, se compone de dos términos: de riesgo, el cual, según la RAE, es "contingencia o proximidad de un daño (...). Cada una de las contingencias que pueden ser objeto de un contrato de seguro (...). Estar expuesto a perderse o a no verificarse"¹⁹; e inherente entendido como aquello: "Que por su naturaleza está de tal manera unido a algo, que no se puede separar de ello"²⁰.

¹⁹ RAE. Diccionario esencial de la lengua española. 22 edición, Madrid: Espasa, 2006, p. 1304

²⁰ RAE. Diccionario esencial de la lengua española. 22 edición, Madrid: Espasa, 2006, p. 824.

Por lo tanto, debe juzgarse dentro del marco de la responsabilidad médica que riesgos inherentes son las complicaciones, contingencias o peligros que se pueden presentar en la ejecución de un acto médico e íntimamente ligados con éste, sea por causa de las condiciones especiales del paciente, de la naturaleza del procedimiento, la técnicas o instrumentos utilizados en su realización, del medio o de las circunstancias externas, que eventualmente pueden generar daños somáticos o a la persona, no provenientes propiamente de la ineptitud, negligencia, descuido o de la violación de los deberes legales o reglamentarios tocantes con la lex artis.

De tal manera, probable es, que el médico en la ejecución de su labor lesione o afecte al paciente; no obstante, no puede creerse que al desarrollar su actividad curativa y al acaecer menoscabos lesivos, pretenda ejecutar un daño al enfermo o, incursione por ejemplo, en las lesiones personales al tener que lacerar, alterar, modificar los tejidos, la composición o las estructuras del cuerpo humano. De ningún modo, el delito o el daño a la humanidad del doliente es la excepción; no es regla general, por cuanto la profesión galénica por esencia, es una actividad ligada con el principio de beneficencia, según el cual, es deber del médico, contribuir al bienestar y mejoría de su paciente. Al mismo tiempo la profesión se liga profundamente con una obligación ética y jurídica de abstenerse de causarle daño, como desarrollo del juramento hipocrático, fundamento de la lex artis, que impone actuar con la diligencia debida para luchar por el bienestar del paciente y de la humanidad, evitando el dolor y el sufrimiento". (Subrayado y negrilla fuera del texto).

Riesgo inherente al embarazo: El embarazo siempre conlleva ciertos riesgos para la madre y el feto, independientemente de la presencia de una pandemia. Incluso en circunstancias normales, pueden ocurrir complicaciones imprevistas durante el embarazo y el parto, algunas de las cuales pueden ser trágicas.

Riesgos inherentes al contagio de COVID19: Debe explicarse que, cuando una madre contrae COVID-19 en las últimas semanas de gestación, existen algunos riesgos potenciales y muy graves para el feto. Algunos de los riesgos incluyen: Parto prematuro, Síndrome de dificultad respiratoria, Hipoxia intrauterina, Infección neonatal, sepsis y muerte del feto, entre otras.

En el caso particular, NO existe prueba de una mala praxis en el proceso de atención previo, durante y posterior al parto de la demandante, por lo cual, no es posible erigir algún reproche en su contra, igualmente, respecto a **la muerte perinatal del hijo de la señora YADIRA PATRICIA COTA, debatida en este proceso, NO es producto de la atención en la institución, pues la historia clínica no refleja que se haya presentado sufrimiento fetal (la paciente nunca estuvo en trabajo de parto), tampoco que la paciente haya adquirido COVID19 dentro de la IPS, ni mucho menos que haya emitido un error de diagnóstico o procedimientos indebidos**, y por lo tanto, no es posible que se introduzca en el análisis de los hechos, atenciones ofrecidas al menor luego de su nacimiento.

• TRATAMIENTO ADECUADO Y REALIZADO CONFORME A LOS PROTOCOLOS: LA CLÍNICA IMPLEMENTÓ Y SIGUIÓ EstrictAMENTE LOS PROTOCOLOS Y DIRECTRICES ESTABLECIDOS POR EL MIN DE SALUD PARA PREVENIR LA PROPAGACIÓN DEL VIRUS. - se tomaron medidas para garantizar la seguridad de la paciente y preservar su vida.

Se formula esta excepción en virtud de que a la entonces madre gestante ciertamente se le brindaron las atenciones necesarias para controlar su contagio y atención del parto vía cesárea, sin que se presentaran obstáculos en la prestación del servicio realizado por parte de la Clínica El Bosque; como se confirma con la respectiva historia clínica.

Ahora bien, en cuanto a los protocolos médicos, debe indicarse de manera preliminar que estos son documentos que describen la secuencia del proceso de atención de un paciente en relación con una enfermedad o estado de salud. Son el producto de una validación técnica que puede realizarse por consenso o por juicio de expertos. En otras palabras, los protocolos describen el proceso en la atención de una enfermedad para mejorar la rapidez en el diagnóstico, efectivizar el tratamiento y hacer menos costoso el proceso de atención, tanto para el paciente como para la entidad prestadora de salud.

En este caso de especial relevancia, debe recordar el Despacho que, para el momento de la atención dispensada por mi prohijada, es decir, julio de 2020, el mundo entero enfrentaba una pandemia generada por el virus SARS-CoV-2. Para dicho momento, en Colombia se implementaron protocolos específicos para la atención de mujeres gestantes con sospecha o confirmación de contagio de COVID-19 (LINEAMIENTOS PROVISIONALES PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LAS GESTANTES, RECIÉN NACIDOS Y PARA LA LACTANCIA MATERNA, EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN COLOMBIA)²¹

Estos protocolos estaban basados en las directrices emitidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, y su objetivo principal era garantizar la seguridad de las mujeres embarazadas y sus bebés durante la pandemia. A continuación, se describen los aspectos clave de los protocolos de atención en ese periodo que fueron cumplidos a cabalidad por parte del personal de la clínica el Bosque en el caso de la señora YADIRA PATRICIA COTA:

- *Identificación y triage: implementación de medidas para identificar rápidamente a las mujeres gestantes con síntomas de COVID-19 o que hubieran estado en contacto con personas contagiadas. Se establecieron sistemas de triage y evaluación para determinar la necesidad de realizar pruebas diagnósticas.*
- *Aislamiento y bioseguridad: protocolo de aislamiento para las mujeres gestantes sospechosas o confirmadas de tener COVID-19. asignación de áreas o salas especiales para su atención, separadas de las áreas donde se atendía a mujeres sin sospecha de*

²¹ <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPS14.pdf>

contagio. Garantizar la disponibilidad de equipos de protección personal para el personal médico y de enfermería.

- *Consulta médica y seguimiento: Brindar consultas médicas de forma presencial o virtual, según la gravedad de los síntomas y el estado de salud de la paciente. Realizar un seguimiento estrecho de las mujeres embarazadas para evaluar su evolución clínica y garantizar que recibieran la atención adecuada.*

- *Pruebas diagnósticas: Realización de pruebas diagnósticas de COVID-19 para las mujeres gestantes con sospecha de contagio. Esto permitía confirmar el diagnóstico y tomar decisiones médicas basadas en los resultados.*
- *Manejo del parto y posparto: Estos protocolos incluían medidas de prevención y control de infecciones, garantizando el uso adecuado de equipos de protección personal por parte del personal médico. También se establecieron pautas para el manejo del recién nacido, asegurando su bienestar y previniendo la transmisión del virus.*

En efecto, en este caso, según los síntomas presentados por la señora YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO y la información suministrada sobre la toma de prueba para determinación de virus SARS-CoV-2 - COVID-19, se siguieron las recomendaciones existentes para ese momento, por parte del Ministerio de Salud, para pacientes sospechosos por el mencionado virus.

La paciente fue hospitalizada en sala de aislamiento provisional, se ordenó la toma de diferentes AYUDAS DIAGNOSTICAS, ECOGRAFIA OBSTETRICA + PERFIL BIOFISICO, VALORACION POR MEDICINA INTERNA y en principio se recomendó tener BAJO VIGILANCIA PARA COMPLETAR LAS 37 SEMANAS PARA FINALIZACION DEL EMBARAZO (como se indica en la guía), no obstante, dicha indicación varió, ante el compromiso por sepsis y falla orgánica que presentó la paciente, lo cual ponía en riesgo no sólo a la madre, sino que evidentemente a su hijo por nacer.

En conclusión, mi representada siguió los LINEAMIENTOS PROVISIONALES PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LAS GESTANTES, RECIÉN NACIDOS Y PARA LA LACTANCIA MATERNA, EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN COLOMBIA, lo cual se puede corroborar con la estricta sujeción a lo consignado en la historia clínica y por lo tanto, no es atribuible a la atención médica, el resultado final, pues la atención de la madre y su bebé fue integral y oportuna por el equipo de salud del servicio de ginecoobstetricia de la entidad demandada.

Con fundamento en lo expuesto, ruego declarar probada esta excepción.

• **EXONERACIÓN POR CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DE MEDIO BRINDADA POR LOS PROFESIONALES DE LA SALUD.**

A través del acto médico se intenta promover la salud, curar o prevenir la enfermedad y rehabilitar al paciente. El médico se compromete a colocar todos los medios a su alcance para efectuar un procedimiento (médico o quirúrgico), actuando con apoyo en sus conocimientos,

su adiestramiento técnico y su diligencia y cuidado para curar o aliviar los efectos de la enfermedad, sin poder garantizar los resultados.²²

Lo anterior implica que el galeno promete al paciente conducirse con prudencia y diligencia en una dirección determinada, siendo esta diligencia, el objeto de la obligación, ya que normalmente el resultado deseado por el acreedor es demasiado aleatorio y depende poco de la exclusiva diligencia del deudor; por lo que la no obtención del resultado no permite presumir culpa de este último, en cuyo caso se debe probar la culpa. En suma, considerar que la obligación de los galenos es una obligación de resultado, sería desconocer por completo la naturaleza de la ciencia médica, pues resulta claro que el riesgo que representa el tratamiento lo asume el paciente y por ende es él quien debe asumir las consecuencias que se deriven del mismo.

En el caso que nos ocupa, la **CLINICA EL BOSQUE** proporcionó atención y tratamiento médico adecuados a la madre contagiada de COVID-19. Se tomaron todas las medidas necesarias para preservar la salud y el bienestar tanto de la madre como del feto, teniendo en cuenta las circunstancias excepcionales y los riesgos asociados con la infección por COVID-19, se brindó acceso y la prestación del servicio médico de consultas, diagnóstico, medicación y procedimientos que requirió de manera oportuna, diligente y perita, realizando todas las actuaciones en procura de la preservación de su vida y la del bebé.

Como conclusión, debe entenderse que la muerte perinatal del hijo de los demandantes, debatida en este proceso, NO es producto de la atención del parto de la señora Yadira patricia en la institución, pues la historia clínica no refleja que se haya presentado sufrimiento fetal (la paciente nunca estuvo en trabajo de parto), tampoco que la paciente haya adquirido COVID19 dentro de la IPS, ni mucho menos que haya emitido un error de diagnóstico o procedimientos indebidos, y por lo tanto, no es posible que se introduzca en el análisis de los hechos, atenciones ofrecidas al menor luego de su nacimiento.

Ruego declarar probada esta excepción.

- **FUERZA MAYOR COMO EXIMENTE DE RESPONSABILIDAD**

Esta excepción se propone porque está probado el rompimiento del nexo de causalidad de la muerte del hijo de los demandantes, debido a una condición de fuerza mayor, derivada de la emergencia sanitaria provocada por el coronavirus.

Es importante señalar que la fuerza mayor es el acontecimiento externo al círculo de actuación del agente, (en este caso el COVID19), que reúne las notas de imprevisibilidad o de inevitabilidad, por lo cual, en este tipo de eventos el hombre no puede hacer nada para evitarlos. En consecuencia, para eximir de responsabilidad al presunto causante, es necesario que esa condición haya sido inevitable e imprevisible para la persona que lo produce.

²² GUZMÁN MORA, Fernando, La práctica de la medicina y la ley. Editorial Biblioteca Jurídica DIKE, 1ra Edición, pág. 320.

En efecto, la pandemia de COVID-19 ha sido una situación extraordinaria y global que ha afectado a la sociedad en su conjunto. El conocimiento técnico y científico que se tiene de enfermedades “nuevas” es, normalmente, muy precario. Las incertezas que existen respecto de ellas, como ocurre tratándose del coronavirus, acrecienta las posibilidades de que, con el tiempo y el desarrollo de las investigaciones, se descubra que algunas acciones u omisiones médicas no fueron acertadas respecto del tratamiento de esa enfermedad.

Bien puede considerarse que COVID-19 es un evento de fuerza mayor de naturaleza temporal y por eso es necesario analizar cada situación para definir si se aplica o no este concepto de acuerdo con las actividades y obligaciones pendientes de cumplimiento, como el caso que nos ocupa, en el cual se cumplen los requisitos para la configuración de la misma: un evento externo, imprevisto por las partes e irresistible.

En lo que tiene que ver con la fuerza mayor, la jurisprudencia del Consejo de Estado ha retomado lo establecido por la Corte Suprema de Justicia que al referirse a las características que debe revestir un hecho para ser calificado de fuerza mayor ha dicho:

“Así, pues, la cuestión del caso fortuito liberatorio o de fuerza mayor, al menos por norma general, no admite ser solucionada mediante una simple clasificación mecánica de acontecimientos apreciados en abstracto como si de algunos de ellos pudiera decirse que por sí mismo, debido a su naturaleza específica, siempre tienen tal condición, mientras que otros no. En cada evento es necesario estudiar las circunstancias que rodean el hecho con el fin de establecer si, frente al deber de conducta que aparece insatisfecho, reúne las características que indica el art. 1º de la Ley 95 de 1890, tarea en veces dificultosa que una arraigada tradición jurisprudencial exige abordar con severidad.

Esos rasgos por los que es preciso indagar, distintivos del caso fortuito o de fuerza mayor, se sintetizan en la imposibilidad absoluta de cumplir derivada de la presencia de un obstáculo insuperable unido a la ausencia de culpa del agente cuya responsabilidad se pretende comprometer (g.j., t. xlii, p. 54) y son, en consecuencia, los siguientes:

a) Que el hecho sea imprevisible, esto es que en condiciones normales haya sido lo suficientemente probable para que ese agente, atendido su papel específico en la actividad que origina el daño, haya podido precaverse contra él. Aunque por lo demás, respecto del acontecimiento de que se trata, haya habido, como lo hay de ordinario para la generalidad de los sucesos, alguna posibilidad vaga de realización, factor este último con base en el cual ha sostenido la jurisprudencia que “...cuando el acontecimiento es susceptible de ser humanamente previsto, por más súbito y arrollador de la voluntad que parezca, no genera el caso fortuito ni la fuerza mayor...” (g.j., tomos liv, p. 377, y clviii, p. 63).

b) Que el hecho sea irresistible en el sentido estricto de no haberse podido evitar su acaecimiento ni tampoco sus consecuencias, colocando al agente sojuzgado por el suceso así sobrevenido-, en la absoluta imposibilidad de obrar del modo debido, habida cuenta que si lo que se produce es tan solo una dificultad más o menos acentuada para enfrentarlo, tampoco se configura el fenómeno liberatorio del que viene haciéndose mérito” (Sublinea fuera del texto)

En consecuencia, la supuesta responsabilidad que se pretende endilgar a los demandados, no es más que una manifestación subjetiva de los actores, que no se ha logrado demostrar, pues la fuerza mayor como lo es el padecimiento del virus del COVID19 en la madre gestante, fue la causa determinante para el fallecimiento del bebé y por lo tanto, la clínica no puede ser considerada responsable por el mismo, debido al rompimiento del nexo que produce la configuración de la fuerza mayor.

Solicito a este despacho, declarar probada ésta excepción

- **INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD POR AUSENCIA DEL DAÑO.**

De acuerdo con la estructuración tripartita de la Responsabilidad Civil (hecho culposo, daño y relación de causalidad), las pretensiones de la parte actora están llamadas a fracasar, ya que no existe la presencia de un daño.

La doctrina y la jurisprudencia han precisado que la noción de daño, corresponde tanto al detrimento, pérdida o menoscabo que pueda afectar a una persona en sí mismo, como a los que puedan comprometer su patrimonio, precisando que para que un daño sea objeto de reparación se exige que éste sea directo, cierto y legítimo, tal como se ilustra a continuación:

1. Cuando hablamos del carácter 'directo' del daño, en realidad nos referimos al nexo de causalidad, otro elemento *sine qua non* de los regímenes de responsabilidad. La relación de causalidad es el enlace que se reconoce entre dos fenómenos jurídicos: la causa y el efecto jurídico.
2. En lo que respecta a que el daño debe ser cierto, veraz, real, ha de señalarse que el juez debe estimar como evidente el actual o futuro empobrecimiento patrimonial o la actual o futura trasgresión de un derecho extrapatrimonial. La prueba del daño le corresponde a la víctima, so pena de que la acción de responsabilidad no prospere. En efecto decimos que el actor debe probar la existencia del daño y en lo que respecta al daño extra-patrimonial o moral, le corresponde al demandado la prueba de la 'consistencia y realidad del daño moral padecido'
3. Y finalmente cuando se señala el daño como la lesión de un derecho patrimonial o extrapatrimonial legítimo, se exige que el derecho vulnerado esté protegido por el ordenamiento.

Ahora bien, descendiendo al caso que nos ocupa, debe resaltarse que no obra en el plenario un DAÑO que sea imputable a DUMIAN MEDICAL SAS. En efecto, obra prueba del bienestar de la madre contagiada de COVID-19. Se tomaron todas las medidas necesarias para preservar la salud y el bienestar tanto de la madre como del feto, teniendo en cuenta las circunstancias excepcionales y los riesgos asociados con la infección por COVID-19; así mismo, los profesionales médicos de la clínica evaluaron cuidadosamente los riesgos involucrados en el caso y tomaron decisiones basadas en la mejor información disponible en ese momento. Se buscaron opiniones y se siguieron los estándares médicos aceptados para garantizar la seguridad de la madre y el bebé en desarrollo y como ya se explicó, el lamentable fallecimiento del bebé NO OBEDECIÓ a una acción u omisión del personal médico de la Clínica EL BOSQUE y en esa medida, no puede ser determinado como un daño.

Por lo tanto, sírvase señor Juez, declarar probada esta excepción.

- **GENÉRICA Y OTRAS.**

Solicito declarar cualquier otra excepción que resulte probada en el curso del proceso, incluyendo la de prescripción, hecho de la víctima, hecho de un tercero, siempre que exima parcial o totalmente a mi procurada de responsabilidad.

EXCEPCIONES RELACIONADAS CON LOS PERJUICIOS

- **TASACIÓN EXCESIVA DE LOS PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES**

Respecto a los **PERJUICIOS MORALES**, Sobre este tipo de perjuicio, la Corte ha reseñado que el mismo no "constituye un «regalo u obsequio», por el contrario se encuentra encaminado a "reparar la congoja, impacto directo en el estado anímico espiritual y en la estabilidad emocional de la persona que sufrió la lesión y de sus familiares"²³, con sujeción a los elementos de convicción y las particularidades de la situación litigiosa», sin perjuicio de los criterios orientadores de la jurisprudencia, en procura de una verdadera, justa, recta y eficiente impartición de justicia²⁴.

Así pues, si bien es cierto que no existen criterios objetivos aplicables de manera mecánica a los casos en los que se deba reparar este daño, lo cierto es que la Corte Suprema de Justicia donde incluso menciona la figura de doctrina probable consolidada a raíz de las consideraciones impartidas dentro de las sentencias SC1395-2016, SC15996-2016 y SC9193-2017, así: *"Bajo ese contexto, la tasación realizada por esta Corte en algunos eventos donde se ha reclamado indemnización del perjuicio moral para los padres, hijos y esposo(a) o compañero(a) permanente de la persona fallecida o víctima directa del menoscabo, se ha establecido regularmente en **\$60.000.000.**, lo cual implica prima facie que dicha cuantía podrá ser guía para su determinación."*²⁵ De allí que los cálculos efectuados por la presunta afectación de dicha naturaleza están desbordados.

Por estas razones, la solicitud de indemnización debe ser desatendida o morigerada, conforme a los límites establecidos jurisprudencialmente.

En cuanto al DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN hace referencia a la afectación emocional que genera la pérdida de acciones que hacen más agradable la existencia de los seres humanos, como las actividades placenteras, lúdicas, recreativas, deportivas, entre otras y que el reconocimiento de este perjuicio, dada su estirpe extrapatrimonial, es propio del prudente arbitrio del juez, acorde con las circunstancias particulares de cada evento, sin embargo, la

²³ Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Sentencia del 6 de mayo de 2016. Rad: 2004- 032 (M.P: Luis Armando Tolosa Villabona)

²⁴ Ídem

²⁵ Sentencia dentro del proceso radicación No.11001-02-03-000-2019-02385-00, M.P. Luis Armando Tolosa Villabona.

cavilación ponderada alrededor de ese estimativo requiere de una plataforma fáctico-probatoria que permita ver la realidad ontológica del daño y su grado de afección a la persona involucrada.²⁶

Para tasar la indemnización por este perjuicio, la Corte Suprema de Justicia tiene en cuenta la gravedad de las lesiones permanentes sufridas por la víctima, las secuelas funcionales y estéticas y la imposibilidad de realizar actividades no laborales, pero que permiten el goce de la vida y ha determinado que el juez debe acudir a criterios de equidad, reparación integral y razonabilidad a la hora de tasar el valor de la indemnización.

La Corte aclara que se deben tener en cuenta las condiciones particulares de la víctima. Sostiene que la indemnización por este perjuicio no puede ser igual para todas las personas, pues se deben valorar las condiciones particulares de la víctima deben ser revisadas por el juez, para tasar la indemnización, por lo cual, las sumas solicitadas por la parte actora resultan excesivas y sin soporte probatorio alguno.

- **ENRIQUECIMIENTO SIN CAUSA**

Es imposible imponer una condena y ordenar el resarcimiento de un detrimento por perjuicios no demostrados o presuntos, o si se carece de la comprobación de su magnitud y realización, ya que no es admisible la presunción en esa materia, de manera que una indemnización sin fundamentos fácticos ni jurídicos necesariamente se traducirá en un lucro indebido, como sucedería en un caso como el presente.

Ruego a su Despacho que declare probada la presente excepción y, por ende, niegue las pretensiones de la demanda.

OBJECCIÓN AL JURAMENTO ESTIMATORIO

Con el fin mantener un equilibrio procesal, garantizar pedimentos razonables y salvaguardar el derecho de defensa de mi procurada OBJETA el Juramento Estimatorio, toda vez que como se ha venido mencionando a lo largo de este escrito, se evidencia la ausencia de pruebas que permitan inferir que se estructuró la responsabilidad que predica la parte actora, en especial porque no se vislumbran los elementos sine qua non, que imperativamente deben reunirse para predicar un actuar culposo respecto de los demandados.

Es preciso señalar que, en materia de indemnización de perjuicios, opera el principio de que el daño y su cuantía deben estar plenamente probados para proceder a su reconocimiento, toda vez que al juzgador le está relegada la posibilidad de presumir como cierto un perjuicio y más aún la magnitud de este. En efecto, con miras a la obtención de una indemnización, no basta alegar el supuesto detrimento, por cuanto el mismo no es susceptible de presunción, sino que es obligatorio acreditar debidamente su cuantificación. En consecuencia, se destaca que la parte actora pretende el reconocimiento y pago de una millonaria indemnización por concepto de perjuicios patrimoniales; no obstante, los mismos denotan un evidente ánimo de lucro desmesurado, tal y como se fundamenta a continuación:

²⁶ Corte Suprema de Justicia, Sala Civil, Sentencia SC-220362017 (73001310300220090011401), Dic. 19/17

RESPECTO AL “perjuicios por lucro cesante consolidado futuro (perte d’une chance)”:

Se objeta debido a que dicha pérdida no se encuentra acreditada, según los argumentos se esgrimirán más adelante y en segundo lugar, tal solicitud quebranta los criterios jurisprudenciales dispuestos para la reparación de este tipo de daño, debido a que, la pérdida de oportunidad es un daño, el cual debe ser cierto y futuro y por ende susceptible de ser indemnizado, es la frustración de una expectativa legítima, seria y fundada, que de no acontecer el evento dañino tendría la posibilidad de realizarse, dicha pérdida debe ser cierta, esto es, la consolidación futura de la expectativa, de su realización, por esto las expectativas que no son ciertas sino simplemente contingentes no pueden centrarse en la noción de pérdida de oportunidad, igualmente se resalta que para que el daño sea indemnizable debe existir una relación causal, entre esta y la conducta que lo origina, la pérdida de oportunidad no es un problema de ausencia de causalidad o ruptura del nexo causal, porque para que sea indemnizado necesariamente debe existir.

Respecto a la Teoría de la Pérdida de oportunidad, la doctrina se ha referido de la siguiente manera:

Para el Doctor Henao, la pérdida de oportunidad vista desde la óptica del daño, que en muchas ocasiones se confunde con el lucro cesante futuro. Se da en la hipótesis de la existencia de un perjuicio “en relación con situaciones inexistentes al momento en que debe calificar la certeza. En estos casos el juez debe pronunciarse a partir de supuestos que, según el demandante, se habrían de producir de no haberse interpuesto el hecho dañino.” El juez debe tomar entonces los hechos ciertos y de allí calificar si la situación que se alega se hubiera presentado en tales condiciones, para lo cual utilizan los principios de la ley de las probabilidades.

La pérdida definitiva de la oportunidad se convierte así en causa del perjuicio. Se puede anotar a este propósito, que “si bien la jurisprudencia que indemniza la pérdida de una oportunidad admite que subsista un desconocimiento respecto de si la víctima habría o no podido lograr la ventaja esperada (ganar un concurso, lograr una selección o una promoción, obtener curación), exige sin embargo que la pérdida de la ventaja sea cierta, es decir, que la oportunidad de obtenerla se haya convertido en inexistente [...] ¿Por qué esta exigencia? Porque si la existencia del perjuicio final dependiera aún del futuro, el perjuicio sería puramente eventual e hipotético, no pudiendo por tanto ser objeto de una indemnización que el futuro arriesgaría convertir en indebido”. En estas situaciones, como lo recuerdan los hermanos Mazeaud, “la realización del perjuicio no depende ya de acontecimientos futuros o inciertos.

De lo anterior, es evidente entonces que debemos encontrarnos ante una acción u omisión de un acto o un hecho, que es causante de un perjuicio, que debe ser cierto, para que pueda ser indemnizado, pues cuando se habla de daño futuro, la certeza es siempre necesaria, ya que no se habla de un daño que predijo un adivino sino de un daño que puede llegar a probarse por medio de la estadística y la probabilidad.

En efecto, al adoptar la teoría de la pérdida de oportunidad, es claro, que una cosa es no percibir una ganancia y otra verse desprovisto de la posibilidad de obtenerla, el daño por pérdida de una oportunidad acaece sólo en frente de aquellas opciones revestidas de entidad suficiente que, consideradas en sí mismas, permitan colegir, por una parte, que son reales, verídicas, serias, actuales e idóneas para conseguir en verdad la utilidad esperada o para impedir la configuración de un detrimento para su titular, esto es, lo suficientemente fundadas como para que de su supresión pueda avizorarse la lesión que ineludiblemente ha de sufrir el afectado.

En ese mismo sentido, la Corte Suprema de Justicia se pronunció en Sentencia del 1º de noviembre de 2013. Expediente: 08001-103-008 1994-26630-01:

*(...) **Es indispensable precisar que la pérdida de cualquier oportunidad, expectativa o posibilidad no configura el daño que en el plano de la responsabilidad civil, ya sea contractual, ora extracontractual, es indemnizable.** Cuando se trata de oportunidades débiles, incipientes, lejanas o frágiles, mal puede admitirse que, incluso, de continuar el normal desarrollo de los acontecimientos, su frustración necesariamente vaya a desembocar en la afectación negativa del patrimonio o de otro tipo de intereses lícitos de la persona que contó con ellas.*

*Adicionalmente, por parte de la doctrina se indica que **"debe exigirse que la víctima se encuentre en situación fáctica o jurídica idónea para aspirar a la obtención de esas ventajas al momento del evento dañoso"** (...) (sublinea y negrilla fuera del texto)*

Conforme a las anteriores consideraciones jurisprudenciales tanto de la Corte Suprema de Justicia como del Consejo de Estado, la doctrina citada, y todas las circunstancias fácticas reseñadas a lo largo de la presente contestación, lo cierto es que en el presente caso, resulta muy incierta la posibilidad de que el hijo de los demandantes hubiese sobrevivido a las críticas condiciones que presentó su progenitora y el alto riesgo de mortalidad que para ese momento presentaba el COVID 19, lo cual desvirtúa seriamente el elemento de certeza.

En este orden de ideas, la pérdida de oportunidad esgrimida en el presente acápite por parte del demandante no se encuentra acreditada, por lo cual no habría lugar al reconocimiento de suma alguna por concepto de pérdida de la oportunidad, toda vez que sin bien la jurisprudencia la ha catalogado como un daño autónomo, en el caso de estudio comporta un grado de incertidumbre alto, que hace imposible su reconocimiento.

De esta manera, en todo caso, se objeta porque se observa que la suma pedida por este concepto adolece de error grave al desconocer la técnica fijada por la Honorable Corte Suprema de Justicia de Colombia, así como también fundamentarse en datos que no son veraces, razón por la cual debe desestimarse.

Frente a los perjuicios extrapatrimoniales, no se realiza ninguna objeción, ya que los mismos no son susceptibles de estimación en este acápite, conforme lo establece el artículo 206 del CGP.

PRUEBAS

- **DOCUMENTALES**

Solicito se tengan como tales las siguientes:

1. Poder especial conferido a la sociedad DUMIAN MEDICAL S.A.S., en todos los trámites inherentes al presente proceso.
2. Epicrisis de la atención de la paciente YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO durante toda la atención brindada en Clínica EL BOSQUE. La cual se aporta en medio magnético.
3. Historia clínica por especialidad respecto a la atención de la paciente YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO durante toda la atención brindada en Clínica EL BOSQUE. La cual se aporta en medio magnético.

- **INTERROGATORIO DE PARTE**

Respetuosamente solicito ordenar y hacer comparecer a su despacho a la totalidad de DEMANDANTES, para que en audiencia pública absuelvan el interrogatorio que verbalmente o mediante cuestionario escrito, le formularé sobre los hechos de la demanda.

- **TESTIMONIALES**

De conformidad al artículo 213 del C.G.P., solicito al despacho decretar la recepción de la declaración de las personas que a continuación se relacionan, mayores de edad, con el objeto de que como testigos por lo que les consta de la atención brindada a la paciente y su hijo, quienes además por sus especiales conocimientos, podrán pronunciarse sobre aspectos técnicos ventilados en la demanda y en los hechos en que se fundamentan las excepciones propuestas por mi representada:

- El Doctor **MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO**, médico adscrito a la CLINICA EL BOSQUE, quien valoró a la demandante, podrá deponer sobre los signos y síntomas que evidenció, el protocolo manejado para pacientes con sospecha o confirmación de COVID 19, ayudas diagnosticas ordenadas y practicadas, y demás aspectos relacionados con el fondo del litigio. El testigo puede ser ubicado a través del email juridico@dumianmedical.net
- El Doctor **DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO** - GINECOLOGO-OBSTETRA, médico adscrito a la CLINICA EL BOSQUE, quien valoró a la demandante, podrá deponer sobre los signos y síntomas que evidenció, el protocolo manejado para pacientes con sospecha o confirmación de COVID 19, ayudas diagnosticas ordenadas y practicadas, y demás aspectos relacionados con el fondo del litigio. El testigo puede ser ubicado a través del email juridico@dumianmedical.net

Somos Fabricantes, Importadores y Distribuidores de Insumos
Medico-quirurgico y Equipo y Biomédico

- El Doctor **JONATHAN TIPON GALVIS**, anestesiólogo, médico adscrito a la CLINICA EL BOSQUE, quien valoró a la demandante y estuvo en el proceso de cesárea, podrá deponer sobre la intervención realizada, el protocolo manejado para pacientes con sospecha o confirmación de COVID 19, hallazgos realizados, y demás aspectos relacionados con el fondo del litigio. El testigo puede ser ubicado a través del email juridico@dumianmedical.net
- El Doctor **LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA** - MEDICO INTENSIVISTA, médico adscrito a la CLINICA EL BOSQUE, quien valoró a la demandante y estuvo en el proceso post cesárea, atención de complicaciones por COVID19, podrá deponer sobre la intervención realizada, el protocolo manejado para pacientes con sospecha o confirmación de COVID 19, y demás aspectos relacionados con el fondo del litigio. El testigo puede ser ubicado a través del email juridico@dumianmedical.net
- El Doctor **Diego Fernando Pérez Gaviria, MD. MSc.**- Coordinación Nacional de Epidemiología de DUMIAN MEDICAL SAS, quien podrá deponer sobre el análisis realizado por el comité de vigilancia epidemiológica o el comité de infecciones, así como de muerte perinatal que se haya realizado en el caso, y demás aspectos relacionados con el fondo del litigio. El testigo puede ser ubicado a través del email juridico@dumianmedical.net

- **DECLARACIÓN DE PARTE**

En virtud de lo establecido en el artículo 198 del Código General del Proceso, solicito se decrete la declaración de parte del Representante Legal de DUMIAN MEDICAL SAS a fin de que sea interrogado sobre los hechos relacionados con el proceso.

- **DICTAMEN PERICIAL**

Comedidamente anuncio que me valdré de prueba pericial de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 227 del C.G.P., para demostrar que, al momento de las atenciones iniciales de la paciente, no existían signos de trabajo de parto activo, los protocolos adoptados para el manejo de la paciente al ser sospechosa y posteriormente caso comprobado de COVID19, los lineamientos que debían seguirse para la atención de maternas en julio de 2020, la incidencia de la sepsis y falla multiorgánica de la madre respecto al feto.

Así mismo, para probar que no existió retardos en el proceso de atención de la paciente y no hay ninguna relación con el fallecimiento del neonato, que la actuación de los profesionales no estuvo inmersa en una mala praxis, entre otros aspectos relevantes para la defensa de mi procurada y que puedan brindar claridad al señor Juez, sobre los temas técnicos que se ventilan en el caso que nos ocupa. Para ello no me es posible aportar la prueba pericial con este escrito, dada su complejidad, entre otras cuestiones técnicas y científicas.

En consecuencia, con fundamento en el artículo 227 del Código General del Proceso, solicito comedidamente al señor Juez me conceda la anterior solicitud de aportar prueba de dictamen

pericial, y teniendo en cuenta que se trata de una compleja experticia, respetuosamente ruego se otorgue un término mínimo de un (1) mes para la producción de la experticia.

- **INTERVENCIÓN EN DOCUMENTALES Y TESTIMONIOS**

Con el objeto de probar los hechos materia de las excepciones de mérito, nos reservamos el derecho de contradecir las pruebas documentales presentadas al proceso y participar en la práctica de las testimoniales que lleguen a ser decretadas, así como del correspondiente interrogatorio de parte e intervenir en las diligencias de ratificación y otras pruebas solicitadas.

NOTIFICACIONES

La parte demandante en el lugar indicado en el escrito de demanda.

Mi representada recibe notificaciones en la Calle 8 No. 34 – 40 de la ciudad de Cali, y en el correo electrónico: nortificaciones_judiciales@dumianmedical.net

La suscrita apoderada las recibirá en la secretaria de su Despacho o en la Calle 8 No.34-40 Barrio el Templete, en la Ciudad de Santiago de Cali -Valle , correo electrónico: linamarcela55@hotmail.com y juridico@dumianmedical.net.

Cordialmente,



LINA MARCELA BOTERO LONDOÑO

C.C. 1.144.064.862 de Cali

T.P. No 296.866 Del C.S.J.



EPICRISIS

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO	IDENTIFICACION: CC 45553464	HC: 45553464 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: F TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19	BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13	FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	CAMA: 342-1
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: NUEVA EPS	PLAN: NUEVA EPS PGP	b4810ad3480e026b031732fca7bf492b

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza Fecha Impresión: 2023/5/2 - 13:21:42

DATOS DEL INGRESO

- MOTIVO CONSULTA
"TENGO TRES DIAS SIN ORINAR Y TENGO TOS HACE DIAS"
- ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL ACTUAL
PACIENTE FEMENINA CON EMBARAZO DE 36 SEMANAS DE GESTACION, QUE INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN OLIGURIA, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES Y ADEMAS REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS COMO TOS SECA, MALESTAR GENERAL, Y DISNEA A MODERADOS ESFUERZOS DE UNA SEMANA DE EVOLUCION POR LO QUE CONSULTA. REFIERE HABERSE TOMADO PRUEBA DE HISOPADO NASOFARINGEO HACE 6 DIAS.
- ANTECEDENTES PERSONALES
- EXAMEN FISICO
HALLAZGOS: PASIENTE COSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, CON PRESENCIA DE LEVE DIFICULTAD RESPIRATORIA, LEVES TIRAJES SUBCOSTALES, LIGERAMENTE TAQUIPNEICA, CON PUÑO PERCUSION BILATERAL POSITIVA Y PRESENCIA DE EDEMA EN MIEBROS INFERIORES GRADO I.
- APOYOS DIAGNOSTICOS
HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO, ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS, HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH ANTIGENO RH D POR MICROTECNICA, INSERCCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS, AMONIO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO, ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA, ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO, PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA, ANTICOAGULANTE LUPICO, LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO, DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO, HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA MANUAL, PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO, GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA, CREATIN QUINASA TOTAL CK CPK, CLORO, GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP, DESHIDROGENASA HIDROXIIBUTIRICA, ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL A COLOR, PERFIL BIOFISICO, HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA, FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS, CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA, HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA, INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA, FOSFATASA ACIDA, ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO, SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS, COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO, CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS, GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO, PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA, FOSFATASA ALCALINA, PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS, CREATININA DEPURACION, ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS, MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO, LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO, COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO, INMUNOGLOBULINA G IG G AUTOMATIZADO, FERRITINA, CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO, INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA, FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, NUCLEARES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO, DESHIDROGENASA LACTICA, TIEMPO DE PROTROMBINA TP, TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA, INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSQUIATRIA, ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS, INMUNOGLOBULINA M IG M AUTOMATIZADO, TIROIDEOS MICROSOALES ANTICUERPOS TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO, FENOTIPO SISTEMA ABO SUBGRUPOS EN TUBO, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA, HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO, PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR, CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL, MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO, ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL, ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO, UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO, CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES, TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS PRUEBA TREPONEMICA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA, POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO, HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO, NITROGENO UREICO, CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO, INMUNOGLOBULINA A IG A AUTOMATIZADO, PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO, RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO, COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO POR MICROTECNICA, INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA, HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AG HBS, HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO, UROANALISIS ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA, TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA, HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA, DIMERO D AUTOMATIZADO, ECOGRAFI A DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES, FIBRINOGENO, BOLSA RECOLECTORA DERIVADOS SANGUINEOS, ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES ENA SS A RO SS B LA RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO, BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
- DIAGNOSTICOS DE INGRESO
CODIGO U071 N390 U072 DIAGNOSTICO CASO CONFIRMADO de COVID-19 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO CASO PROBABLE O SOSPECHOSO de COVID-19 TIPO DIAGNOSTICO CONFIRMADO NUEVO IMPRESION DIAGNOSTICA IMPRESION DIAGNOSTICA PRIMARIO P

DATOS DE LA EVOLUCION

- DATOS DE LA EVOLUCION
2020-07-23 15:52:40 PROFESIONAL: DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACEINTE CON EMBARAZO PRETERMINO CON ALTASOSPECHA PARAINFECCION POR SARSCOV 19 ACTUALMENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, NI COMPROMISO HEMODINAMICO PERO PRESENTAALTERACION EN PRUEBAS DE ORGANO BLANCO PRESENTANDO ALTERACION EN CREATININA, POR PRESENTAR TINTICTERICO SEORDENAN PRUEBAS DE FUNCION HEPATICA, SE DECIDE HOSPITALIZAR EN SALA COVID BAJO VIGILANCIA PARA COMPLETAR LAS 37 SEMANAS PARA FINALIZACION DEL EMBARAZO
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: BUN NITROGENO UREICO 36.2 MG/DL 7 18 23/07/20 13:02 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
COLOR COLOR AMARILLO INTENSO 23/07/20 13:34 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
ASPE ASPECTO TURBIO 23/07/20 13:34 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
PH PH 5 5 7 23/07/20 13:34 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
DEN DENSIDAD >=1.030 1003 1035 23/07/20 13:34 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
PRO PROTEINURIA 100 MG/DL 0 30 23/07/20 13:34 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
SAN SANGRE 200 MG/DL 23/07/20 13:34 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
LEUC LEUCOCITOS 15 LEUC/UL 23/07/20 13:34 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
NIT NITRITOS NEGATIVO 23/07/20 13:34 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
GLC GLUCOSURIA NEGATIVO MG/DL 0 10 23/07/20 13:34 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
CET CUERPOS CETONICOS 15 MG/DL 23/07/20 13:34 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
UBG UROBILINOGENO 0.2 MG/DL 0 2 23/07/20 13:34 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
BI BILIRRUBINA ALTO MG/DL 23/07/20 13:34 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
SED SEDIMENTO URINARIO CÉLULAS EPITELIALES: 10-12 XC
BACTERIAS: ++
LEUCOCITOS: 10-12 XC
HEMATIES: 44-46 XC 23/07/20 13:34 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
RBC RECuento DE ROJOS 4.34 X 10 ^6/MM3 4 5.4 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
HGB HEMOGLOBINA 12.7 G/DL 12 17 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
HCT HEMATOCRITO 40.7 % 39 46 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
MCV VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 93.7 FL 80 100 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
MCH MCH 31.3 PG 27 33 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
MCHC MCHC 30.5 G/DL 31 37 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
RDW RDW-CV 15.1 % 11 16 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
PLT RECuento DE PLAQUETAS 206 X 10 ^3 /MM3 150 450 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
MPV MPV 11.2 FL 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
WBC RECuento DE BLANCOS 22.63 X 10 ^3/MM3 4 10.5 23/07/20 13:51 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
NEU# NEUTROFILOS# 18.35 X 10 ^3/MM3 2 7.5 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
LY# LINFOCITOS# 2.57 X 10 ^3 1 3.5 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
MO# MONOCITOS# 0.96 X 10 ^3/MM3 0 0.8 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
BA# BASOFILOS# 0.14 X 10 ^3 /MM3 0 0.1 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
LUC# LUC# 1 X 10 ^3 /MM3 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
EO# EOSINOFILOS# 0.04 X 10 ^3/MM3 0 0.7 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
NE% NEUTROFILOS% 81.1 % 45 69 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
LY% LINFOCITOS% 11.4 % 15 50 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
MO% MONOCITOS% 4.2 % 0 8 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
EO% EOSINOFILOS% 0.2 % 0 6 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
BA% BASOFILOS% 0.6 % 0 1.5 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
LUC% LUC% 2 % 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
DMA DIFERENCIAL MANUAL NEUTROFILOS(%) 76
LINFOCITOS(%) 17
MONOCITOS(%) 7 % 23/07/20 13:51 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
HISTOG HISTOGRAMA 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA

PCR PROTEINA C REACTIVA 2.93 MG/DL 0 0.33 23/07/20 13:02 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42 0.51 0.95 23/07/20 13:02 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA

2020-07-23 16:32:57 PROFESIONAL: DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIETNE CON CUADRO DE SEPSIS SEVERA CON COMPROMISO MULTIORGANICO BAJO RECOMENDACION MEDICA DE PARTE DE MEDICINA INTERNA RECOMINEDA DESEMBARAZAR PARA HACER MANEJO OPTIMO HEMODINAMICO EN UCI.

2020-07-23 17:22:17 PROFESIONAL: MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS Y PARACLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE ASOCIADO A DETERIORO DE SISTEMA RESPIRATORIO Y AUMENTO DE PRUEBAS DE FUNCION HEPATICA, MUY APESAR DE DE CIFRAS TESNIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL PREECLAMIA SEVERA EN EL CONTEXTO DE DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE OTRAS PATOLOGIAS DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPONER AUMENTO DE MORBI MORTALIDAD MATERNO FETAL. ACTUALMENTE CON P.ORINA CONTAMINADO Y RX DE TORAX CON AUMENTO DE TRAMA PERIBRONQUIAL BILATERAL LEVE NO OBSERVO SIGNOS CLINICOS NI PARACLINICOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. ACIDOSIS METABOLICA SEVERA SE ORDENA TRASLADO A UCI PREVIA SUGERENCIA A SERVICIO TRATANTE DE GINECOOBETRICA DE DESEMBARAZAR DE URGENCIA POR ALTO RIESGO DE MUERTE DE BINOMIO. FAMILIARES ENTERADOS.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: DESHIDROGENASA LACTICA 729.4 U/L
BILIRRUBINA DIRECTA 9.41 MG/DL
BILIRRUBINA TOTAL 11.26 MG/DL
BILIRRUBINA INDIRECTA 1.85 MG/DL
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 235 IU/L
SODIO 126.9 MMOL/L
POTASIO EN SUERO 5.52 MMOL/L
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 315 IU/L

SO2 92
SODIO 118.2
POTASIO 4.97
THB 13.9
CLORO 92.5
PO2 80
PCO2 18.1
PH 7.24
CALCIO IONICO 0.49
HCT 55
BE -17.4
BEECF -19.8
CHCO3ST 11
P50 26.7
CTO2 18.1

NITROGENO UREICO 36.2
COLOR AMARILLO INTENSO
ASPECTO TURBIO
PH 5
DENSIDAD >=1.030
PROTEINURIA 100
SANGRE 200
LEUCOCITOS 15
NITRITOS NEGATIVO
GLUCOSURIA NEGATIVO
CUERPOS CETONICOS 15
UROBILINOGENO 0.2
BILIRRUBINA ALTO
SEDIMENTO URINARIO CÉLULAS EPITELIALES: 10-12 XC
BACTERIAS: ++
LEUCOCITOS: 10-12 XC
HEMATIES: 44-46 XC
RECuento DE ROJOS 4.34
HEMOGLOBINA 12.7
HEMATOCRITO 40.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 93.7
MCH 31.3
MCHC 30.5
RDW-CV 15.1
RECuento DE PLAQUETAS 206
MPV 11.2
RECuento DE BLANCOS 22.63
NEUTROFILOS# 18.35
LINFOCITOS# 2.57
MONOCITOS# 0.96
BASOFILOS# 0.14
LUC# 1
EOSINOFILOS# 0.04
NEUTROFILOS% 81.1
LINFOCITOS% 11.4
MONOCITOS% 4.2
EOSINOFILOS% 0.2
BASOFILOS% 0.6
LUC% 2
DIFERENCIAL MANUAL NEUTROFILOS(%) 76
LINFOCITOS(%) 17
MONOCITOS(%) 7
HISTOGRAMA
PROTEINA C REACTIVA 2.93
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42

2020-07-23 17:24:37 PROFESIONAL: MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS Y PARACLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE ASOCIADO A DETERIORO DE SISTEMA RESPIRATORIO Y AUMENTO DE PRUEBAS DE FUNCION HEPATICA, MUY APESAR DE DE CIFRAS TESNIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL PREECLAMIA SEVERA EN EL CONTEXTO DE DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE OTRAS PATOLOGIAS DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPONER AUMENTO DE MORBI MORTALIDAD MATERNO FETAL. ACTUALMENTE CON P.ORINA CONTAMINADO Y RX DE TORAX CON AUMENTO DE TRAMA PERIBRONQUIAL BILATERAL LEVE NO OBSERVO SIGNOS CLINICOS NI PARACLINICOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. ACIDOSIS METABOLICA SEVERA SE ORDENA TRASLADO A UCI PREVIA SUGERENCIA A SERVICIO TRATANTE DE GINECOOBETRICA DE DESEMBARAZAR DE URGENCIA POR ALTO RIESGO DE MUERTE DE BINOMIO. FAMILIARES ENTERADOS.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: DESHIDROGENASA LACTICA 729.4 U/L
BILIRRUBINA DIRECTA 9.41 MG/DL
BILIRRUBINA TOTAL 11.26 MG/DL
BILIRRUBINA INDIRECTA 1.85 MG/DL
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 235 IU/L
SODIO 126.9 MMOL/L
POTASIO EN SUERO 5.52 MMOL/L
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 315 IU/L

SO2 92
SODIO 118.2
POTASIO 4.97
THB 13.9
CLORO 92.5
PO2 80
PCO2 18.1
PH 7.24
CALCIO IONICO 0.49
HCT 55
BE -17.4
BEECF -19.8
CHCO3ST 11
P50 26.7
CTO2 18.1

NITROGENO UREICO 36.2
COLOR AMARILLO INTENSO
ASPECTO TURBIO
PH 5
DENSIDAD >=1.030
PROTEINURIA 100
SANGRE 200
LEUCOCITOS 15
NITRITOS NEGATIVO
GLUCOSURIA NEGATIVO
CUERPOS CETONICOS 15
UROBILINOGENO 0.2
BILIRRUBINA ALTO
SEDIMENTO URINARIO CÉLULAS EPITELIALES: 10-12 XC
BACTERIAS: ++
LEUCOCITOS: 10-12 XC

HEMATÍES: 44-46 XC
RECuento DE ROJOS 4.34
HEMOGLOBINA 12.7
HEMATOCRITO 40.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 93.7
MCH 31.3
MCHC 30.5
RDW-CV 15.1
RECuento DE PLAQUETAS 206
MPV 11.2
RECuento DE BLANCOS 22.63
NEUTROFILOS# 18.35
LINFOCITOS# 2.57
MONOCITOS# 0.96
BASOFILOS# 0.14
LUC# 1
EOSINOFILOS# 0.04
NEUTROFILOS% 81.1
LINFOCITOS% 11.4
MONOCITOS% 4.2
EOSINOFILOS% 0.2
BASOFILOS% 0.6
LUC% 2
DIFERENCIAL MANUAL NEUTROFILOS(%) 76
LINFOCITOS(%) 17
MONOCITOS(%) 7
HISTOGRAMA
PROTEINA C REACTIVA 2.93
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42

2020-07-23 17:25:28 PROFESIONAL: MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS Y PARACLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE ASOCIADO A DETERIORO DE SISTEMA RESPIRATORIO Y AUMENTO DE PRUEBAS DE FUNCION HEPATICA, MUY APESAR DE DE CIFRAS TESNIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL PREECLAMIA SEVERA EN EL CONTEXTO DE DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE OTRAS PATOLOGIAS DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPONER AUMENTO DE MORBI MORTALIDAD MATERNO FETAL. ACTUALMENTE CON P.ORINA CONTAMINADO Y RX DE TORAX CON AUMENTO DE TRAMA PERIBRONQUIAL BILATERAL LEVE NO OBSERVO SIGNOS CLINICOS NI PARACLINICOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. ACIDOSIS METABOLICA SEVERA SE ORDENA TRASLADO A UCI PREVIA SUGERENCIA A SERVICIO TRATANTE DE GINECOOBTETRICA DE DESEMBAZAR DE URGENCIA POR ALTO RIESGO DE MUERTE DE BINOMIO. FAMILIARES ENTERADOS.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: DESHIDROGENASA LACTICA 729.4 U/L
BILIRRUBINA DIRECTA 9.41 MG/DL
BILIRRUBINA TOTAL 11.26 MG/DL
BILIRRUBINA INDIRECTA 1.85 MG/DL
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 235 IU/L
SODIO 126.9 MMOL/L
POTASIO EN SUERO 5.52 MMOL/L
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 315 IU/L

SO2 92
SODIO 118.2
POTASIO 4.97
THB 13.9
CLORO 92.5
PO2 80
PCO2 18.1
PH 7.24
CALCIO IONICO 0.49
HCT 55
BE -17.4
BEECF -19.8
CHCO3ST 11
P50 26.7
CTO2 18.1

NITROGENO UREICO 36.2
COLOR AMARILLO INTENSO
ASPECTO TURBIO
PH 5
DENSIDAD >=1.030
PROTEINURIA 100
SANGRE 200
LEUCOCITOS 15
NITRITOS NEGATIVO
GLUCOSURIA NEGATIVO
CUERPOS CETONICOS 15
UROBILINOGENO 0.2
BILIRRUBINA ALTO
SEDIMENTO URINARIO CÉLULAS EPITELIALES: 10-12 XC
BACTERIAS: ++
LEUCOCITOS: 10-12 XC
HEMATÍES: 44-46 XC
RECuento DE ROJOS 4.34
HEMOGLOBINA 12.7
HEMATOCRITO 40.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 93.7
MCH 31.3
MCHC 30.5
RDW-CV 15.1
RECuento DE PLAQUETAS 206
MPV 11.2
RECuento DE BLANCOS 22.63
NEUTROFILOS# 18.35
LINFOCITOS# 2.57
MONOCITOS# 0.96
BASOFILOS# 0.14
LUC# 1
EOSINOFILOS# 0.04
NEUTROFILOS% 81.1
LINFOCITOS% 11.4
MONOCITOS% 4.2
EOSINOFILOS% 0.2
BASOFILOS% 0.6
LUC% 2
DIFERENCIAL MANUAL NEUTROFILOS(%) 76
LINFOCITOS(%) 17
MONOCITOS(%) 7
HISTOGRAMA
PROTEINA C REACTIVA 2.93
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42

2020-07-23 22:31:35 PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS
ANALISIS (JUSTIFICACION): ****JUNTA MEDICA REALIZADA EN CONJUNTO: DR. TIPON (UCI COVID) - DR. MONTOYA (INTERNISTA URGENCIA) - DR. HERRERA (UCI CORONARIO NO COVID) - DR. ESTRADA (GINECOLOGO) - DR. URIZA (ANESTESIOLOGO)*****

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, CON EMEBARAZO ACTUAL DE 36.5 SEMANAS CON CUADRO AGUDO DE DISFUNCION MULTIORGANICA QUIEN POR CONSIDERACION DE GRUPO INTERDISCIPLINARIO SE CONSIDERA DESEMBAZAR POR ALTO RIESGO OBSTETRICO Y PROGRESION AUN MAYOR DE DMO CON IMPACTO EN BINOMIO MATERNO-FETAL. LUEGO DE ANALIZAR CASO CLINICO SE CONSIDERA QUE SI SE TRASLADA PACIENTE A UCI COVID, CON PULMON SIN COMPROMISO REVISANDO RX. DE TORAX, QUE AUNQUE SABEMOS QUE NO ES GOLD STANDAR PARA VERIFICAR PARENQUIMA PULMONAR, NO ES POSIBLE REALIZAR TAC DE TORAX AHORA (TOMOGRFO INSTITUCIONAL DAÑADO), CON GASES ARTERIALES MOSTRANDO BUENOS INDICES DE OXEMIA CON ACIDOSIS METABOLICA Y CLINICAMENTE SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS. DE SER LLEVADA A UCI COVID, TENDRIA ALTO RIESGO DE INFECCION PULMONAR, QUE TENIENDO CUADRO ACTUAL DE COMPROMISO MULTIORGANICO SIN COMPROMISO PULMONAR AUMENTARIA ESTANCIA EN UCI Y MORBIMORTALIDAD MATERNA, ANALIZANDO CASO DE DMO CON COMPROMISO RENAL, HEPATICO, CON POSIBLE BACTEREMIA DE FOCO URINARIO VS ABDOMINAL SIN DATOS DE COMPROMISO PULMONAR.
PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS. REFIERE CUADRO DE TOS HACE APROX. 15 DIAS LOS CUALES SON OCASIONALES, Y DE NOCHE, SIN DISNEA, RINORREA ASTENIA Y ADINAMIA. NO ODINOFAAGIA. HISTORIA CLINICA SE COROBORA CON ESPOSO (ACOMPANANTE), A SU INGRESO PARACLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE ASOCIADO A AUMENTO DE PRUEBAS DE FUNCION HEPATICA, MUY APESAR DE DE CIFRAS TESNIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL POSIBLE PREECLAMIA SEVERA. NO SE DESCARTA POSIBLE ZOONOSIS POR LO QUE DE FORMA PRIORITARIA REALIZAR IGM LEPTOSPIRA Y PERFIL DE HEPATITIS. HACER DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE OTRAS PATOLOGIAS DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPONER AUMENTO DE MORBILIDAD. NO OBSERVO NI OBSERVAMOS SIGNOS CLINICOS NI PARACLINICOS OBEJUTIVOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. APESAR DE QUE SE ACTIVO RUTA EPIDEMIOLOGICA, SE ANALIZO CASO DE FORMA RETROSPECTIVA POR EL GRUPO MULTIDICPLINAIRO ANTES MENCIONADO, DECIDIENDO SU TRASLADO A UNA UCI NO COVID PAR AMONITOREO ESTRICTO. SE DEBE CONTINUAR MANEJO DE ACIDOSIS METABOLICA COMPATIBLE CON CUADRO AGUDO. TERAPIA ANTIBIOTICA + MANEJO DE FALLA RENAL Y DEFINIR CONCEPTO POR NEFROLOGIA SEGUN EVOLUCION. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION Y PARA APOYO EN CUALQUIER CASO.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: **PARACLINICOS PREQX: AST: 235 IU/L - SODIO 126.9 MMOL/L - K:5.52 MMOL/L - ALT:315 IU/L - DESHIDROGENASA LACTICA 729.4 U/L - BILIRRUBINA DIRECTA 9.41 MG/DL - BILIRRUBINA TOTAL 11.26 MG/DL - BILIRRUBINA INDIRECTA 1.85 MG/DL - BUN: 36.2 - HEMOGLOBINA 12.7 - HEMATOCRITO 40.7 - PLAQUETAS 206.000 - GB: 22.6300 - NEUTROFILOS% 81.1 - PROTEINA C REACTIVA 2.93 - CREATININA: 5.42.
*GASES ARTERIALES: PO2:80 - PCO2 18.1 - PH: 7.24 - BE -17.4 - HCO3ST 11 - PAFI:380.
**UROANALISIS: PATOLOGICO. HEMATURIA Y LEUCOCITOSIS.

2020-07-23 23:04:28 PROFESIONAL: DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN SU POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + SEPSIS SEVERA + FALLA ORGANICA MULTISISTEMICA+OBITO FETAL TOLERO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, ACTUALMENTE CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA , SIGNOS VITALES EN METAS, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, ABDOMEN BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD UMBILICAL,HIPOTONICO EN TRATAMIENTO CON UTEROTONICOS, (MISOPROSTOL OXITOCINA) HERIDA CUBIERTA CON APOSITOS SIN SANGRADO, GENITALES ESCASO SANGRADO, SE DECIDE TRASLADO A UCI CORONARIO, INICIAR MANEJO POR INTENSIVISTA.

2020-07-24 00:32:04 PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ANALISIS (JUSTIFICACION): ****JUNTA MEDICA REALIZADA EN CONJUNTO: DR. TIPON (UCI COVID) - DR. MONTOYA (INTERNISTA URGENCIA) - DR. HERRERA (UCI CORONARIO NO COVID - DR. ESTRADA (GINECOLOGO) - DR. URIZA (ANESTESIOLOGO)*****

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, CON EMEBARAZO ACTUAL DE 36.5 SEMANAS CON CUADRO AGUDO DE DISFUNCION MULTIORGANICA QUIEN POR CONSIDERACION DE GRUPO INTERDISCIPLINARIO SE CONSIDERA DESEMBARAZAR POR ALTO RIESGO OBSTETRICO Y PROGRESION AUN MAYOR DE DMO CON IMPACTO EN BINOMIO MATERNO-FETAL. LUEGO DE ANALIZAR CASO CLINICO SE CONSIDERA QUE SI SE TRASLADA PACIENTE A UCI COVID, CON PULMON SIN COMPROMISO REVISANDO RX. DE TORAX, QUE AUNQUE SABEMOS QUE NO ES GOLD STANDAR PARA VERIFICAR PARENQUIMA PULMONAR, NO ES POSIBLE REALIZAR TAC DE TORAX AHORA (TOMOGRAFO INSTITUCIONAL DAÑADO), CON GASES ARTERIALES MOSTRANDO BUENOS INDICES DE OXEMIA CON ACIDOSIS METABOLICA Y CLINICAMENTE SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS. DE SER LLEVADA A UCI COVID, TENDRIA ALTO RIESGO DE INFECCION PULMONAR, QUE TENIENDO CUADRO ACTUAL DE COMPROMISO MULTIORGANICO SIN COMPROMISO PULMONAR AUMENTARIA ESTANCIA EN UCI Y MORBIMORTALIDAD MATERNA, ANALIZANDO CASO DE DMO CON COMPROMISO RENAL, HEPATICO, CON POSIBLE BACTEREMIA DE FOCO URINARIO VS ABDOMINAL SIN DATOS DE COMPROMISO PULMONAR.

PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS. REFIERE CUADRO DE TOS HACE APROX. 15 DIAS LOS CUALES SON OCASIONALES, Y DE NOCHE, SIN DISNEA, RINORREA ASTENIA Y ADINAMIA. NO ODINOFAGIA. HISTORIA CLINICA SE COROBORA CON ESPOSO (ACOMPAÑANTE). A SU INGRESO PARACLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE ASOCIADO A AUMENTO DE PRUEBAS DE FUNCION HEPATICA, MUY APESAR DE DE CIFRAS TESNIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL POSIBLE PREECLAMIA SEVERA. NO SE DESCARTA POSIBLE ZOONOSIS POR LO QUE DE FORMA PRIORITARIA REALIZAR IGM LEPTOSPIRA Y PERFIL DE HEPATITIS. HACER DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE OTRAS PATOLOGIAS DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPONER AUMENTO DE MORBILIDAD. NO OBSERVO NI OBSERVAMOS SIGNOS CLINICOS NI PARACLINICOS OBEJTIVOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. APESAR DE QUE SE ACTIVO RUTA EPIDEMIOLOGICA, SE ANALIZO CASO DE FORMA RETROSPECTIVA POR EL GRUPO MULTIDICPLINAIRO ANTES MENCIONADO, DECIDIENDO SU TRASLADO A UNA UCI NO COVID PAR AMONITOREO ESTRICTO. SE DEBE CONTINUAR MANEJO DE ACIDOSIS METABOLICA COMPATIBLE CON CUADRO AGUDO. TERAPIA ANTIBIOTICA + MANEJO DE FALLA RENAL Y DEFINIR CONCEPTO POR NEFROLOGIA SEGUN EVOLUCION. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION Y PARA APOYO EN CUALQUIER CASO.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: .

2020-07-24 01:13:06 PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE QUE INGRESA DE CIRUGIA EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES CON DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE RENAL - HEPATICO - SEPSIS - OBSTETRICO, PACIENTE QUOIENT PRESENTA CUADRO DE AZOADOS ELEVADOS CON OLIGOANURIA HACE VARIOS DIAS SE INICIA REANIMACION HIDRICA CON CRISTALOIDES Y CONTROL DE AZOADOS CADA 12 HORAS MAS CONTROL HORARIO DE DIURESIS, PACIENTE CON HIGADO CON PARACLINICOS LOS CUALES MUESTRAN LESION HEPATICA FUNCIONAL SEVERA CON ALAVACION DE TRANSMINASAS MAS BILIRRUBINA SE ORDENA CONTROL Y SE HACE GLUCOMETRIA LA CUAL STA BAJA SE HACE BOLO DE DEXTROSA Y SE ORDENA DIETA, PACIENTE QUIEN PRESENTA ATONIA UTERINA EN EL MOMENTO SIN SANGRADO POR GENITALES PERO EN INTRA OPERATORIO SE REALIZO MANIOBRA QUIRURGICA PARA MANEJO DE ATONIA UTERINA YA QUE EL MANEJO MEDICO NO POSIBLE SE VIGILARA DE FORMA CONTINUA SIN SANGRADO VAGINAL Y POR CICATRIZ QUIRURGICA, PACIENTE CON SIGNOS INFLAMATORIOS SISTEMICOS MAS LEUCOCITOSIS POR LO QUE SE DEJA ANTIBIOTICO INTRAVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO, SE AGREGA SULFATO DE MAGNESIO AL MANEJO YA QUE PACIENTE SE ENCUENTRA CON CIFRAS TENSIONALES PERSISTENTEMENTE ELEVADAS, PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%,

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: .

2020-07-24 09:06:05 PROFESIONAL: SANDRA MILENA MEJIA
ANALISIS (JUSTIFICACION):

***** ANALISIS *****

PTE CON DX ANOTADOS, CON FALLA MULTIORGANICA : RENAL- HEPATICA - COAGULOPATICA - OBSTETRICA - RESPIRATORIA , EN MALAS CONDICIONES GENERALES, NORMOTENSA, PARACLINICAMENTE CON LEUCOCITOSIS, TROMBOCITOPENIA LEVE , HIPERKALEMIA, ALTERACION HEPATICA POR TRANSAMINASAS ELEVADAS , BULIRRUBINAS ALTERADAS, FUNCION RENAL ALTERADA . COAGULOPATICA , ANURICA , SE INTENTO REANIMACION HIDRICA SIN EXITO, ALTAMENTE SOSPECHOSA PARA COVID 19 POR TOS DE 15 DIAS , PENDIENTE REPORTE DE HISOPADO (TOMADO HACE 5 DIAS) , ESPOSO Y MADRE CON SINTOMAS SOSPECHOSOS REFERIDOS POR LA PACIENTE, MEDICINA CRITICA VALORA A LA PACIENTE Y CONSIDERA QUE POR CONDICION CLINICA ACTUAL DE LA PACIENTE Y ALTO RIESGO DE COMPLICACION Y MUERTE MATERNA POSIBLEMENTE SERA TRASLADADA A UCI GENERAL CON AISLAMIENTO PARA PACIENTE CON SOSPECHA DE COVID 19 , PARA CONTINUAR MANEJO Y VIGILANCIA Estricta DE LA PACIENTE, SE EXPLICA A LA PACIENTE LA SITUACION CLINICA ACTUAL, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA LA CONDUCTA TOMADA.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

***** REPORTE PARACLINICOS 24/07/2020 *****

- HGB 11.8 G/DL
- HCT 36.5 %
- PLT 145.000
- LEUC 23.270
- NE% 79.9 %
- LINF % 11 %

- GLUCOSA 62.9 MG/DL

- BUN 37.2 MG/DL

- BILIRRUBINA DIRECTA 10 MG/DL
- BILIRRUBINA TOTAL 11.53 MG/DL
- BILIRRUBINA INDIRECTA 1.53 MG/DL

- ASAT 215 IU/L

- SODIO 122.8 MMOL/L
- POTASIO 6.18 MMOL/L 3.5 5.1
- CLORO 96 MMOL/L

- ALT 240 IU/L

- TP 28.9 SEG (CONTROL 11.5 SEG)
- INR 2.583485

2020-07-24 09:38:23 PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE QUE INGRESA EL DIA DE AYER A LA INSITUION CON EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS, CONSULTA POR CUADRO DE 3 DIAS DE OLIGOANURIA MAS MALESTAR GENERAL, SE ASOCIA A CUADRO DE TOS DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CON TOMA DE MUESTRA PARA SARS-COV-2 DE FORMA AMBULATORIA EN ESPERA DE RESULTADOS. ESPOSO Y MADRE CON IGUAL SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA.

CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, DATOS DE SEPSIS SEVERA, DISFUNCION MULTIORGANICA INDICAN PASARA A SALAS DE CIRUGIA PARA CESAREA, ENCONTRANDO OBITO FETAL, PACIENTE PRESENTA DATOS DE HIPOTONIA UTERINA RECIBIO TRATAMIENTO CON UTEROTONICOS, (MISOPROSTOL OXITOCINA). SIN MEJORIA DE SINTOMAS POR LO CUAL SE HACE MANIOBRA DE B- LYNCH CON MEJORIA DE LA ATONIA SIN SANGRADO VAGINAL POSTERIOR. POSTERIOR A USO DE ALTAS DOSIS DE OXITOCINA PRESENTO LIGERA ELEVACION DE CIFRAS TENSIONALES.

SE CONSIDERA ENTONCES PACIENTE CON CUADRO RESPIRATORIO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2 , CON GRUPO FAMILIAR TAMBIEN CON SINTOMAS RESPIRATORIO, EN LA CUAL SE DEBE MANTENER AISLAMIENTO RESPIRATORIO HASTA DESCARTAR CASO CON RESULTADO DE PCR SEGUN GUIAS ACTUALES DEL MINISTERIO DE SALUD.

PACIENTE QUIEN EVOLUCIONA CON DISFUNCION MULTIORGANICA, DISFUNCION HEPATICA CON BILIRRUBINA SEVERAMENTE ELEVADA PATRON COLESTASICO, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION, TENDENCIA A HIPOGLUCEMIA SE CONSIDERA FALLA HEPATICA A HIGADO DE SEPSIS, SE SOLICIA ECOGRAFIA ABDOMINAL PARA DESCARTAR LESION OBSTRUCTIVA. SE DESCARTA PRESENCIA DE VIRUS HEPATOTROPOS TIPO HAPTIVIRUS A Y B. ADEMAS TIEN REPORTE DE ANTICUERPOS PARA LEPTOSPIRA NEGATIVOS. SE AMPLIA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PARA FOCO BILIAR Y SE INDICA VITAMINA K PARA MANEJO DE COAGULOPATIA, E INFUSION DE DESTROSADOS.

PACIENTE ADEMAS EVOLUCIONA CON LESION RENAL AGUDA CON DATOS DE OLIGOANURIA DESDE HACE 3 DIAS, AZOADOS ELEVADOS, ACIDOSIS METABOLICA E HIPERKALEMIA SE INICIAN MEDIDAS PARA CORRECCION DE TRASTORNO ELECTROLITICO Y SS VALORACION POR NEFROLOGIA PARA DEFINIR INICIO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL.

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES APACHE 27, INDICE DE RIESGO DE MORTALIDAD 60.5%, SE DA INFORME A FAMILIARES.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (AGHBS) NEGATIVO
HEPATITIS A IGM NEGATIVO
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 62.9 MG/DL
NITROGENO UREICO 37.2 MG/DL
BILIRRUBINA DIRECTA 10 MG/DL
BILIRRUBINA TOTAL 11.53 MG/DL
BILIRRUBINA INDIRECTA 1.53 MG/DL
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 215 IU/L
SODIO 122.8 MMOL/L
POTASIO EN SUERO 6.18 MMOL/L
CLORO 96 MMOL/L
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 240 IU/L
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 28.9 SEG CONTROL DE TP 11.5 SEG
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 2.583485
LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IGM NEGATIVO
LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IGM PREELIMINAR NEGATIVO
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42 MG/DL 23/07/20 13:02

2020-07-24 12:14:31 PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUE INGRESO CON EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS CON CUADRO CLINICO DE OLIGURIA, ASOCIADO A MALESTAR GENERAL Y SINTOMAS RESPIRATORIOS.

CONSULTA POR CUADRO DE 3 DIAS DE OLIGOANURIA MAS MALESTAR GENERAL, SE ASOCIA A CUADRO DE TOS DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CON TOMA DE MUESTRA PARA SARS-COV-2 DE FORMA AMBULATORIA EN ESPERA DE RESULTADOS. ESPOSO Y MADRE CON IGUAL SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA.

CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, DATOS DE SEPSIS SEVERA, DISFUNCION MULTIORGANICA INDICAN PASARA A SALAS DE CIRUGIA PARA CESAREA, ENCONTRANDO OBITO FETAL, PACIENTE PRESENTA DATOS DE HIPOTONIA UTERINA RECIBIO TRATAMIENTO CON UTEROTONICOS, (MISOPROSTOL OXITOCINA). SIN MEJORIA DE SINTOMAS POR LO CUAL SE HACE MANIOBRA DE B- LYNCH CON MEJORIA DE LA ATONIA SIN SANGRADO VAGINAL POSTERIOR. POSTERIOR A USO DE ALTAS DOSIS DE OXITOCINA PRESENTO LIGERA ELEVACION DE CIFRAS TENSIONALES.

SE CONSIDERA ENTONCES PACIENTE CON CUADRO RESPIRATORIO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2 , CON GRUPO FAMILIAR TAMBIEN CON SINTOMAS RESPIRATORIO, EN LA CUAL SE DEBE MANTENER AISLAMIENTO RESPIRATORIO HASTA DESCARTAR CASO CON RESULTADO DE PCR SEGUN GUIAS ACTUALES DEL MINISTERIO DE SALUD.

PACIENTE QUIEN EVOLUCIONA CON DISFUNCION MULTIORGANICA, DISFUNCION HEPATICA CON BILIRRUBINA SEVERAMENTE ELEVADA PATRON COLESTASICO, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION, TENDENCIA A HIPOGLUCEMIA SE CONSIDERA FALLA HEPATICA A HIGADO DE SEPSIS, SE SOLICIA ECOGRAFIA ABDOMINAL PARA DESCARTAR LESION OBSTRUCTIVA. SE DESCARTA PRESENCIA DE VIRUS

HEPATOTROPOS TIPO HAPTOVIRUS A Y B. ADEMAS TIENE REPORTE DE ANTICUERPOS PARA LEPTOSPIRA NEGATIVOS. SE AMPLIA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PARA FOCO BILIAR Y SE INDICA VITAMINA K PARA MANEJO DE COAGULOPATIA, E INFUSION DE DESTROSADOS.

PACIENTE ADEMAS EVOLUCIONA CON LESION RENAL AGUDA CON DATOS DE OLIGOANURIA DESDE HACE 3 DIAS, AZOADOS ELEVADOS, ACIDOSIS METABOLICA E HIPERKALEMIA SE INICIAN MEDIDAS PARA CORRECCION DE TRASTORNO ELECTROLITICO Y SS VALORACION POR NEFROLOGIA PARA DEFINIR INICIO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL.

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES APACHE 27, INDICE DE RIESGO DE MORTALIDAD 60.5%, SE DA INFORME A FAMILIARES.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-07-24 16:52:13 PROFESIONAL: FREDY DE JESUS RODRIGUEZ PAUTT
ANALISIS (JUSTIFICACION): SE ATIENDE LLAMADO DE URGENCIA POR CESAREA DE 36.5 SEMANAS DE GESTACION MADRE CON ANTECEDENTES PRECLAMPSIA SEVERA, SEPSIS SEVERA, SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2(COVID 19), FALLA MULTIORGANICA.
NACE PACIENTE SIN SIGNOS VITALES, CON SIGNOS DE MACERACION EN PIEL, SE CONSTATA OVITO FETAL.

2020-07-24 23:12:14 PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA HOSPITALIZADA EN UNIDAD POR ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA EN CONTEXTO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA SECUNDARIO A SOSPECHA DE NEUMONIA VIRAL POR COVID 19 PENDIENTE REPORTE DE MUESTRA TOMADA AMBULATORIAMENTE CON PROBABLE CONTACTO CON NEVOS EPIDEMIOLOGICOS (FAMILIARES), SEPSIS DE ORIGEN HEPATO-BILIAR VS OTRO FOCO A DOCUMENTA. PACIENTE EN LA ACTUALIDAD REQUERIENTE DE MONITORIZACION CONTINUA, NEUROLOGICAMENTE CONSERVADA. PATRON VENTILATORIO ADECUADO. SPO2 CAPIALR EN METAS CON O2 SUPLEMENTARIO DE ALTO FLUJO, SOPORTE METABOLICO CON DEXTROSADOS, CON SIGNOS DE SRIS MODULADOS, TOLERANDO VO Y O2 POR MASCARA DE RESERVOIRIO, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, GASTO URINARIO DISMINUIDO, CON PARACLINICOS INICIALES QUE DEMOSTRABAN DATOS DE DISFUNCION MULTIORGANICA, DISFUNCION HEPATICA CON BILIRRUBINA SEVERAMENTE ELEVADA PATRON COLESTASICO, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION, TENDENCIA A HIPOGLICEMIA, POR LO QUE ESTA PENDIENTE ECOGRAFIA ABDOMINAL PARA DESCARTAR LESION OBSTRUCTIVA SE DESCARTA PRESENCIA DE VIRUS HEPATOTROPOS Y LEPTOSPIRA, AZOADOS EN ASCENSO, TRASTORNO HIDROELECTROLITICO DE TIPO HIPERKALEMIA BAJO MANEJO MEDICO DE CORRECCION, QUIEN ES VALORADA POR SERVICIO DE NEFROLOGIA QUIEN INDICARIA SOPORTE DIALITICO CON ARAS DE INICIO EL DIA DE MAÑANA, POR LO QUE SE SOLICITA AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTO, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PARA FOCO BILIAR Y CON VITAMINA K PARA MANEJO DE COAGULOPATIA
PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES ALTO RIESGO DE MORTALIDAD POR DATOS PRESENTADOS, SE SOLICITAN PARACLINICOS CONTROL PARA REVALORAR CON RESULTADOS Y MODIFICAR CONDUCTA, CONTINUA EN UNIDAD POR ALTO RIESGO DE REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y VASOPRESOR, ATENTOS A EVOLUCION, PRONOSTICO RESERVADO.

2020-07-25 18:05:33 PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA POR SARS-COV2, CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. PACIENTE QUIEN ADEMAS SE SOSPECHA SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, QUIEN EL DIA 23-07-2020 LLEVARON A CESAREA POR TRANSPERITONEAL CON PRODUCTO OBITADO. PARACLINICOS DE CONTROL CON MARACDORES DE PRONOSTICO E INFECCIOSOS ELEVADOS, LDH AUMENTADA, TRANSAMINASEMIA, IONOGRAMA CON HIPERKALEMIA, HIPERMAGNESEMIA, CPK AUMENTADA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS, AZOADOS FRANCAMENTE FUERA DE METAS, HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR POSITIVA. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL, SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS, CON SUPLENCIA DE OXIGENO A ALTO FLUJO NO INVASIVO, EN SEGUIMIENTO POR CUIDADOD INTENSIVOS NEFROLOGIA A LA ESPERA DE DILAISIS ECO ABDOMINAL TOTAL SE CONTINUA MAEJO POR CUIDADO CRITICO Y OBSTETRICIA CON ORDENES INSTAURADAS

2020-07-25 21:52:58 PROFESIONAL: PATRICIA SARA FORTICH
ANALISIS (JUSTIFICACION): ANALISIS : PACEINTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR DE CESAREA EL DIA 23 CE JULIO CON OBITO FETAL CON EVIDENTES SIGNOS DE MACERACION . Y RELIZACION DE BELINCH POR ATONIA UTERINA SIN SANGRADO ABUNDANTE Y CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA POR SARS-COV2, CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. PACIENTE QUIEN ADEMAS SE SOSPECHA SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR. ,CON BUENA EVOLUCION PUERPERAL SIN SIGNBOS DE IRRITACION PERITONELA SANGRADO ESCASO UTERO DE BUEN TONO EN EL CONTEXTO DE SEPSIS DE ORIGEN A DETRRMINAR PARACLINICOS DE CONTROL CON MARACDORES DE PRONOSTICO E INFECCIOSOS ELEVADOS, LDH AUMENTADA, TRANSAMINASEMIA, IONOGRAMA CON HIPERKALEMIA, HIPERMAGNESEMIA, CPK AUMENTADA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS, AZOADOS FUERA DE METAS, HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR POSITIVA. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL, SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS, CON SUPLENCIA DE OXIGENO A ALTO FLUJO NO INVASIVO, EN SEGUIMIENTO POR CUIDADOD INTENSIVOS NEFROLOGIA A LA ESPERA DE DILAISIS ECO ABDOMINAL TOTAL SE CONTINUA MAEJO POR CUIDADO CRITICO Y OBSTETRICIA CON ORDENES INSTAURADAS

2020-07-25 21:53:18 PROFESIONAL: PATRICIA SARA FORTICH
ANALISIS (JUSTIFICACION): ANALISIS : PACEINTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR DE CESAREA EL DIA 23 CE JULIO CON OBITO FETAL CON EVIDENTES SIGNOS DE MACERACION . Y RELIZACION DE BELINCH POR ATONIA UTERINA SIN SANGRADO ABUNDANTE Y CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA POR SARS-COV2, CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. PACIENTE QUIEN ADEMAS SE SOSPECHA SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR. ,CON BUENA EVOLUCION PUERPERAL SIN SIGNBOS DE IRRITACION PERITONELA SANGRADO ESCASO UTERO DE BUEN TONO EN EL CONTEXTO DE SEPSIS DE ORIGEN A DETRRMINAR PARACLINICOS DE CONTROL CON MARACDORES DE PRONOSTICO E INFECCIOSOS ELEVADOS, LDH AUMENTADA, TRANSAMINASEMIA, IONOGRAMA CON HIPERKALEMIA, HIPERMAGNESEMIA, CPK AUMENTADA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS, AZOADOS FUERA DE METAS, HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR POSITIVA. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL, SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS, CON SUPLENCIA DE OXIGENO A ALTO FLUJO NO INVASIVO, EN SEGUIMIENTO POR CUIDADOD INTENSIVOS NEFROLOGIA A LA ESPERA DE DILAISIS ECO ABDOMINAL TOTAL SE CONTINUA MAEJO POR CUIDADO CRITICO Y OBSTETRICIA CON ORDENES INSTAURADAS

2020-07-25 21:58:22 PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ANALISIS (JUSTIFICACION): PAICNETE ACTUALEMNTE ESTABEL EN ESPERA DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EL CUAL MUESTRA PROTEINURIA ASILADA MARADA EN UROANALISIS POR LO CUAL SE SOEPCHA ANTE CUADRO DE EMBARAZO Y OBITO POSIBLE SINDROME DE HELLP POR ICTERIA MARCADA PROTEUINURIA Y TROMBOCITOPENIA ASOCIADO ELEVACIOND E ENZIMAS HEPATICAS Y DAÑOR ENAL Y HEPATICO ASOCIADO, EN ESPERA DE RESULTADO DE PCR PARA SARCOV 2
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: NINGUNO

INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NINGUNO

2020-07-26 11:57:26 PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA POR SARS-COV2, CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. PACIENTE QUIEN ADEMAS SE SOSPECHA SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, QUIEN EL DIA 23-07-2020 LLEVARON A CESAREA POR TRANSPERITONEAL CON PRODUCTO OBITADO. PACIENTE CON PARACLINICOS QUE EVIDENCIAN TRANSAMINASAS ELEVADAS, HIPERBILIRRUBINEMIA, LDH ELEVADA ALTAMENTE SUGESTIVO DE SINDROME DE HELLP, CON AZOADOS EN ASCENSO AUNQUE MANTENIENDO BUEN GASTO URINARIO A LA ESPERA DE VALORACION POR NEFROLOGIA PARA DEFINIR NECESIDAD DE REQUERIMIENTO DE TERAPIA DIALITICA. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL, SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS, CON SUPLENCIA DE OXIGENO A ALTO FLUJO NO INVASIVO. SE CONSIDERA PACIENTE CON FALLA MULTIORGANICA CON COMPROMISO HEPATOBILIAR, RENAL POR LO QUE TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL PARA DESCARTAR PATOLOGIA OBSTRUCTIVA. SE AJUSTA DOSIS DE ANTIBIOTICO, SE AJUSTA MANEJO MEDICO, SE SUSPENDEN LIQUIDOS DEXTROSADOS. CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETOA A EVOLUCION.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: SO2 95
SODIO 115.8
POTASIO 6.12
THB 11.1
CLORO 90.2
PO2 89.3
PCO2 25.1
PH 7.32
CALCIO IONICO 0.69
HCT 38
BE -11.9
BEECF -13.4
CHCO3ST 15
P50 26.7
CTO2 15
NITROGENO UREICO 49.2
DESHIDROGENASA LACTICA 1053.9
BILIRRUBINA DIRECTA 10.13
BILIRRUBINA TOTAL 12.17
BILIRRUBINA INDIRECTA 2.04
SODIO 122
RECuento DE ROJOS 3.94
HEMOGLOBINA 11.7
HEMATOCRITO 36
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.3
MCH 32.6
MCHC 32
RDW-CV 15.6
RECuento DE PLAQUETAS 144
MPV 12
RECuento DE BLANCOS 18.25
NEUTROFILOS# 15.68
LINFOCITOS# 1.27
MONOCITOS# 0.73
BASOFILOS# 0.12
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.07
NEUTROFILOS% 85.9
LINFOCITOS% 6.9
MONOCITOS% 4
EOSINOFILOS% 0.4
BASOFILOS% 0.7
LUC% 2
DIFERENCIAL MANUAL NEUTROFILOS(%) 84
LINFOCITOS(%) 12
MONOCITOS(%) 4
HISTOGRAMA
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.61

2020-07-26 13:15:34 PROFESIONAL: AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA
ANALISIS (JUSTIFICACION): CREATININA 5.61 MGS/DL
BUN 49.2 MGS7DL
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: SE IMPLANTO CATETER FEMORAL IZQUIERDO SIN COMPLICACIONES

INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: ...

2020-07-26 23:12:42 PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE CUIDADO CRITICO Y GINECOLOGIA. NO SOPORTE VASOPRESOR, CONSERVANDO PARTE HEMODINAMICA EN METAS. NO SOPORTE VENTILATORIO, CONSERVANDO BUEN PATRON RESPIRATORIO A BAJO FLUJO DE OXIGENO CON CANULA NASAL. SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA POR SARS-COV2, CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE DE FORMA AMBULATORIO. CUADRO DE SINDROME DE HELLP CON DATOS DE DISFUNCION MULTIORGANICA DADO POR COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y HEMATOLOGICO. NO DATOS DE SANGRADO. NO DATOS DE COAGULOPTIA. PERSISTE CON ELEVACION DE TRANSAMINASAS, BILIRRUBINAS Y REACTANTES DE FASE AGUDA. EN LA NOCHE DURANTE RONDA MEDICA SE TORNA AGITADA, CON ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA VS METABOLICA) CON IDEAS DELIRANTES E INCOHERENTES. SE AGREGA AL MANEJO DOSIS DE HALOPERIDOL PRN. SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, CON PRINCIPIA FOCO URINARIO, CON UROANALISIS PATOLOGICO AHORA CON CULTIVO POSITIVO PARA BACILO GRAM POSITIVO, A LA ESPERA DE TIFICACION DE GERMEN. COBERTURA ANTIBIOTICA, SIN FIEBRE. AZOADOS EN ASCENSO AUNQUE MANTENIENDO BUEN GASTO URINARIO. VALORADA POR NEFROLOGIA HOY QUIEN IMPLANTO CATETER DE HEMODIALISIS FEMORAL DERECHO Y SE INICIO PRIMERA SESION DE HEMODIALISIS CON UF:1000 CC SIN COMPLICACIONES. HIPERAZOEMIA EN ASCENSO, CON HIPERKALEMIA MODERADA, CON ACIDOSIS METABOLICA Y AHORA CON ENCEFALOPATIA. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES. SRIS ACTIVA, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL. NO COMPROMISO PULMONAR HASTA EL MOMENTO. SE CONSIDERA PACIENTE CON FALLA MULTIORGANICA CON COMPROMISO HEPATOBIAR, RENAL POR LO QUE TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL PARA DESCARTAR PATOLOGIA OBSTRUCTIVA, SE AJUSTA DOSIS DE ANTIBIOTICO, SE AJUSTA MANEJO MEDICO, SE SUSPENDEN LIQUIDOS DEXTROSADOS. SE REVISAN ULTIMAS GLUCOMETRIAS, CON TENDENCIA A LA HIPOGLUCEMIA. SE VIGILARA COMPORTAMIENTO EN LAS PROXIMAS HORAS POR RIESGO DE FALLA HEPATICA AGUDA. CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: *S/S CONTROL DE PARACLINICOS COMPLETOS + PERFIL TOXEMICO + GASES ARTERIALES CONTROL MAÑANA.

2020-07-27 11:31:53 PROFESIONAL: MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE PUEPERA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BAJO SEGUIMIENTO Y MANEJO INTERDISCIPLINARIO. SIN SOPORTE VASOPRESOR, CONSERVANDO PARTE HEMODINAMICA EN METAS. NO SOPORTE VENTILATORIO, CONSERVANDO BUEN PATRON RESPIRATORIO A BAJO FLUJO DE OXIGENO CON CANULA NASAL. SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA POR SARS-COV2, CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA, REALIZADA POR LA PACIENTE DE FORMA AMBULATORIO. CUADRO DE SINDROME DE HELLP CON DATOS DE DISFUNCION MULTIORGANICA DADO POR COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y HEMATOLOGICO. NO DATOS DE SANGRADO. NO DATOS DE COAGULOPTIA. PERSISTE CON ALTERACION DE PERFIL HEPATICO Y REACTANTES DE FASE AGUDA. PACIENTE CON EPISODIOS DE AGITACION, CON ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA VS METABOLICA) CON IDEAS DELIRANTES E INCOHERENTES. SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, CON ALTA SOSPECHA DE FOCO URINARIO, CON UROANALISIS PATOLOGICO AHORA CON CULTIVO POSITIVO PARA BACILO GRAM POSITIVO, A LA ESPERA DE TIFICACION DE GERMEN. BAJO TERAPIA ANTIBIOTICA DE AMPLIO ESPECTRO, AFEBRIL. AZOADOS EN ASCENSO AUNQUE MANTENIENDO BUEN GASTO URINARIO. EN SEGUNDA SESION DE HEMODIALISIS POR NEFROLOGIA. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES. SRIS ACTIVA, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL. NO COMPROMISO PULMONAR HASTA EL MOMENTO. SE INDICA MANEJO CON BROMOCRIPTINA PARA INHIBIR LACTANCIA Y DISMINUIR RIESGO DE MASTITIS. SE CONSIDERA PACIENTE CON FALLA MULTIORGANICA CON COMPROMISO HEPATOBIAR, PENDIENTE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL PARA DESCARTAR PATOLOGIA OBSTRUCTIVA. CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-07-27 12:10:26 PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE PUEPERA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE CUIDADO CRITICO Y GINECOLOGIA CION ALTA SOSPECHA DE INFECCION POR SARSCOV2 DADO LA CLINICA QUE INICIA CON CUADRO RESPRATORIO DE 15 DIAS, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS COMO ES FERRITINA (2273), LDH ELEVADA (1053.9), LINFOPENIA. PACIENTE QUIEN EVOLUCIONA CON DISFUNCION MULTIORGANICA CON SEVERO COMPROMISO RENAL A SU INGRESO CON ANURIA, HIPERKALEMIA, ACIDOSIS METABOLICA POR LO CUAL SE INICIO SOPORTE DE HEMODIALISIS HOY CUMPLIO SEGUNDA SESION SIN COMPLICACIONES. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRACAMENTE ELEVADAS, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION E HIPOGLUCEMIA, LA ELEVACION DE LAS TRANSAMINASAS ES MODERADA. SE DESCARTO PRESENCIA DE VIRUS HEPATOTROPOS Y SOSPECHA DE LEPTOSPIROSIS. PENDIENTE ECOGRAFIA QUE DESCARTE LESION OBSTRUCTIVA. POR EL MOMENTO REINICIAMOS VITAMINA K POR COAGULOPATIA Y DEXTROSADOS EN INFUSION. PACIENTE CON DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA ACTIVOS, SE MANTIENE CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO FOCO ABDOMINAL. SE CONSIDERA PACIENTE CON SOSPECHA DE INFECCION SARSCOV2 CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, CON MARCADORES DE SEVERIDAD Y MAL PRONOSTICO ELEVADOS QUIEN DEBE PERMANECER BAJO MONITOREO Estricto EN LA UNIDAD, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. (APACHE II , INDICE PREDICTOR DE MORTALIDAD 60.5%).

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: PT 22.8 CTP 11.5 INR 2.023737

PTT 79.8 CPTT 25.9

PROTEINA C REACTIVA 6.52

ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO 2.8

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.52

NITROGENO UREICO 50.6 MG/DL

BILIRRUBINA DIRECTA 10.85 MG/DL

BILIRRUBINA TOTAL 12.94 MG/DL

BILIRRUBINA INDIRECTA 2.29 MG/DL

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 87 IU/L

SODIO 123.3 MMOL/L

POTASIO EN SUERO 5.47 MMOL/L

ALT 124 IU/L

HEMOGLOBINA 10.8 G/DL HEMATOCRITO 32 % RECuento DE PLAQUETAS 130 X 10 ^3 /MM3 RECuento DE BLANCOS 25.15 X 10 ^3/MM3

NEUTROFILOS 87.4 % LINFOCITOS% 5 %

2020-07-27 21:43:03 PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO MULTIDISCIPLINARIO POR CUIDADO CRITICO Y GINECOLOGIA CION ALTA SOSPECHA DE INFECCION POR SARSCOV2 DADO LA CLINICA QUE INICIA CON CUADRO RESPRATORIO DE 15 DIAS, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS, PACIENTE QUIEN EVOLUCIONA ESTACIONARIAMENTE, CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON SEVERO COMPROMISO RENAL A SU INGRESO CON ANURIA, HIPERKALEMIA, ACIDOSIS METABOLICA POR LO CUAL SE INICIO SOPORTE DE HEMODIALISIS HOY CUMPLIO SEGUNDA SESION SIN COMPLICACIONES. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRACAMENTE ELEVADAS, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION E HIPOGLUCEMIA, PENDIENTE ECOGRAFIA QUE DESCARTE LESION OBSTRUCTIVA. CONTINUA VITAMINA K POR COAGULOPATIA Y DEXTROSADOS EN INFUSION. PACIENTE CON DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA ACTIVOS, SE MANTIENE CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO FOCO ABDOMINAL. SE CONSIDERA PACIENTE CON SOSPECHA DE INFECCION SARSCOV2 CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, CON MARCADORES DE SEVERIDAD Y MAL PRONOSTICO ELEVADOS QUIEN DEBE PERMANECER BAJO MONITOREO Estricto EN LA UNIDAD, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. (APACHE II , INDICE PREDICTOR DE MORTALIDAD 60.5%).

2020-07-27 21:43:17 PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO MULTIDISCIPLINARIO POR CUIDADO CRITICO Y GINECOLOGIA CION ALTA SOSPECHA DE INFECCION POR SARSCOV2 DADO LA CLINICA QUE INICIA CON CUADRO RESPRATORIO DE 15 DIAS, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS, PACIENTE QUIEN EVOLUCIONA ESTACIONARIAMENTE, CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON SEVERO COMPROMISO RENAL A SU INGRESO CON ANURIA, HIPERKALEMIA, ACIDOSIS METABOLICA POR LO CUAL SE INICIO SOPORTE DE HEMODIALISIS HOY CUMPLIO SEGUNDA SESION SIN COMPLICACIONES. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRACAMENTE ELEVADAS, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION E HIPOGLUCEMIA, PENDIENTE ECOGRAFIA QUE DESCARTE LESION OBSTRUCTIVA. CONTINUA VITAMINA K POR COAGULOPATIA Y DEXTROSADOS EN INFUSION. PACIENTE CON DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA ACTIVOS, SE MANTIENE CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO FOCO ABDOMINAL. SE CONSIDERA PACIENTE CON SOSPECHA DE INFECCION SARSCOV2 CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, CON MARCADORES DE SEVERIDAD Y MAL PRONOSTICO ELEVADOS QUIEN DEBE PERMANECER BAJO MONITOREO Estricto EN LA UNIDAD, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. (APACHE II , INDICE PREDICTOR DE MORTALIDAD 60.5%).

2020-07-28 11:59:57 PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA POR SARS-COV2, CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. ACTUALMENTE CON SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, ADEMAS CON CESAREA EL DIA 23-07-2020 CON PRODUCTO OBITADO. EXAMENES DE CONTROL DEL DIA DE HOY CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO, LDH FRACAMENTE AUMENTADA, HIPERBILIRRUBINEMIA CON PATRON COLESTASICO, TRANSAMINASEMIA, IONOGRAMA CON HIPERKALEMIA, HIPONATREMIA, HIPONATREMIA, ANEMIA EN RANGOS MODERADOS, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS Y ACIDO LACTICO AUMENTADO. PACIENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO CON DATOS DE SRIS ACTIVO, PARAMETROS VITALES ESTABLES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO NI VASOACTIVO. PACIENTE QUIEN TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, ADEMAS DE DE RESULTADO DE PCR RT PARA COVID19. CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

28/07/2020

BUN52LDH1246DBILL10.54TBILL13.8IBILL13.26ASAT115NA125.9POT5.29CL92.7ALT108HGB8.9HCT26.4MVCV89.1MCH33.6MCHC33.2PLT121WBC19.34NE%84.4LY6.5PT20.1INR1.77PTT41.9LACTATO3.39CREATININA4.97

2020-07-28 13:06:04 PROFESIONAL: AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA

ANALISIS (JUSTIFICACION): SE CANULA VENA FEMORAL DERECHA SIN COMPLICACIONES

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: SE PROCEDE A CONTINUAR CON DIALISIS 3 HORAS Y UF 2000CC

INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: -

2020-07-28 16:31:18 PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA POR SARS-COV2 (PRUEBA POSITIVA ID DEL INFORME: 45553464-20-07-6754) CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, ACTUALMENTE CON SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, ADEMAS CON CESAREA EL DIA 23-07-2020 CON PRODUCTO OBITADO. EXAMENES DE CONTROL DEL DIA DE HOY CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO, LDH FRACAMENTE AUMENTADA, HIPERBILIRRUBINEMIA CON PATRON COLESTASICO, TRANSAMINASEMIA, IONOGRAMA CON HIPERKALEMIA, HIPONATREMIA E HIPOCLOREMIA, ANEMIA EN RANGOS MODERADOS, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS Y ACIDO LACTICO AUMENTADO. PACIENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO CON DATOS DE SRIS ACTIVO, PARAMETROS VITALES ESTABLES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO NI VASOACTIVO. PACIENTE QUIEN TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION. SCORE NEWS 10.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

28/07/2020

BUN52LDH1246DBILL10.54TBILL13.8IBILL13.26ASAT115NA125.9POT5.29CL92.7ALT108HGB8.9HCT26.4MVCV89.1MCH33.6MCHC33.2PLT121WBC19.34NE%84.4LY6.5PT20.1INR1.77PTT41.9LACTATO3.39CREATININA4.97

2020-07-28 16:31:38 PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA POR SARS-COV2 (PRUEBA POSITIVA ID DEL INFORME: 45553464-20-07-6754) CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, ACTUALMENTE CON SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, ADEMAS CON CESAREA EL DIA 23-07-2020 CON PRODUCTO OBITADO. EXAMENES DE CONTROL DEL DIA DE HOY CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO, LDH FRACAMENTE AUMENTADA, HIPERBILIRRUBINEMIA CON PATRON COLESTASICO, TRANSAMINASEMIA, IONOGRAMA CON HIPERKALEMIA, HIPONATREMIA E HIPOCLOREMIA, ANEMIA EN RANGOS MODERADOS, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS Y ACIDO LACTICO AUMENTADO. PACIENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO CON DATOS DE SRIS ACTIVO, PARAMETROS VITALES ESTABLES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO NI VASOACTIVO. PACIENTE QUIEN TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION. SCORE NEWS 10.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

28/07/2020

BUN52LDH1246DBILL10.54TBILL13.8IBILL13.26ASAT115NA125.9POT5.29CL92.7ALT108HGB8.9HCT26.4MVCV89.1MCH33.6MCHC33.2PLT121WBC19.34NE%84.4LY6.5PT20.1INR1.77PTT41.9LACTATO3.39CREATININA4.97

2020-07-28 17:15:27 PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA

2020-07-29 02:05:42 PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA

ANALISIS (JUSTIFICACION): SE VALORA A PACIENTE EN RONDA MEDICA NOCTURNA, TRATADA EN UNIDAD BAJO LOS DIAGNOSTICOS PREVIAMENTE ANOTADOS, ACTUALMENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, INESTABLE HEMODINAMICAMENTE MEDIADO POR HIPOTENSION REQUERIRACTARIA A USO DE CRISTALOIDES, CON REQUERIMIENTO DE INCIO DE SOPORTE VASOPRESOR ENDOVENOSO, DE MOMENTO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO, CRONOTROPIAQUICARDIA SINUSAL, AFEBRIL, GLUCOMETRIA DENTRO DE METAS, EN MANEJO DE INFECCION RESPIRATORIA POR DE SARS COV2 CONFIRMADO, ADEMAS DE DISFUNCION ORGANICA, CHOQUE PROBABLE HIPOVOLEMICO POR PERDIDAS HEMATIMAS IMPORTANTES POR CATETER VS SEPTICO, SE CONSIDERA INCIO DE SOPORTE VASOPRESOR ENDOVENOSO VIA PERIFERICA, MEDIDAS MECANICAS Y FARMACOLOGICAS PARA CONTROL DE SANGRADO, CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO, CORTICOTERAPIA, ANALGESIA, SE REPONEN PERDIDAS HEMATIMAS POR HEMOTRANSFUSION, SE OREDNAN PARACLINICOS CONTROL PARA MEDIR MEDIO INTENRO Y RESPUESTA A MANEJO, SE CONSIDEREA CONTINUAR MANEJO EN UNIDAD DEBIDO A REQUERIMIENTO DE SOPORTES INVASIVOS, ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD, ATENTOS A EVOLUCION CLINICA.

2020-07-29 11:53:26 PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO

ANÁLISIS (JUSTIFICACIÓN): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA, QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BAJO SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE CUADRO CRÍTICO Y GINECOLOGÍA POR INFECCIÓN POR SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISPADO NASOFARÍNGEO, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS COMO ES FERRITINA (2273), LDH ELEVADA (1053.9), LINFOPENIA, DIMERO D ELEVADO (35.2) EVOLUCIÓN TORPIDA, CON DISFUNCION MULTIORGÁNICA COMPROMISO RENAL SEVERO, BAJO ESQUEMA DE REEMPLAZO RENAL MEDIANTE HEMODIÁLISIS, ECOGRAFÍA ABDOMINAL SIN EVIDENCIA DE COAGULACIÓN E HIPOGLUCEMIA, NO FILIAR A INFECCIÓN POR VIRUS HEPATOTROPIS NI LEPTOSPIROSIS, ECOGRAFÍA ABDOMINAL SIN DATOS DE OBSTRUCCION BILIAR NI PRESENCIA DE LESIONES,, SE EVIDENCIARON DATOS DE HEPATOPATIA CONGESTIVA S CONSIDERA HEPATPATIA AGUDA, SECUNDARIO A INFECCION POR VIRUS SARS COV2 COVID19, PACIENTE QUE PRESENTA SECUNDARIO A COAGULOPATIA PRESETA SANGRAD PROFUSO POR SITIO DE INSERCION DE CATETER DE HEMODIALISIS, EL DIA DE HOY CON DATOS DE SHOCK HIPOVOLEMICO, ANEMIA SEVERA, POR LO QUE SE INDICA TRANSFUSION DE GRE PARA ESTABILIZAR VOLUMEN CIRCULATORIO Y ACTIVO PARA MANTENER TAM EN MENOS DE 8MMHg, SE REALIZA ECOGRAFIABDOMINAL TEJIDOS BLANCOS SIN DESCRIBIR HIPOTIMAS EN REGION INGUINAL. SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL EN LA UNIDAD POR INSTABILIDAD HEMODINAMICA Y ESTADO CRITICO. PACIENTE CON PRONOSTICO UJETO A EVOLUCION, ALTO RIESGO DE MORTALIDAD.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: GASES VENOSOS, OBTENIOS POR CVC

SO2 89
SODIO 125.6
POTASIO 4.11
THB 5.3
CLORO 93.7
PO2 66.9
PCO2 28
PH 7.41
CALCIO IONICO 0.64
HCT 20
BE -6.5
BEECF -7
CHCO3ST 19
P50 26.7
CTO2 6.7

NITROGENO UREICO 67.3
 DESHIDROGENASA LACTICA 906.8
 BILIRRUBINA DIRECTA 11.88
 BILIRRUBINA TOTAL 14.26
 BILIRRUBINA INDIRECTA 2.38
 FOSFATASA ALCALINA 144.7
 TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 124
 SODIO 131
 POTASIO EN SUERO 4.85
 CLORO 96.6
 MAGNESIO 4.09
 TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 89
 RECuento DE ROJOS 1.5
 HEMOGLOBINA 4.6
 HEMATOCRITO 13.7
 VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4
 MCH 33.8
 MCHC 32
 RDW-CV 19
 RECuento DE PLAQUETAS 54
 MPV 11
 RECuento DE BLANCOS 23.01
 NEUTROFILOS# 18.15
 LINFOCITOS# 2.51
 MONOCITOS# 1.42
 BASOFILOS# 0.29
 LUC# 1
 EOSINOFILOS# 0.02
 NEUTROFILOS% 78.9
 LINFOCITOS% 10.9
 MONOCITOS% 6.2
 EOSINOFILOS% 0.1
 BASOFILOS% 1.3
 LUC 3
 DIFERENCIAL MANUAL NEUTROFILOS(%) 83
 LINFOCITOS(%) 12
 MONOCITOS(%) 5
 HISTOGRAMA
 ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO 6.24
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 4.39

2020-07-29 16:00:38 PROFESIONAL: MAURICIO ORTOZ BANQUEZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 3 AÑOS PUERPERA CON POP DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + SUTURA DE B- LYNCH POR ATONIA UTERINA, QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BAJO SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE CUIDADO CRITICO Y GINECOLOGIA POR INFECCION POR SARS COV2 CONFIRMADA POR HISPADO NASOFARINGEO, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS COMO ES FERRITINA (2273), LDH ELEVADA (1053.9), LINFOPENIA, DIMERO D ELEVADO (35.2) EVOLUCION TORPIDA, CON DISFUNCION MULTIORGANICA COMPROMISO RENAL SEVERO, BAJO ESQUEMA DE REEMPLAZO RENAL MEDIANTE HEMODIALISIS. ECOGRAFIA DESCARTA LESION OBSTRUCTIVA SE CONSIDERA NEFROPATIA AGUDA. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRACAMENTE ELEVADAS, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION E HIPOGLOUCEMIA, ECOGRAFIA ABDOMINAL SIN DATOS DE PRESENCIA DE LESIONES, SE EVIDENCIARON DATOS DE HEPATOPATIA CONGESTIVA SE CONSIDERO HEPATPATIA AGUDA, SECUNDARIO A INFECCION POR VIRUS SARS COV2 COVID19. PACIENTE CON ANEMIA SEVERA, POR LO QUE CUIDADO CRITICO INDICO TRANSFUSION DE GRE PARA OPTIMIZA NIVELES, Y PLASMA, ACTUALMENTE CON SOPORTE VASOACTIVO PARA MANTENER TAM EN METAS CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLVIO DERECHO, SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL. EN LA UNIDAD POR INSTABILIDAD HEMODINAMICA Y ESTADO CRITICO. PACIENTE CON PRONOSTICO UJETO A EVOLUCION. ALTO RIESGO DE MORTALIDAD.

2020-07-29 16:40:08 PROFESIONAL: WILSON RAFAEL MARRUGO BALCEIRO

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINO EN SU CUARTA DECADEA DE LA VIDA, EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, POSITIVA PARA SARS-COV2, EN DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, QUIEN AMERITO EN HORAS DE LA MAÑANA SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA A DOSIS NO DESPRECIABLE, YA TRANSFUNDIDA 2 UDS DE GRE POR ANEMIA SEVERA Y A LA ESPERA DE TRANSFUSION DE PLASMA POR COAGULOPATIA Y SANGRADO EN SITIO DE CATETER DE HEMODIALISIS.

SE ENCUENTRA ICTERICA, ENCEFALOPATICA, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION, ENCAJANDO EN LA DEFINICION DE FALLA HEPATICA AGUDA, AUN SIN EVIDENCIAR ETIOLOGIA CLARA APARENTE, SE SOSPECHA SEA DE ETIOLOGIA VIRAL POR SARS-COV2, CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TÍPO A, CON ALTO RIESGO DE EDEMA CEREBRAL POR LA LESION RENAL AGUDA Y EL SOPORTE VASOPRESOR, INICIO DE ESA FORMA BOLOS DE SOLUCION SALINA HIPERTONICA PARA MANTENER SODIO SERICO ENTRE 145 Y 155 MEQ; ASI TAMBIEN SE DECIDE REMITIR A SITIO DE MAYOR COMPLEJIDAD QUE CUENTE CON CIRUGIA DE TRASPLANTE Y VALORACION POR HEPATOLOGIA.

SOLICITO EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA Y EVALUAR SI HAY PRESENCIA DE ESQUISTOCITOS PARA DESCARTAR MICROANGIOPATIA TROMBOTICA, AUNQUE HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA NO ES DE ALTA MISMENEOGRAFIA REALIZA FALATACION DE LA VIA BILIAR.

DADO QUE NO TENOMOS ANTES DE FUNCIONAMIENTO DEL TRANSPLANTE ADENAS ANTICUERPOS PARA DESCARTAR ETIOLOGIA AUTOINMUNE, ENTRE OTRAS COMO VIH.

DADO AL CHOQUE Y LA EVOLUCION TORPIDA REALIZO PANCULTIVOS Y ESCALONO MANEJO ANTICUROPOLIO A CARBAPENEMICO Y LINEZOLID PARA MAYOR CUBRIMIENTO MICROBIOLOGICO, ADENAS EN VISTA QUE EL 80% INSUFICIENCIA HEPATICA HACEN SOBRIEFECION BACTERIANA, SE DESCALONARA DEPENDIENDO RE REPORTE DE HEMOCULTIVOS.

PACIENTE MUY INESTABLE, MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, ALTO RIESGO DE MUERTE A CORTO PLAZO, FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: GASES VENOSOS, OPTENIOS POR CVC

SO2 89

SODIO 125.6

POTASIO 4.11

THB 5.3

COLORO 93.7

PO2 66.9

PCO2 28

PH 7.41
CALCIO IONICO 0.64
HCT 20
BE -6.5
BEECF -7
CHCO3ST 19
P50 26.7
CTO2 6.7
NITROGENO UREICO 67.3
DESHIDROGENASA LACTICA 906.8
BILIRRUBINA DIRECTA 11.88
BILIRRUBINA TOTAL 14.26
BILIRRUBINA INDIRECTA 2.38
FOSFATASA ALCALINA 144.7
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 124
SODIO 131
POTASIO EN SUERO 4.85
CLORO 96.6
MAGNESIO 4.09
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 89
RECuento de Rojos 1.5
HEMOGLOBINA 4.6
HEMATOCRITO 13.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4
MCH 33.8
MCHC 32
RDW-CV 19
RECuento de Plaquetas 54
MPV 11
RECuento de Blancos 23.01
NEUTROFILOS# 18.15
NEUTROFILOS% 78.9
DIFERENCIAL MANUAL NEUTROFILOS(%) 83
ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO 6.24
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 4.39
INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: RX DE TORAX CON CATETER VENOSO CENTRAL ADECUADO, APARENTE CONSOLIDACION BASAL IZQUIERDA
2020-07-29 23:34:18 PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA ANALISIS (JUSTIFICACION): SE VALORA A PACIENTE EN RONDA MEDICA NOCTURNA, TRATADA EN UNIDAD BAJO LOS DIAGNOSTICOS PREVIAMENTE ANOTADOS, ACTUALMENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, INESTABLE HEMODINAMICAMENTE POR REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR PARA MANTENER PRESIONES ARTERIALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO, CRONOTROPIA TAQUICARDIA SINUSAL, AFEBRIL, GLUCOMETRIA DENTRO DE METAS, EN MANEJO DE INFECCION RESPIRATORIA POR DE SARS COV2 CONFIRMADO, ADEMAS DE DISFUNCION ORGANICA, CHOQUE PROBABLE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO, FALLA HEPATICA AGUDA, AUN SIN EVIDENCIAR ETIOLOGIA CLARA APARENTE, SE SOSPECHA SEA DE ETIOLOGIA VIRAL POR SARS COV2, CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, CON ALTO RIESGO DE EDEMA CEREBRAL POR LA LESION RENAL AGUDA Y EL SOPORTE VASOPRESOR, PENDIENTE REMITIR A SITIO DE MAYOR COMPLEJIDAD QUE CUENTE CON CIRUGIA DE TRASPLANTE Y VALORACION POR HEPATOLOGIA, PENDIENTE PERFIL PARA CLINICO PARA DESCARTAR PATOLOGIA AUTOINMUNE, SE ROTO TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DE ESPECTRO EXTENDIDO BICONJUGADO, PENDIENTE OPTIMIZACION DE NIVELES HEMATICO CON GRE Y PLASMA, SE ORDENAN PARA CLINICOS CONTROL PARA MEDIR MEDIO INTERNO Y RESPUESTA A MANEJO, SE CONSIDEREA CONTINUAR MANEJO EN UNIDAD DEBIDO A REQUERIMIENTO DE SOPORTES INVASIVOS, ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD, ATENTOS A EVOLUCION CLINICA.
2020-07-30 11:49:33 PROFESIONAL: PATRICIA SARA FORTICH ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA CON POP DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + SUTURA DE B - LYNCH POR ATONIA UTERINA, QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE CUIDADO CRITICO Y GINECOLOGIA POR INFECCION POR SARS COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO NASOFARINGEO, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS COMO ES FERRITINA (2273), LDH ELEVADA (1053.9), LINFOPENIA, DIMERO D ELEVADO (35.2) EVOLUCION TORPIDA, CON DISFUNCION MULTIORGANICA COMPROMISO RENAL SEVERO, BAJO ESQUEMA DE REEMPLAZO RENAL MEDIANTE HEMODIALISIS, ECOGRAFIA DESCARTA LESION OBSTRUTIVA SE CONSIDERA NEFROPATIA AGUDA, PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRACAMENTE ELEVADAS, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION E HIPOGLUCEMIA, ECOGRAFIA ABDOMINAL SIN DATOS DE PRESENCIA DE LESIONES, SE EVIDENCIARON DATOS DE HEPATOPATIA CONGESTIVA SE CONSIDERO HEPATPATIA AGUDA, SECUNDARIO A INFECCION POR VIRUS SARS COV2 COVID19, PACIENTE CON ANEMIA SEVERA, POR LO QUE CUIDADO CRITICO INDICO TRANSFUSION DE GRE PARA OPTIMIZA NIVELES, Y PLASMA, ACTUALMENTE CON SOPORTE VASOACTIVO PARA MANTENER TAM EN METAS CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLVIO DERECHO, SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL, EN LA UNIDAD POR INSTABILIDAD HEMODINAMICA Y ESTADO CRITICO. PACIENTE CON PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION. ALTO RIESGO DE MORTALIDAD.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO:
2020-07-30 12:00:50 PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA, QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO INTERDISCIPLINARIO, QIEN CURSA CON

INFECCION CONFIRMADA POR SARS COV2 COVID19, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS , DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, CON COMPROMISO RENAL QUE AMERITO INICIO DE HEMODIALISIS Y COMPROMISO HEPATICO SEVERO ICTERICIA CON HIPERBILIRRUBINEMIA EN AUMENTO, ENCEFALOPATIA, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION, ENCAJANDO EN LA DEFINICION DE FALLA HEPATICA AGUDA, AUN SIN FILIAR ETIOLOGIA, SE SOSPECHA SEA DE ETIOLOGIA VIRAL POR SARS COV2, CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A POR LO QUE SE SOLICITA CONCEPTO POR GASTROENTEROLOGIA PARA APOYO TERapeutico, Y SE DA CONTINUIDAD DE TRAMITE PARA REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD PARA MANEJO POR HEPATOLOGIA Y TRANSPLANTE HEPATICO. PERSISTE CON ANEMIA SEVERA Pese A POLITRANSFUSION DE GRE 3 UI. SE SOLICITA TRANSFUSION DE 2UI PARA OPTIMIZAR NIVELES, CURSA CON TROMBOCITOPENIA Y LEUCOCITOSIS , PERFIL HEPATICO ALTERADO, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, REQUIRIENTE DE SOPORTE VASOPRESOR PARA MANTENER TAM EN METAS, SE CONTINUA MANEJO TERapeutico INTEGRAL. PACIENTE CON PRONOSTICO OMINOSO, ALTO RIESGO DE MUERTE A CORTO PLAZO .

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: NITROGENO UREICO 71.9

DESHIDROGENASA LACTICA 868.4

BILIRRUBINA DIRECTA 13.66

BILIRRUBINA TOTAL 16.66

BILIRRUBINA INDIRECTA 3

FOSFATASA ALCALINA 139.5

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 132

SODIO 136.1

POTASIO EN SUERO 4.31

CLORO 100.4

MAGNESIO 3.87

TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 76

RECuento DE ROJOS 1.78

HEMOGLOBINA 5.5

HEMATOCRITO 15.3

VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 86.2

MCH 35.7

MCHC 34.1

RDW-CV 17.3

RECuento DE PLAQUETAS 44

MPV 11.9

RECuento DE BLANCOS 24.96

NEUTROFILOS# 19.19

LINFOCITOS# 2.74

MONOCITOS# 1.74

BASOFILOS# 0.25

LUC# 1

EOSINOFILOS# 0.04

NEUTROFILOS% 76.9

LINFOCITOS% 11

MONOCITOS% 7

EOSINOFILOS% 0.2

BASOFILOS% 1

LUC% 4

DIFERENCIAL MANUAL RECuento DE BLANCOS VERIFICADO

HISTOGRAMA

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 14.4

CONTROL DE TP 11.5

INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 1.26065

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 28.5

CONTROL PTT 25.9

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICO GLOBULOS ROJOS

MARCADA HIPOCROMIA

ANISOCITOSIS MODERADA

SE OBSERVAN: ANULOCITOS ++, ESQUISTOCITOS +, ESTOMATOCITOS +,

ERITROBLASTO: 4%

DISTRIBUCION: NORMAL

GLOBULOS BLANCOS

AUMENTADOS EN NUMEROS, SIN ALTERACIONES MORFOLOGICAS

RECuento MANUAL DE BLANCOS: 23.200 X MM3

PLAQUETAS

DISMINUIDOS EN NUMERO, SE OBSERVAN ALGUNAS MACROPLAQUETAS

RECuento MANUAL DE PLAQUETAS: 58.0000 X MM3

DISTRIBUCION: NORMAL

TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPOS NEGATIVO

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 3.59

2020-07-30 20:53:35 PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA, QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO INTERDISCIPLINARIO, QUIEN CURSA CON INFECCION CONFIRMADA POR SARS COV2 COVID19, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS , DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, CON COMPROMISO RENAL QUE AMERITO INICIO DE HEMODIALISIS Y COMPROMISO HEPATICO SEVERO ICTERICIA CON HIPERBILIRRUBINEMIA EN AUMENTO, ENCEFALOPATIA, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION, ENCAJANDO EN LA DEFINICION DE FALLA HEPATICA AGUDA, AUN SIN FILIAR ETIOLOGIA, SE SOSPECHA SEA DE ETIOLOGIA VIRAL POR SARS COV2, CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, VALORADA POR GASTROENTEROLOGIA QUIEN DA CONTINUIDAD DE TRAMITE PARA REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD PARA MANEJO POR HEPATOLOGIA Y TRANSPLANTE HEPATICO. PERSISTE CON ANEMIA SEVERA Pese A POLITRANSFUSION DE GRE 3 UI, A LA ESPERA DE TRANSFUSION DE 2UI PARA OPTIMIZAR NIVELES, CURSA CON TROMBOCITOPENIA Y LEUCOCITOSIS , PERFIL HEPATICO ALTERADO, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, REQUIRIENTE DE SOPORTE VASOPRESOR PARA MANTENER TAM EN METAS, SE CONTINUA MANEJO TERapeutico INTEGRAL. PACIENTE CON PRONOSTICO OMINOSO, ALTO RIESGO DE MUERTE A CORTO PLAZO .

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: NITROGENO UREICO 71.9

DESHIDROGENASA LACTICA 868.4

BILIRRUBINA DIRECTA 13.66

BILIRRUBINA TOTAL 16.66

BILIRRUBINA INDIRECTA 3

FOSFATASA ALCALINA 139.5

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 132

SODIO 136.1

POTASIO EN SUERO 4.31

CLORO 100.4

MAGNESIO 3.87

TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 76

RECuento DE ROJOS 1.78

HEMOGLOBINA 5.5

HEMATOCRITO 15.3

VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 86.2

MCH 35.7

MCHC 34.1

RDW-CV 17.3

RECuento DE PLAQUETAS 44

MPV 11.9

RECuento DE BLANCOS 24.96

NEUTROFILOS# 19.19

LINFOCITOS# 2.74

MONOCITOS# 1.74

BASOFILOS# 0.25

LUC# 1

EOSINOFILOS# 0.04

NEUTROFILOS% 76.9

LINFOCITOS% 11
MONOCITOS% 7
EOSINOFILOS% 0.2
BASOFILOS% 1
LUC% 4
DIFERENCIAL MANUAL RECuento DE BLANCOS VERIFICADO
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 14.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 1.26065
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 28.5
CONTROL PTT 25.9
EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICO GLOBULOS ROJOS
MARCADA HIPOCROMIA
ANISOCITOSIS MODERADA
SE OBSERVAN: ANULOCITOS ++, ESQUISTOCITOS +, ESTOMATOCITOS +,
ERITROBLASTO: 4%
DISTRIBUCION: NORMAL
GLOBULOS BLANCOS
AUMENTADOS EN NUMEROS, SIN ALTERACIONES MORFOLOGICAS
RECuento MANUAL DE BLANCOS: 23.200 X MM3
PLAQUETAS
DISMINUIDOS EN NUMERO, SE OBSERVAN ALGUNAS MACROPLAQUETAS
RECuento MANUAL DE PLAQUETAS: 58.0000 X MM3
DISTRIBUCION: NORMAL
TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPOS NEGATIVO
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 3.59
2020-07-31 12:43:12 PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS EN PUERPERIO, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19, CONFIRMADA POR HISOPADO, ADEMAS CON DISFUNCION MUTIORGANICA CON COMPROMISO RENAL, HEPATICO, ENCEFALICO. PACIENTE BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO PARA FOCO GINECOLOGICO Y ABDOMINAL, RECIBE MEROPENEM + LINEZOLID SE AJUSTAN A FUNCION RENAL. PACIENTE CON NEFROPATIA AGUDA AKIN 3, BAJO NECESIDAD DE SOPORTE RENAL CON HEMODIALISIS, PARA CLINICOS DE CONTROL CON AZOADOS EN DESCENSO Y MEJORIA DE GASTO URINARIO, SE MANTINE MEDIDA DE SOPORTE. ECOGRAFIA DESCARTA LESIÓN OBSTRUCTIVA, UROCULTIVO NEGATIVO.
PACIENTE CON DATOS DE FALLA HEPÁTICA AGUDA DE ETIOLOGÍA A DEFINIR CON SOSPECHA DE SER ASOCIADA A INFECCIÓN VIRAL CON SASRS COV2. SE DESCARTO HEPATITIS VIRAL Y LESIÓN OBSTRUCTIVA, CURSANDO CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, HIPOALBUMINEMIA SEVERA , BILIRRUBINAS CONTINUAN EN ASCENSO PATRON COLESTASICO, COAGULOPATIA EL DIA DE HOY CON MEJORIA DE DATOS DE LOS TIEMPOS POSTERIOR A RECIBIR PLASMA FRESCO. SE CONTINUA MANEJO CON VITAMINA K. METABOLICAMENTE MEJOR CONTROL DE GLUCEMIAS. HEMOGRAMA CONTROL CON ANEMIA SEVERA, TROMBOCITOPENIA SEVERA, A PESAR DE TRANSFUSION DE GRE, POR LO CUAL SE INDICA TRANSFUSIÓN DE 2 UNIDADES MAS. PACIENTE VALORADA EL DIA DE AYER POR GASTROENTEROLOGIA QUIEN TAMBIEN CONSIDERA INDICACION DE MANEJO MULTIDISCIPLINARIO JUNTO CON HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE PARA VALORAR CONDUCTAS ADICIONALES. PACIENTE CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA, SRIS ACTIVA CON FALLA ORGANICA MULTIPLE SECUNDARIA, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA PARA MANTENIMIENTO DE TAM. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE DETERIORO NEUROLOGIC O, FALLA RESPIRATORIA AGUDA Y MUERTE A CORTO PLAZO.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO:
BUN 82.1
ALB 1.83
DBILI 17.41
TBILI 19.76
IBILI 2.35
NA 136
POT 3.83
99.7
RBC 1.57
HGB 4.9
HCT 14.2
PLT 49
WBC 26.34
NEU# 20.29
LY# 2.74
PT 13.8
INR 1.206582
PTT 26.0
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 2.96
2020-07-31 20:37:32 PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS EN PUERPERIO, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19, CONFIRMADA POR HISOPADO, ADEMAS CON DISFUNCION MUTIORGANICA CON COMPROMISO RENAL, HEPATICO, ENCEFALICO. PACIENTE BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO PARA FOCO GINECOLOGICO Y ABDOMINAL, RECIBE MEROPENEM + LINEZOLID PACIENTE CON NEFROPATIA AGUDA AKIN 3, EN HEMODIALISIS AUNQUE CON MEJORIA DE AZOADOS Y DE RATA URINARIA PERO CON CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL.
PACIENTE CON DATOS DE FALLA HEPÁTICA AGUDA DE ETIOLOGÍA A DEFINIR CON SOSPECHA DE SER ASOCIADA A INFECCIÓN VIRAL CON SASRS COV2. SE DESCARTO HEPATITIS VIRAL Y LESIÓN OBSTRUCTIVA, CURSANDO CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, HIPOALBUMINEMIA SEVERA , BILIRRUBINAS CONTINUAN EN ASCENSO PATRON COLESTASICO, COAGULOPATIA SE ESPERA CONTROL SIN SANGRADO POR SITIO DE VENO PUNCION, SE CONTINUA MANEJO CON VITAMINA K. METABOLICAMENTE MEJOR CONTROL DE GLUCEMIAS. EN ESPERA DE TRANSFUSION DE 2 UGRÉ. PACIENTE PENDIENTE DE MANEJO POR HEPATOLOGIA INDICADO POR GASTROENTEROLOGIA EN TRAMITE. PACIENTE INESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON SOPORTE INOPRESOR. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE DETERIORO NEUROLOGIC O, FALLA RESPIRATORIA AGUDA Y MUERTE A CORTO PLAZO.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO:
BUN 82.1
ALB 1.83
DBILI 17.41
TBILI 19.76
IBILI 2.35
NA 136
POT 3.83
99.7
RBC 1.57
HGB 4.9
HCT 14.2
PLT 49
WBC 26.34
NEU# 20.29

LY# 2.74

PT 13.8

INR 1.206582

PTT 26.0

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 2.96

2020-08-01 10:53:00 PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN PUERPERIO, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRA INSTITUCIONAL, QUIEN ADEMÁS ESTÁ CURSANDO CON FALLA MULTIORGÁNICA DE COMPROMISO HEPÁTICO, RENAL Y ENCEFÁLICO, POR LO QUE SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. PARACLINICOS DE CONTROL CON GLICEMIA CENTRAL AUMENTADA, HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA EN AUMENTO, FOSFATASA ALCALINA AUMENTADA, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 5%, HEMOGRAMA CON HEMOGLOBINA EN RANGOS DE SEVERIDAD AUNQUE EN AUMENTO POSTERIOR A TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA CON TERAPIA DE REMPLAZO RENAL POR PRESENTAR FALLA AGUDA AKIN 3, ADECUADA RESPUESTA A DICHO SOPORTE CON DESCENSO PROGRESIVO DE HIPERAZOEMIA.
DATOS DE FALLA HEPÁTICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR SARS-COV2, AUMENTO DE BILIRRUBINAS DE PATRON COLESTASICOS, SIN EMBARGO DESCARTANDOSE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA POR REPORTE RADIOLOGICO DE ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES. ACTUALMENTE CURSANDO CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, AL EXAMEN FISICO CONCIENTE AUNQUE CON DESORIENTACION POR LO QUE SE CONSIDERA ESTÁ CURSANDO CON DELIRIUM. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA CON FALLA MULTIORGÁNICA SECUNDARIA, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO QUE ESTE REQUIRIENDO EN ESTOS MOMENTOS VENTILACION MECANICA INVASIVA, SIN LOGRAR DESTETE TOTAL DE OXIGENO POR LO QUE CONTINUA CON CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, COAGULOPATIA EN MEJORIA FRANCA CON SOPORTE TRANSFUSIONAL DE PLASMA, SIN PERSISTENCIA DE SANGRADO ACTIVO, HIPOALBUMINEMIA SEVERA SEGUN ULTIMO CONTROL, AUN CON TROMBOCITOPENIA SEVERA, ANEMIA SEVERA. SE DA ORDEN DE INICIAR REPOSICION PARENTERAL DE POTASIO EN LIQUIDOS DEXTROSADOS, ADEMÁS SE DA ORDEN DE TRANSFUNDIR 1 UGRE Y QUITAR SOPORTE CON NOREPINEFRINA. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN SOLICITUD DE REMISION SOLICITADA POR GASTROENTEROLOGIA E CUIDADO CRITICO PARA MANEJO INTERDISCIPLINARIO QUE INCLUYA HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 227.2.BUN69.5DBIL120.01TBIL122.55BIL12.54FOSFATASA ALCALINA226.9NA137.2POT3.34CL101.2RBC2.11HGB6.6HCT18.1PLT48WBC26.53NEU#22.43LY#1.64PT12.6INR1.098659PTT23.0CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS1.99

2020-08-01 13:16:16 PROFESIONAL: SANDRA MILENA MEJIA
ANALISIS (JUSTIFICACION):
***** ANALISIS *****

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD , EN UCI ADULTOS AISLADOS POR INFECCION CON CON SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRA INSTITUCIONAL Y CON FALLA MULTIORGÁNICA COMPLEJA SECUNDARIA (RENAL , HEPÁTICO , ENCEFÁLICO) , EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, OBSTETRICAMENTE SIN COMPLICACIONES, CON ADECUADO TONO UTERINO, HERIDA QUIRURGICA SIN COMPLICACIONES, SIN HISTORIA DE HEMORRAGIA POSTPARTO, ACTUALMENTE EN HEMODIALISIS CON ADECUADA MODULACION HACIA LA MEJORIA DE LA FUNCION RENAL. EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID , CON REPORTE DE PARACLINICOS DEL DIA DE HOY CON HIPERGLICEMIA , HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA EN AUMENTO, FOSFATASA ALCALINA AUMENTADA, HIPOKALEMIA EN CORRECCION , ANEMIA EN CORRECCION CON POLITRANSFUSION, LEUCOCITOSIS, Y TROMBOCITOPENIA , TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES, HEPATOPATIA COMPLEJA ALTAMENTE SECUNDARIA A INFECCION POR SARS-COV 2 , SIN PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DESCARTADA POR ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES . ENCEFALOPATICA CON ESTADO DE ORIENTACION Y CONCIENCIA ALTERADO, EN TRAMITE DE MANEJO INTERDISCIPLINARIO CON HEPATOLOGIA Y NEFROLOGIA, PACIENTE PRESENTA MULTIPLES Y GRAVES COMPLICACIONES MUTIORGANICAS , CON ALTO RIESGO DE MUERTE, CONTINUA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVOS, ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

***** REPORTE EXAMENES 01/08/2020 *****

GLUCOSA 227.2

NITROGENO UREICO 69.5
CREATININA 1.99

BILIRRUBINA DIRECTA 20.01
BILIRRUBINA TOTAL 22.55
BILIRRUBINA INDIRECTA 2.54

FOSFATASA ALCALINA 226.9

SODIO 137.2
POTASIO EN SUERO 3.34
CLORO 101.2

HEMOGLOBINA 6.6
HEMATOCRITO 18.1
RECuento DE PLAQUETAS 48.000
RECuento DE BLANCOS 26.530
NEUTROFILOS% 84.5
LINFOCITOS% 6.2
MONOCITOS% 4.9
EOSINOFILOS% 0.1
BASOFILOS% 2

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 12.6 (C 11.5)
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 1.098659
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 23.0 (C 25.9)

2020-08-01 20:19:21 PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN PUERPERIO, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRA INSTITUCIONAL, QUIEN ADEMÁS ESTÁ CURSANDO CON FALLA MULTIORGÁNICA DE COMPROMISO HEPÁTICO, RENAL Y ENCEFÁLICO, POR LO QUE SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. SE ENCUENTRA CON TERAPIA DE REMPLAZO RENAL POR PRESENTAR FALLA AGUDA AKIN 3, ADECUADA RESPUESTA A DICHO SOPORTE CON DESCENSO PROGRESIVO DE HIPERAZOEMIA.
DATOS DE FALLA HEPÁTICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR SARS-COV2, AUMENTO DE BILIRRUBINAS DE PATRON COLESTASICOS, SIN EMBARGO DESCARTANDOSE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA POR REPORTE RADIOLOGICO DE ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES. ACTUALMENTE CURSANDO CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, AL EXAMEN FISICO CONCIENTE AUNQUE CON DESORIENTACION POR LO QUE SE CONSIDERA ESTÁ CURSANDO CON DELIRIUM. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA CON FALLA MULTIORGÁNICA SECUNDARIA, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO QUE ESTE REQUIRIENDO EN ESTOS MOMENTOS VENTILACION MECANICA INVASIVA, SIN LOGRAR DESTETE TOTAL DE OXIGENO POR LO QUE CONTINUA CON CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, COAGULOPATIA EN MEJORIA FRANCA CON SOPORTE TRANSFUSIONAL DE PLASMA, SIN PERSISTENCIA DE SANGRADO ACTIVO, HIPOALBUMINEMIA SEVERA SEGUN ULTIMO CONTROL, AUN CON TROMBOCITOPENIA SEVERA, ANEMIA SEVERA. SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL PARA MAÑANA, CON EL OBJETIVO DE EVALUAR REACTANTES DE FASE AGUDA Y ESTADO DE SRIS, ADEMÁS FUNCIONES DE ORGANOS COMPROMETIDOS Y NIVELES POSTTRANSFUSIONALES DE HEMOGLOBINA. CONTINUA MANEJO PREVIAMENTE INSTAURADO CON SOLICITUD DE REMISION SOLICITADA POR GASTROENTEROLOGIA Y CUIDADO CRITICO PARA MANEJO INTERDISCIPLINARIO QUE INCLUYA HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION.

2020-08-02 12:19:42 PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN PUERPERIO, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRA INSTITUCIONAL, QUIEN ADEMÁS ESTÁ CURSANDO CON FALLA MULTIORGÁNICA DE COMPROMISO HEPÁTICO, RENAL Y ENCEFÁLICO, POR LO QUE SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. SE ENCUENTRA CON TERAPIA DE REMPLAZO RENAL POR PRESENTAR FALLA AGUDA AKIN 3, ADECUADA RESPUESTA A DICHO SOPORTE CON DESCENSO PROGRESIVO DE HIPERAZOEMIA EL DIA DE HOY A VALORES DE REFERENCIA, PERSISTE CON DATOS DE FALLA HEPÁTICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR SARS-COV2, AUMENTO DE BILIRRUBINAS DE PATRON COLESTASICOS, SIN EMBARGO DESCARTANDOSE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA POR REPORTE RADIOLOGICO DE ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES. ACTUALMENTE PERSISTE CON ENCEFALOPATIA CON ESCASA MEJORIA DE SOMNOLENCIA, SIGUE ORDENES, MAS PERSISTE DESORIENTADA, SRIS EN MODULACION DE POTASIO AJUSTADO EN LIQUIDOS DEXTROSADOS. SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL PARA MAÑANA, CON EL OBJETIVO DE EVALUAR REACTANTES DE FASE AGUDA Y ESTADO DE SRIS, GASOMETRIAVENOSA SIN TRASTORNO DEL MEDIO INTERNO, PARACLINICOS CON DESCENSO PROGRESIVO DE HIPERAZOEMIA, TRANSAMINASAS ELEVADAS CON BILIRRUBINAS EN DESCENSO, TIEMPOS DENTRO DE RANGOS NORMALES, MEJORA DE CONTROL DE HEMOGLOBINA, MAS CON TROMBOCITOPENIA IMPORTANTE ESTACIONARIA, EL DIA DE HOY SE INDICA REPOSICION CON COLOIDE TIPO ALBUMINA POR HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO E HIPOALBUMINEMIA DOCUMENTADA PREVIAMENTE, CONTINUA CON CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO POR DIFICIL DESTETE DE OXIGENOTERAPIA, CONTINUA CON REPOSICION PARENTERAL DE POTASIO AJUSTADO EN LIQUIDOS DEXTROSADOS HASTA OPTIMIZAR, CONTINUA MANEJO PREVIAMENTE INSTAURADO, EN TRR POR NEFROLOGIA, CON SOLICITUD DE REMISION MANIFESTADA POR GASTROENTEROLOGIA Y CUIDADO CRITICO PARA MANEJO INTERDISCIPLINARIO QUE INCLUYA HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION, SE DA INFORME DETALLADAMENTE A FAMILIAR.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: NITROGENO UREICO 37.7
BILIRRUBINA DIRECTA 15.52
BILIRRUBINA TOTAL 18.87
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.35
FOSFATASA ALCALINA 215.3
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 148
SODIO 131.5
POTASIO EN SUERO 3.49
CLORO 97.8
MAGNESIO 2.5
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 95
RECuento DE ROJOS 2.94
HEMOGLOBINA 9

HEMATOCRITO 25.3
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 85.8
MCH 35.6
MCHC 34.1
RDW-CV 18.5
RECuento DE PLAQUETAS 45
MPV 13.5
RECuento DE BLANCOS 18.42
NEUTROFILOS# 16.88
LINFOCITOS# 0.77
MONOCITOS# 0.45
BASOFILOS# 0.08
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0
NEUTROFILOS% 91.6
LINFOCITOS% 4.2
MONOCITOS% 2.4
EOSINOFILOS% 0
BASOFILOS% 0.4
LUC% 1
DIFERENCIAL MANUAL NEUTROFILOS(%) 90
LINFOCITOS(%) 6
MONOCITOS(%) 4
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 11.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9910446
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.5
CONTROL PTT 25.9
PROTEINA C REACTIVA 6.64
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.18

2020-08-02 20:42:32 PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN PUERPERIO, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL, QUIEN ADEMÁS ESTÁ CURSANDO CON FALLA MULTIORGÁNICA DE COMROMISO HEPÁTICO, RENAL Y ENCEFÁLICO, POR LO QUE SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIÓTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL.
SE ENCUENTRA CON TERAPIA DE REPLAZO RENAL POR PRESENTAR FALLA AGUDA AKIN 3 CON MEJORÍA DE AZOADOS Y DIURESIS, EN FALLA HEPÁTICA AGUDA DE ETIOLOGÍA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACIÓN A INFECCIÓN POR SARS-COV2 VALORADO POR GASTROENTEROLOGÍA QUIEN SOLICITA VALORACIÓN POR GRUPO DE HAPTOLÓGIA Y TRASPLANTE, SE ORDENA CONTROL DE PARACLÍNICOS LOS CUALES TIENEN LEVE MEJORÍA ACTUALMENTE PERSISTE CON ENCEFALOPATÍA CON ESCASA MEJORÍA DE SOMNOLENCIA, SIGUE ORDENES, MÁS PERSISTE DESORIENTADA, SRIS EN MODULACIÓN, PATRÓN VENTILATORIO REGULAR CVON GASES ARTERIALES EN METAS DE OXIGENACIÓN Y ADEMÁS PATRÓN RESPIRATORIO REGULAR SIN ALETEO NASAL NI, DISOCIACIÓN TORACO ABDOMINAL, HIPOKALEMIA EN REPOSICIÓN, PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINÁMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONÓSTICO SUJETO A EVOLUCIÓN, SE DA INFORME DETALLADAMENTE A FAMILIAR.

INTER. APOYO DIAGNÓSTICO: NITRÓGENO UREICO 37.7

BILIRRUBINA DIRECTA 15.52
BILIRRUBINA TOTAL 18.87
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.35
FOSFATASA ALCALINA 215.3
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 148
SODIO 131.5
POTASIO EN SUERO 3.49
CLORO 97.8
MAGNESIO 2.5
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 95
RECuento DE ROJOS 2.94
HEMOGLOBINA 9
HEMATOCRITO 25.3
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 85.8
MCH 35.6
MCHC 34.1
RDW-CV 18.5
RECuento DE PLAQUETAS 45
MPV 13.5
RECuento DE BLANCOS 18.42
NEUTROFILOS# 16.88
LINFOCITOS# 0.77
MONOCITOS# 0.45
BASOFILOS# 0.08
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0
NEUTROFILOS% 91.6
LINFOCITOS% 4.2
MONOCITOS% 2.4
EOSINOFILOS% 0
BASOFILOS% 0.4
LUC% 1
DIFERENCIAL MANUAL NEUTROFILOS(%) 90
LINFOCITOS(%) 6
MONOCITOS(%) 4
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 11.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9910446
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.5
CONTROL PTT 25.9
PROTEINA C REACTIVA 6.64
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.18

2020-08-02 21:33:07 PROFESIONAL: SANDRA MILENA MEJIA
ANALISIS (JUSTIFICACION):

***** ANALISIS *****

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD, EN UCI ADULTOS AISLADOS POR INFECCION CON CON SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL Y CON FALLA MULTIORGANICA COMPLEJA SECUNDARIA (RENAL, HEPATICO, ENCEFALICO), OBSTETRICAMENTE SIN COMPLICACIONES, CON ADECUADO TONO UTERINO, HERIDA QUIRURGICA SIN COMPLICACIONES, SIN HISTORIA DE HEMORRAGIA POSTPARTO HASTA EL MOMENTO, CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, PARACLINICAMENTE CON FUNCION RENAL HACIA LA MEJORIA, MEJORES NIVELES DE HEMOGLOBINA, TROMBOCITOPENICA, ACTUALMENTE EN HEMODIALISIS CON MEJORIA DEL GASTO URINARIO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO PERISTE HIPERBILIRRUBINEMIA, CON FOSFATASA ALCALINA AUMENTADA, Y TRANSAMINASAS ELEVADAS, SIN PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DESCARTADA POR ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES, CON MEJOR ESTADO NEUROLOGICO EL DIA DE HOY Y MEJOR ORIENTADA EN RELACION AL DIA DE AYER, EN TRAMITE DE MANEJO INTERDISCIPLINARIO CON HEPATOLOGIA Y NEFROLOGIA, CONTINUA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR COMPROMISO MULTIORGANICO, ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

***** REPORTE DE LABORATORIOS 02/08/2020 *****

CREATININA 1.18
NITROGENO UREICO 37.7

BILIRRUBINA DIRECTA 15.52
BILIRRUBINA TOTAL 18.87
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.35

FOSFATASA ALCALINA 215.3

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 148
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 95

SODIO 131.5
POTASIO 3.49
CLORO 97.8
MAGNESIO 2.5

RECuento DE ROJOS 2.94
HEMOGLOBINA 9
HEMATOCRITO 25.3
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 85.8
RECuento DE PLAQUETAS 45.000
RECuento DE BLANCOS 18.420
NEUTROFILOS% 91.6
LINFOCITOS% 4.2

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 11.4 (C 11.5)
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9910446
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.5 (C 25.9)

PROTEINA C REACTIVA 6.64

***** GASES ARTERIALES 02/08/2020 - 10+37 AM *****

SO2 74
SODIO 134.3
POTASIO 3.17
THB 7
CLORO 100.6
PO2 49.5
PCO2 42.6
PH 7.41
CALCIO IONICO 1.13
HCT 21
BE 1.5
BEECF 1.7
CHCO3ST 26
P50 26.7
CTO2 7.4

2020-08-03 09:50:51 PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA CURSANDO CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL, ADEMAS DE FALLA MULTIORGANICA DE COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. PARACLINICOS DE HOY CON AZOADOS EN DESCENSO, HIPERBILIRRUBINEMIAS EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HEMOGLOBINA CON LEVE DESCENSO NO SIGNIFICATIVO, TROMBOCITOPENIA SEVERA, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TERAPIA DE REMPLAZO RENAL POR PARTE DE NEFROLOGIA, CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO SIGNIFICATIVO. FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR SARS-COV2, CON HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA EN DESCENSO, DISCRETA ELEVACION DE TRANSAMINASAS, DESCARTANDOSE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DE LA VIA BILIAR POR MEDIO DE ECOGRAFIA. ADEMAS PACIENTE CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, CONCIENTE PERO DESORIENTADA. PARAMETROS VITALES ESTABLES, CON TAM EN METAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO. SRIS ACTIVA, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON CUMPLEMTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO. COAGULOPATIA EN FRANACA MEJORIA, SIN SANGRADO ACTIVO AUNQUE PERSISTENCIA DE TROMBOCITOPENIA SEVERA, PACIENTE CON RESPUESTA PARACIAL A SOPORTE TRANSFUSIONAL. HOY CON HEMOGLOBINA EN RANGOS MODERADOS. SE DA ORDEN DE AJUSTAR REPOSICION DE POTASIO POR DEFICIT SEVERO DEL MISMO, SE SUSPENDE DEXAMETASONA POR CULMINACION DE ESQUEMA Y SE ADICIONA PREDNISOLONA TENIENDO EN CUENTA QUE NO SE CUENTA AUN CON RESULTADOS DE PERFIL AUTOINMUNE PARA DESCARTAR POSIBLE HEPATITIS AUTOINMUNE. SE DA ORDEN DE LLEVAR LINEZOLID A 7 DIAS POR RIESGO DE EMPEORAMIENTO DE TROMBOCITOPENIA. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN SOLICITUD DE REMISION SOLICITADA POR GASTROENTEROLOGIA E CUIDADO CRITICO PARA MANEJO INTERDISCIPLINARIO QUE INCLUYA HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: 03/08/2020

BUN 46.3 LDH 542 BD15.63 BT 18.62 BI3.19 AST81 NA 143 K 2.99 CL 99.4 MAGNESIO 2.51 ALT73 HB 8.9 HCT 20.7 PLAQUETAS 40.000 LEUCOS 16700 N 90% LINFO 4.9 CR 1.76

2020-08-03 11:14:29 PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ANALISIS (JUSTIFICACION): SE SOLICITA VALORACION POR NUTRICIONISTA

2020-08-03 12:17:25 PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): SE SOLICITA ECOGRAFIA DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI Y TROMBOSIS DE VENA HEPATICA Y SUPRAHEPATICA TENIENDO ENCUESTA ANTECEDENTE DE ESTADO GESTACIONAL Y FALLA HEPATICA AGUDA.

2020-08-03 12:19:34 PROFESIONAL: MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE PUERPERA POP DE CST CON OBITO FETAL, DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA CURSANDO CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL, ADEMAS DE FALLA MULTIORGANICA DE COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. CON CLINICA DE SEROMA A NIVEL DE HERIDA QUIRURGICA, ACTUALMEN CON SUTURA L CUAL SE INIDCA RETIRAR E INICIAR CURACION DE LA MISMA 2 VECES POR DIA CON DRENAJE DEL MATERIAL SEROSO. PACIENTE EN DISMINUCION DE NIVELES DE PRUEBAS DE PERFIL RENAL, CON PERSISTENCIA DE TRANSAMINASAS ELEVADAS-. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TERAPIA DE REMPLAZO RENAL POR PARTE DE NEFROLOGIA, CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO SIGNIFICATIVO. FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR SARS-COV2, CON HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA EN DESCENSO, DISCRETA ELEVACION DE TRANSAMINASAS, DESCARTANDOSE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DE LA VIA BILIAR POR MEDIO DE ECOGRAFIA, ADEMAS PACIENTE CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, CONCIENTE PERO DESORIENTADA. PARAMETROS VITALES ESTABLES, CON TAM EN METAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO. SRIS ACTIVA, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON CUMPLEMTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO. COAGULOPATIA EN FRANACA MEJORIA, SIN SANGRADO ACTIVO AUNQUE PERSISTENCIA DE TROMBOCITOPENIA SEVERA. PACIENTE CON RESPUESTA PARACIAL A SOPORTE TRANSFUSIONAL. HOY CON HEMOGLOBINA EN RANGOS MODERADOS. SE DA ORDEN DE AJUSTAR REPOSICION DE POTASIO POR DEFICIT SEVERO DEL MISMO, SE SUSPENDE DEXAMETASONA POR CULMINACION DE ESQUEMA Y SE ADICIONA PREDNISOLONA TENIENDO EN CUENTA QUE NO SE CUENTA AUN CON RESULTADOS DE PERFIL AUTOINMUNE PARA DESCARTAR POSIBLE HEPATITIS AUTOINMUNE. SE DA ORDEN DE LLEVAR LINEZOLID A 7 DIAS POR RIESGO DE EMPEORAMIENTO DE TROMBOCITOPENIA. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN SOLICITUD DE REMISION SOLICITADA POR GASTROENTEROLOGIA E CUIDADO CRITICO PARA MANEJO INTERDISCIPLINARIO QUE INCLUYA HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: 03/08/2020

BUN 46.3 LDH 542 BD15.63 BT 18.62 BI3.19 AST81 NA 143 K 2.99 CL 99.4 MAGNESIO 2.51 ALT73 HB 8.9 HCT 20.7 PLAQUETAS 40.000 LEUCOS 16700 N 90% LINFO 4.9 CR 1.76

2020-08-03 15:47:57 PROFESIONAL: YURANY MARIA HARVEY VALENCIA

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO A FAMILIAR POR CONDICION MEDICA DE PACIENTE Y POR ACOMPAÑAMIENTO PARA MANEJO DE DUELO. SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO A SU ESPOSO EL SEÑOR PEDRO ACOSTA PARA MANEJO DEL DUELO Y SEGUIMIENTO POR EL DIAGNOSTICO DE LA PACIENTE.

2020-08-03 21:31:49 PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA CURSANDO CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL, ADEMAS DE FALLA MULTIORGANICA DE COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TERAPIA DE REMPLAZO RENAL POR PARTE DE NEFROLOGIA, CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO SIGNIFICATIVO. FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR SARS-COV2, CON HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA EN DESCENSO, DISCRETA ELEVACION DE TRANSAMINASAS, DESCARTANDOSE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DE LA VIA BILIAR POR MEDIO DE ECOGRAFIA. ADEMAS PACIENTE CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, CONCIENTE PERO DESORIENTADA. PARAMETROS VITALES ESTABLES, CON TAM EN METAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO. SRIS ACTIVA, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON CUMPLEMTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO. COAGULOPATIA EN FRANACA MEJORIA, SIN SANGRADO ACTIVO AUNQUE PERSISTENCIA DE TROMBOCITOPENIA SEVERA. PACIENTE CON RESPUESTA PARACIAL A SOPORTE TRANSFUSIONAL. HOY CON HEMOGLOBINA EN RANGOS MODERADOS. PENDIENTE REALIZACION DE ECODEOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, ADEMAS PENDIENTE VALORACION POR NUTRICION. CONTINUA MANEJO PREVIAMENTE ESTIPULADO. SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL PARA MANANA. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-08-04 11:06:23 PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CODICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN MARCO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANTE, CON ADECUADA MECANICA VENTILATORIA E INDICES DE OXIGENACION AL PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, DATOS DE SIRS EN MODULACION, BAJO COBERTURA ANTIBIOTICA BICONJUGADA, MANTIENE BUEN CONTROL METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS, HOY EN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. LABORATORIOS CONTROL CON HEMOGRAMA CON DESCENSO DE HEMOGLOBINA DE CASI 2 GRAMOS EN 24 HORAS Y TROMBOCITOPENIA SEVERA, CON LEUCOCITOSIS QUE SE MANTIENE EN VALORES SIMILARES A LOS PREVIOS. SE OBSERVA CISTOFO CON ORINA HEMATURICA, PROBABLE CAUSA DE LA ANEMIZACION, POR LO QUE SE INDICA TRANSFUSION TANTO DE UGRE COMO DE PLAQUETAS, Y ORDENO SUSPENDER LINEZOLID POR EL RIESGO DE PERPETUAR TROMBOCITOPENIA. AZOADOS CONTROL SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS RESPECTO A LOS NIVELES CONTROL, IONOGRAMA CON HIPONATREMIA MODERADA PROBABLEMENTE DE ORIGEN DILUCIONAL E HIPOKALEMIA LEVE EN CORRECCION PARENTERAL; TRANSAMINASAS LIGERAMENTE ELEVADAS, NO SIGNIFICATIVAMENTE, CON TENDENCIA AL DESCENSO, BILIRRUBINAS ELEVADAS A EXPENSAS DE LA DIRECTA, CON LEVE ASCENSO RESPECTO A CONTROL PREVIO, CON TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES. PACIENTE CON AZOADOS ESTABLES Y BUENA DIURESIS, POR LO QUE SE COMENTARA CASO CON NEFROLOGIA EN ARA DE DIFERIR HEMODIALISIS. PENDIENTE REALIZACION DE ECODOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, VALORACION POR NUTRICION. PACIENTE EN TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINICAMENTE APTA PARA TRASLADO. SE LE DA INFORMACION A LOS FAMILIARES QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: NOMBRE RESULTADO

NITROGENO UREICO 51.4
BILIRRUBINA DIRECTA 17.8
BILIRRUBINA TOTAL 20.13
BILIRRUBINA INDIRECTA 2.33
SODIO 128.3
POTASIO EN SUERO 3.07
CLORO 94.5
MAGNESIO 2.27
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 52
RECuento DE ROJOS 2.29
HEMOGLOBINA 7
HEMATOCRITO 20.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 90.6
MCH 33.6
MCHC 31.9
RDW-CV 20.2
RECuento DE PLAQUETAS 48
MPV 12.8
RECuento DE BLANCOS 16.92
NEUTROFILOS# 15.6
LINFOCITOS# 0.69
MONOCITOS# 0.4
BASOFILOS# 0.03
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.02
NEUTROFILOS% 92.2
LINFOCITOS% 4.1
MONOCITOS% 2.4
EOSINOFILOS% 0.1
BASOFILOS% 0.2
LUC% 1
DIFERENCIAL MANUAL NEUTROFILOS(%) 95
LINFOCITOS(%) 5
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9016242
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 30.8
CONTROL PTT 25.9
PROTEINA C REACTIVA 12.47
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.75

FIBRINOGENO 232

GASES ARTERIALES:
NOMBRE RESULTADO

SO2 100
SODIO 131.7
POTASIO 3.52
THB 13
CLORO 98.4
PO2 204.8
PCO2 34.2
PH 7.45
CALCIO IONICO 1.13
HCT 37
BE -0.3
BEECF -0.9
CHCO3ST 24
P50 26.7
CTO2 18.6

2020-08-04 13:39:01 PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CODICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN MARCO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANTE, CON ADECUADA MECANICA VENTILATORIA E INDICES DE OXIGENACION AL PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, DATOS DE SIRS EN MODULACION, BAJO COBERTURA ANTIBIOTICA BICONJUGADA, MANTIENE BUEN CONTROL METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS, HOY EN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. PENDIENTE TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS. PENDIENTE REALIZACION DE ECODOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, VALORACION POR NUTRICION. PACIENTE EN TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINICAMENTE APTA PARA TRASLADO. SE LE DA INFORMACION A LOS FAMILIARES QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

2020-08-04 20:27:58 PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CODICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN MARCO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANTE, CON ADECUADA MECANICA VENTILATORIA E INDICES DE OXIGENACION AL PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, DATOS DE SIRS EN MODULACION, BAJO COBERTURA ANTIBIOTICA BICONJUGADA, MANTIENE BUEN CONTROL METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS, HOY EN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. A LA ESPERA DE TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS. PENDIENTE REALIZACION DE ECODOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI. SE SOLICITARAN PARACLINICOS CONTROL, A LA ESPERA DE VALORACION POR NUTRICION. CONTINUA EN TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINICAMENTE APTA PARA TRASLADO. SE LE DA INFORMACION A LOS FAMILIARES QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: NITROGENO UREICO 51.4
BILIRRUBINA DIRECTA 17.8
BILIRRUBINA TOTAL 20.13
BILIRRUBINA INDIRECTA 2.33
SODIO 128.3
POTASIO EN SUERO 3.07
CLORO 94.5
MAGNESIO 2.27
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 52
RECuento DE ROJOS 2.29
HEMOGLOBINA 7
HEMATOCRITO 20.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 90.6
MCH 33.6
MCHC 31.9
RDW-CV 20.2
RECuento DE PLAQUETAS 48
MPV 12.8
RECuento DE BLANCOS 16.92
NEUTROFILOS# 15.6
LINFOCITOS# 0.69
MONOCITOS# 0.4
BASOFILOS# 0.03
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.02
NEUTROFILOS% 92.2
LINFOCITOS% 4.1
MONOCITOS% 2.4
EOSINOFILOS% 0.1
BASOFILOS% 0.2
LUC% 1

DIFERENCIAL MANUAL NEUTROFILOS(%) 95
LINFOCITOS(%) 5
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9016242
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 30.8
CONTROL PTT 25.9
PROTEINA C REACTIVA 12.47
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.75

2020-08-05 09:43:23 PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADEA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN MARCO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANTE, CON ADECUADA MECANICA VENTILATORIA E INDICES DE OXIGENACION AL PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, DATOS DE SIRs EN MODULACION; HOY SE OBSERVA AL EXAMEN FISICO EDEMA Y ERITEMA A NIVEL DEL PUBIS Y HERIDA QUIRURGICA POR LO QUE SE SOLICITA REVALORACION POR GINECOLOGIA, MANTIENE BUEN CONTROL METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS, HOY EN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. A LA ESPERA DE TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS. PENDIENTE REALIZACION DE ECODOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, PARACLINICOS CONTROL QUE EVIDENCIA NORMALIDAD DE POTASIO POR LO QUE SE SUSPENDE REPOSICION, SE AGREGA LACTULOSA POR ESTREÑIMIENTO, A LA ESPERA DE VALORACION POR NUTRICION. CONTINUA EN TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINICAMENTE APTA PARA TRASLADO. SE LE DA INFORMACION A LOS FAMILIARES QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: NITROGENO UREICO 43.4
BILIRRUBINA DIRECTA 20.05
BILIRRUBINA TOTAL 23.27
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.22
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 69
SODIO 135.2
POTASIO EN SUERO 4.3
CLORO 100.3
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 48
RECuento DE ROJOS 2.7
HEMOGLOBINA 8.3
HEMATOCRITO 23.9
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 88.4
MCH 34.8
MCHC 33.1
RDW-CV 19.6
RECuento DE PLAQUETAS 68
MPV 10.2
RECuento DE BLANCOS 11.52
NEUTROFILOS# 10.59
LINFOCITOS# 0.31
MONOCITOS# 0.42
BASOFILOS# 0.05
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.01
NEUTROFILOS% 91.9
LINFOCITOS% 2.7
MONOCITOS% 3.6
EOSINOFILOS% 0.1
BASOFILOS% 0.4
LUC% 1
DIFERENCIAL MANUAL NEUTROFILOS(%) 94
LINFOCITOS(%) 6
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.3
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.892696
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 28.3
CONTROL PTT 25.9
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.17

2020-08-05 20:44:29 PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA CURSANDO CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL. ADEMAS DE FALLA MULTIORGANICA DE COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 EN SEGUIMIENTO POR PARTE DE NEFROLOGIA CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL. FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR SARS-COV2, CON HIPERBILIRRUBINEMIA EN ASCENSO A EXPENSAS DE LA DIRECTA, ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA. PARAMETROS VITALES ESTABLES, CON TAM EN METAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO, SRIS ACTIVA, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON CUPLEMENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO. PACIENTE QUIEN TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECODOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI. ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO QUE INCLUYA HEPATOLOGIA Y TRASPLATE. SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL PARA MAÑANA. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-08-06 10:45:06 PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADEA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN MARCO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA CONTOLADA, ADECUADA MECANICA VENTILATORIA E INDICES DE OXIGENACION AL PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, SIRs EN MODULACION, BUEN CONTROL METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS SIN REQUERIMEINTO DE DIALISIS EN LOS ULTIMOS 6 DIAS, FUNCION RENAL EN MEJORIA, NEUROLOGICAMENTE DESPIERTA, OBEDECE ORDENES, TRANQUILA, PERSISTE CON HIPERBILIRRUBINEMIA, TRASAMINITIS, INR EN METAS BAJO ESUQUEMA CON VITAMINA K EN ARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PACIENTE ENPLAN DE REMSIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIAD PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOLOGIA Y CONSIDERAR TRASPANTE HEPATICO, SI BIEN ES CIERTO CURSO CON SARS COV2 COVID19, SIN EMBARGO, DESDE MAS DE 10 DIAS NO HA PRESENTADO S INTOASMRRESPIRATORIOS, RX DE TORAX SIN INFILTRADOS NI COSNOLIDADOS, SIN EMBARGO PARA CUMPLIR CON RPOCOCOS Y VERIFICAR SI ES CANDIDATA QUIRGICA SOLCITO CONTROL DE HISOPADO. MANTENEMOS MEDIDAS TERPAUTICAS INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO MONITORIZACION ESTRCITA DE SIGNOS VITALES, ATENTOS A EVOLUCION.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: SO2 98 PO2 119.3 PCO2 38.9 PH 7.46 HCO3ST 27

NITROGENO UREICO 38.7
BILIRRUBINA DIRECTA 20.92
BILIRRUBINA TOTAL 24.56
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.64
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 103
SODIO 136.4
POTASIO EN SUERO 4.03
CLORO 101.8
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 72
RECuento DE ROJOS 2.77
HEMOGLOBINA 8.7
HEMATOCRITO 24.8
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 89.5
MCH 35
MCHC 32.6
RDW-CV 20.2
RECuento DE PLAQUETAS 65
MPV 10.6
RECuento DE BLANCOS 10.26
NEUTROFILOS# 9.25
LINFOCITOS# 0.41
MONOCITOS# 0.39
BASOFILOS# 0.02
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.01
NEUTROFILOS% 90.2
LINFOCITOS% 4
MONOCITOS% 3.8
EOSINOFILOS% 0.1
BASOFILOS% 0.2
LUC% 2
DIFERENCIAL MANUAL
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9016242
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.4
CONTROL PTT 25.9
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.91

2020-08-06 12:24:02 PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADEA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN MARCO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA CONTOLADA, ADECUADA MECANICA VENTILATORIA E INDICES DE OXIGENACION AL PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, SIRs EN MODULACION, BUEN CONTROL METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS SIN REQUERIMEINTO DE DIALISIS EN LOS ULTIMOS 6 DIAS, FUNCION RENAL EN MEJORIA, NEUROLOGICAMENTE DESPIERTA, OBEDECE ORDENES, TRANQUILA, PERSISTE

CON HIPERBILIRRUBINEMIA, TRASAMINITIS, INR EN METAS BAJO ESQUEMA CON VITAMINA K EN ARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PACIENTE ENPLAN DE REMSIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIAD PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOLOGIA Y CONSIDERAR TRASNPANTE HEPATICO, SI BIEN ES CIERTO CURSO CON SARS COV2 COVID19, SIN EMBARGO, DESDE MAS DE 10 DIAS NO HA PRESENTADO S INTOASMPREPSIRATORIOS, RX DE TORAX SIN INFILTRADOS NI COSNOLIDADOS, SIN EMBARGO PARA CUMPLIR CON RPTOCOSLOS Y VERIFICAR SI ES CANDIDATA QUIRGICA SOLCITO CONTROL DE HISOPADO. MANTENEMOS MEDIDAS TERPAUTICAS INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO MONITORIZACION ESTRCITA DE SIGNOS VITALS, ATENTOS A EVOLUCION.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: SO2 98 PO2 119.3 PCO2 38.9 PH 7.46 HCO3ST 27

NITROGENO UREICO 38.7

BILIRRUBINA DIRECTA 20.92

BILIRRUBINA TOTAL 24.56

BILIRRUBINA INDIRECTA 3.64

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 103

SODIO 136.4

POTASIO EN SUERO 4.03

CLORO 101.8

TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 72

RECUESTO DE ROJOS 2.77

HEMOGLOBINA 8.7

HEMATOCRITO 24.8

VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 89.5

MCH 35

MCHC 32.6

RDW-CV 20.2

RECUESTO DE PLAQUETAS 65

MPV 10.6

RECUESTO DE BLANCOS 10.26

NEUTROFILOS# 9.25

LINFOCITOS# 0.41

MONOCITOS# 0.39

BASOFILOS# 0.02

LUC# 0

EOSINOFILOS# 0.01

NEUTROFILOS% 90.2

LINFOCITOS% 4

MONOCITOS% 3.8

EOSINOFILOS% 0.1

BASOFILOS% 0.2

LUC% 2

DIFERENCIAL MANUAL

HISTOGRAMA

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.4

CONTROL DE TP 11.5

INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9016242

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.4

CONTROL PTT 25.9

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.91

2020-08-06 19:57:12 PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN MARCO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NEUROLGOCIAMENTE CONSERVADA, PATRON VENTILATORIO ADECUADO, SOPO2 CAPILAR EN METAS CON O2 SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO, CON SIGNOS VITALES CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA NO COLAPSANTE, CONTROL METABOLICO CONSERVADO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, DIURESIS ESPONTANEA SIN REQUERIMEINTO DE DIALISIS EN LOS ULTIMOS 6 DIAS, CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO CON VITAMINA K EN ARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PACIENTE EN PLAN DE REMSIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIAD PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOLOGIA Y CONSIDERAR TRASNPANTE HEPATICO PARA PROBABLE FECHA DE TRASLADO EL DIA DE MAÑANA, EL DIA DE HOY SE SOLCITO CONTROL DE HISOPADO POR CLINICA MENOR DE 14 DIAS, SIENDO ESTA POSIBLE CANDIDATA QUIRURGICA. MANTENEMOS MEDIDAS TERPAUTICAS INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO MONITORIZACION ESTRCITA DE SIGNOS VITALS, ATENTOS A EVOLUCION Y A TRASLADO.

2020-08-06 19:57:32 PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN MARCO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NEUROLGOCIAMENTE CONSERVADA, PATRON VENTILATORIO ADECUADO, SOPO2 CAPILAR EN METAS CON O2 SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO, CON SIGNOS VITALES CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA NO COLAPSANTE, CONTROL METABOLICO CONSERVADO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, DIURESIS ESPONTANEA SIN REQUERIMEINTO DE DIALISIS EN LOS ULTIMOS 6 DIAS, CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO CON VITAMINA K EN ARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PACIENTE EN PLAN DE REMSIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIAD PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOLOGIA Y CONSIDERAR TRASNPANTE HEPATICO PARA PROBABLE FECHA DE TRASLADO EL DIA DE MAÑANA, EL DIA DE HOY SE SOLCITO CONTROL DE HISOPADO POR CLINICA MENOR DE 14 DIAS, SIENDO ESTA POSIBLE CANDIDATA QUIRURGICA. MANTENEMOS MEDIDAS TERPAUTICAS INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO MONITORIZACION ESTRCITA DE SIGNOS VITALS, ATENTOS A EVOLUCION Y A TRASLADO.

2020-08-07 08:50:39 PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN MARCO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NEUROLGOCIAMENTE CONSERVADA, PATRON VENTILATORIO ADECUADO, SOPO2 CAPILAR EN METAS CON O2 SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO, CON SIGNOS VITALES CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA NO COLAPSANTE, CONTROL METABOLICO CONSERVADO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, DIURESIS ESPONTANEA SIN REQUERIMEINTO DE DIALISIS EN LA ULTIMA SEMANA, CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO CON VITAMINA K EN ARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PARACLINICOS DE HOY QUE MUESTRAN LDH ESTACIONARIA, CON AZOADOS YA EN RANGOS DE NORMALIDAD, HEMOGLOBINA ESTACIONARIA SIN REQUERIMIENTO DE HEMODERIVADOS, CON TRANSAMINASAS ELEVADAS, E HIPERBILIRRUBINEMIA CON ASCENSO PAULATINO, POR LO QUE CONTINUA EN PLAN DE REMSIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIAD PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOLOGIA Y CONSIDERAR TRANSPLANTE HEPATICO CON POSIBLE FECHA PARA EL DIA DE HOY DEL TRASLADO, ADEMAS SE SOLICITO HISOPADO CONTROL POR CLINICA MENOR DE 14 DIAS, SIENDO ESTA POSIBLE CANDIDATA QUIRURGICA. MANTENEMOS MEDIDAS TERPAUTICAS INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO MONITORIZACION ESTRCITA DE SIGNOS VITALS, ATENTOS A EVOLUCION Y A TRASLADO.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: NITROGENO UREICO 30.1

DESHIDROGENASA LACTICA 624.6

BILIRRUBINA DIRECTA 19.24

BILIRRUBINA TOTAL 25.26

BILIRRUBINA INDIRECTA 6.02

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 112

SODIO 134.8

POTASIO EN SUERO 4.98

CLORO 101.3

TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 77

RECUESTO DE ROJOS 2.59

HEMOGLOBINA 8

HEMATOCRITO 23.1

VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 89

MCH 34.6

MCHC 32.4
RDW-CV 19.6
RECUEUNTO DE PLAQUETAS 90
MPV 12.4
RECUEUNTO DE BLANCOS 9.44
NEUTROFILOS# 8.11
LINFOCITOS# 0.54
MONOCITOS# 0.56
BASOFILOS# 0.03
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.01
NEUTROFILOS% 85.9
LINFOCITOS% 5.8
MONOCITOS% 5.9
EOSINOFILOS% 0.1
BASOFILOS% 0.3
LUC% 2
DIFERENCIAL MANUAL
HISTOGRAMA
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.74

2020-08-07 19:53:19 PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN MARCO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CIFRAS TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANTE, MANTIENE BUENA MECANICA VENTILATORIA, CON PULSIOXIMETRIA ACEPTABLE, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO MECANICO INVASIVO DE MOMENTO, MANTIENE CONTROL METABOLICO EN METAS, DIURESIS CONSERVADA, DATOS DE SIRS MDOULADOS, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. CONTINUA EN PLAN DE REMSIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIAO PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOLOGIA Y CONSIDERAR TRANSPLANTE HEPATICO. PENDIENTE HISOPADO CONTROL. SOLICITO LABORATORIOS CONTROL PARA MAÑANA, MANTENEMOS MEDIDAS TERPAUTICAS INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO MONITORIZACION ESTRCITA DE SIGNOS VITALES, ATENTOS A EVOLUCION Y A TRASLADO.

2020-08-08 12:07:08 PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL), RESOLUCION DEL CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL. EXAMENES DE CONTROL CON AZOADOS EN CORRECCION DENTRO DE LIMITES DE NORMALIDAD, HIPERBILIRRUBINEMIA DE PATRON COLESTASICO EN DESCENSO, IONOGRAMA DENTRO DE LIMITES NORMALES, TRANSMINASAS DISCRETAMENTE ELEVADAS DE FORMA NO SIGNIFICATIVA, HEMOGLOBINA EN RANGOS MODERADOS, TROMBOCITOPENIA EN MEJORIA, GASES ARTERIALES CON ALCALOSIS RESPIRATORIA SIN TRASTORNO ACIDO BASE. ACTUALMENTE CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A BAJO FLUJO, SRIS ESTACIONARIA, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL, NEUROLOGICAMENTE ESTABLE, CONTROL METABOLICO CONSERVADO, DIURESSIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA EN LOS ULTIMOS DIAS. CONTIA MANEJO PREVIAMENTE INSTAURADO, ADEMAS DE ORDEN DE REMISION PARA MAYOR COMPLEJIDAD EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO CON ESPECIALIDAD EN HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE POR LO QUE CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: 08/08/2020
CREATO.69BUN26DBIL120.22TBIL123.3IBIL13.08ASAT104NA136.4POT4.62CL102.3ALT88HGB8.4HCT25.5WBC8.6NE%85.7LY%7.7PT10.1INR0.8748473PTT23.0

SO299P02165.1PCO228.3PH7.54CHCO3ST26

2020-08-08 12:59:50 PROFESIONAL: SANDRA MILENA MEJIA
ANALISIS (JUSTIFICACION):
***** ANALISIS *****
PTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. CON EVOLUCION LENTA HACIA LA MEJORIA ,CON DISMINUCION DE NIVELES DE TRANSAMINASAS,RECUPERACION LENTA DE LA FUNCION RENAL, EN HERIDA QUIRURGICA DE LA CESAREA SE OBSERVA PERDIDA DE LA CONTINUIDAD EN LA CICATRIZACION DE LA DERMIS , SIN COMPROMISO DE LA HIPODERMIS O DE LA FASCIA, NO SE PERCIEN NIHEMATOMAS NI SEROMAS. NO SE OBSERVANSIGNOS DE INFECCIONDE SITIO OPERATORIO, SE DEJA AFRONTAMIENTO DE LA HERIDA PARA CIERRE DE DERMIS POR SEGUNDA INTENCION . NO HA REQUERIDO NUEVA TERAPIA DIALITICA NI TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS EN LOS ULTIMOS DIAS, NEUROLOGICAMENTE CON MEJOR EVOLUCION, CONTINUA EN UCI PARA MONITORIZACION COSNTANTE POR EL GRAN COMPROMISO MULTIORGANICO PRESENTADO Y EL ALTO RIESGO DE DESCOMPENSACION HEMODINAMICA, ESTAEEN ESPERA DE TRASLADO A UNIDAD DE MANEJOCON HEPATOLOGIA Y TRANSPLANTE, CONTINUAMOS ATENTOS A EVOLUCION.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO:
***** REPORTE LABORATORIOS 08/08/2020 *****
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.69
NITROGENO UREICO 26

BILIRRUBINA DIRECTA 20.22
BILIRRUBINA TOTAL 23.3
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.08

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 104
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 88

SODIO 136.4
POTASIO EN SUERO 4.62
CLORO 102.3

HEMOGLOBINA 8.4
HEMATOCRITO 25.5
RECUEUNTO DE PLAQUETAS 87.000
RECUEUNTO DE BLANCOS 8.600
NEUTROFILOS% 85.7
LINFOCITOS% 7.7

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.1 (C 11.5)
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.8748473
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 23.0 (C 25.9)

CLORO 101.6
SO2 99
SODIO 136
POTASIO 4.45
PO2 165.1
PCO2 28.3
PH 7.54
CALCIO IONICO 1.16
HCT 26
BE 1.6
BEECF 1.3
CHCO3ST 26
P50 26.7
CTO2 12.8
2020-08-08 13:27:33 PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
ANALISIS (JUSTIFICACION): SE SOLICITA ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO PARA DESCARTAR HEMATOMA EN LUGAR DE INSERCCION DE CATETER DE MAHURKA.
2020-08-08 20:32:04 PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL), RESOLUCION DEL CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL. ACTUALMENTE CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A BAJO FLUJO, SRIS ESTACIONARIA, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL, NEUROLOGICAMENTE ESTABLE, CONTROL METABOLICO CONSERVADO, DIURESIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA EN LOS ULTIMOS DIAS. CONTINUA MANEJO PREVIAMENTE INSTAURADO, ADEMAS DE ORDEN DE REMISION PARA MAYOR COMPLEJIDAD EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO CON ESPECIALIDAD EN HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. SE SOLICITARAN PARACLINICOS CONTROL. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE POR LO QUE CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: 08/08/2020
CREATO.69BUN26DBIL120.22TBIL123.3IBIL13.08ASAT104NA136.4POT4.62CL102.3ALT88HGB8.4HCT25.5WBC8.6NE%85.7LY%7.7PT10.1INR0.8748473PTT23.0
SO299P02165.1PCO228.3PH7.54CHCO3ST26
2020-08-08 20:34:29 PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL), RESOLUCION DEL CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL. ACTUALMENTE CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A BAJO FLUJO, SRIS ESTACIONARIA, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL, NEUROLGICAMENTE ESTABLE. CONTROL METABOLICO CONSERVADO, DIURESIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA EN LOS ULTIMOS DIAS. CONTINUA MANEJO PREVIAMENTE INSTAURADO. ADEMAS DE ORDEN DE REMISION PARA MAYOR COMPLEJIDAD EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO CON ESPECIALIDAD EN HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. SE SOLICITARAN PARACLINICOS CONTROL. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE POR LO QUE CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: 08/08/2020

CREAT0.69BUN26DBIL20.22TBIL23.3IBILI3.08ASAT104NA136.4POT4.62CL102.3ALT88HGB8.4HCT25.5WBC8.6NE%85.7LY%7.7PT10.1INR0.8748473PTT23.0

SO299P02165.1PCO228.3PH7.54CHCO3ST26

2020-08-09 13:27:37 PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL), RESOLUCION DEL CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL. CON RESULTADO DE HISOPADO CONTROL NEGATIVO. PACIENTE QUIEN TIENE ORDEN DE REMISION PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO POR HEPATOLOGIA Y CIRUGIA DE TRASPLANTE PARA VALORAR REQUERIMIENTO DE PROCEDIMIENTOS ADICIONALES. PARACLINICOS DE CONTROL CON AZOADOS EN LIMITES DE NORMALIDAD, HIPERBILIRRUBINEMIA EN DESCENSO, IONOGRAMA CON HIPERKALEMIA LEVE, ANEMIA MODERADA, TIEMPOS DE COAGULACION EN PARAMETROS NORMALES. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A BAJO FLUJO, SRIS ESTACIONARIA, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL, NEUROLOGICAMENTE ESTABLE. CONTROL METABOLICO CONSERVADO, DIURESSIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA. SE AJUSTA DOSIS DE DIURETICO POR ADECUADA RATA URINARIA. CONTIA MANEJO PREVIAMENTE INSTAURADO. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE POR LO QUE CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: 09/08/2020
BUN20.7DBIL19.08TBIL22.68IBILI3.6NA134.3POT5.21CL99.7HGB8.6HCT25.5MCV90.8MCH33.8PLT139WBC9.18NEU#8.04LY#0.63PT9.9CTP11.5INR0.8570092PTT24.1CPTT25.9CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS0.69

2020-08-09 20:19:12 PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL), RESOLUCION DEL CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL. CON RESULTADO DE HISOPADO CONTROL NEGATIVO. PACIENTE QUIEN TIENE ORDEN DE REMISION PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO POR HEPATOLOGIA Y CIRUGIA DE TRASPLANTE PARA VALORAR REQUERIMIENTO DE PROCEDIMIENTOS ADICIONALES. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A BAJO FLUJO, SRIS ESTACIONARIA, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL, NEUROLOGICAMENTE ESTABLE. CONTROL METABOLICO CONSERVADO, DIURESSIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA. SE SOLICITAN INMUNOGLOBULINAS A, G, M, COMPLEMENTO C3 Y C4 PARA DESCARTAR HEPATITIS DE ORIGEN AUTOINMUNE. SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL PARA MAÑANA. CONTIA MANEJO PREVIAMENTE INSTAURADO. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE POR LO QUE CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-08-10 11:15:19 PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL), EN RELACION A SHOCK SEPTICO / HIPOVOLEMIAICO A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. ACTUALMENTE CON CUADRO INFECCIOSO RESUELTO, NO REQUIERENTE DE SUPLENCIA DE O2, RX SIN INFILTRADOS NI CONSOLIDADOS, NO BORRAMIENTO DE AGULOS COSTOFRENICOS, GASIMETRIA CON ADECUADOS IDNCIES DE OXIGENACION, EQUILIBRIO ACIDO BASE, HISOPADO CONTROL DE 06-08-2020 NEGATIVO, CURSA CON FALA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIAR, PENDIENTE INMUNOGLUBILINAS Y COMPLEMENTO PARA DESCARAR HEPATITIS AUTOINMUNE, EN PLAN DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPEJIDAD PARA MANEJO INTEGRAL Y DEFINIR TRASNPLANTE HEPATICO, VIENE MODULANDO REPSUESTA INFLAMATORIA, ACTUALMENTE CON COBERTURA ABNTIBIOTIA POR INFECCION DE SITIO QUIRGICO, SE EVIDENCIAN DESHICENCIA D EHERIDA CON SERCRECION PURULENTA, ESCALONO COBERTURA CON GLICOPEPTIDO BAJO CONTROL ESTRICTO DE FUNCION RENAL, Y SE AGURADA ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL. ANTE EVOLCUION CON TENDENCIA A LA MEJORIA Y SIN REQUERIMEITNO DE SOPORTES, SE COSNDIERA TRASADAR A SALA GENERAL PARA CONTIUAR MANEJO Y SEGUIMEINTO MEDICO

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: NITROGENO UREICO 17.1
SODIO 137.7
POTASIO EN SUERO 4.07
CLORO 102.7
RECuento DE ROJOS 2.86
HEMOGLOBINA 8.7
HEMATOCRITO 26.2
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4
MCH 33.2
MCHC 32.2
RDW-CV 22.5
RECuento DE PLAQUETAS 156
MPV 10.3
RECuento DE BLANCOS 7.96
NEUTROFILOS# 6.84
LINFOCITOS# 0.65
MONOCITOS# 0.19
BASOFILOS# 0.04
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.06
NEUTROFILOS% 85.9
LINFOCITOS% 8.2
MONOCITOS% 2.4
EOSINOFILOS% 0.8
BASOFILOS% 0.5
LUC% 2
DIFERENCIAL MANUAL
HISTOGRAMA
THB -
CLORO 103.1
SO2 93
SODIO 134
POTASIO 4.23
PO2 63.9
PCO2 33.7
PH 7.46
CALCIO IONICO 1.06
HCT 30
BE 0.4
BEECF -0.3
CHCO3ST 25
P50 26.7
CTO2 19.7
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.58
INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: HISOPADO CONTROL DEL 06-08-2020 NEGATIVO

2020-08-10 12:40:37 PROFESIONAL: SANDRA PATRICIA OSPINA PATERNINA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN UCI BAJO EL CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL), EN RELACION A SHOCK SEPTICO / HIPOVOLEMIAICO A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA, ACTUALMENTE NO REQUIERENTE DE SUPLENCIA DE O2, RX SIN INFILTRADOS NI CONSOLIDADOS, NO BORRAMIENTO DE AGULOS COSTOFRENICOS, GASIMETRIA CON ADECUADOS INDICES DE OXIGENACION, EQUILIBRIO ACIDO BASE, HISOPADO CONTROL DE 06-08-2020 NEGATIVO, CURSA CON FALLA HEPATICA AGUDA. EN PLAN DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD PARA MANEJO INTEGRAL Y DEFINIR TRASNPLANTE HEPATICO, ACTUALMENTE CON COBERTURA ANTIBIOTIA POR INFECCION DE SITIO QUIRGICO, SE EVIDENCIAN DESHICENCIA D EHERIDA CON SERCRECION PURULENTA, SE ENCUENTRA BAJO CONTROL ESTRICTO DE FUNCION RENAL TIENE PENDIENTE TRASLADO A SALA GENERAL. ACTUALMENTE CON BUENA TOLERANCIA A LA VIA ORAL, NUTRICION CONSIDERA DEJAR MANEJO NUTRICIONAL SOLO CON ALIMENTACION CONVENCIONAL Y MONITOREAR SEMANAL Y AJUSTAR DE ACUERDO A EVOLUCION EN SALA GENERAL

ANTROPOMETRIA
PESO 88 TALLA 1.60 IMC 34.3
DX NUTRICIOBNAL OBESIDAD GRADO II

2020-08-10 17:10:20 PROFESIONAL: HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL), EN RELACION A SHOCK SEPTICO / HIPOVOLEMIAICO A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA, ACTUALMENTE CON CUADRO INFECCIOSO RESUELTO, NO REQUIERENTE DE SUPLENCIA DE O2, RX SIN INFILTRADOS NI CONSOLIDADOS, NO BORRAMIENTO DE AGULOS COSTOFRENICOS, GASIMETRIA CON ADECUADOS IDNCIES DE OXIGENACION, EQUILIBRIO ACIDO BASE, HISOPADO CONTROL DE 06-08-2020 NEGATIVO, CURSA CON FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIAR, PENDIENTE INMUNOGLUBILINAS Y COMPLEMENTO PARA DESCARAR HEPATITIS AUTOINMUNE, EN PLAN DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPEJIDAD PARA MANEJO INTEGRAL Y DEFINIR TRASNPLANTE HEPATICO, VIENE MODULANDO REPSUESTA INFLAMATORIA, ACTUALMENTE CON COBERTURA ABNTIBIOTIA POR INFECCION DE SITIO QUIRGICO, EN EL MOMENTO DEL INGRESO SE ENCUENTRA CLINICAMENTE ESTABLE TINTE ICTERICO GENERALIZADO NO DISNEA BUENOS INDICES DE SATURACION CON O2 AMBIENTE HERIDA QUIRURGICA SIN SECRECIONES EN EL MOMENTO SE SOLICITAN PARACLINICOS DE SEGUIMEINTO Y CONTROL RESTO SIN MODIFICAICONES.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: NITROGENO UREICO 17.1

SODIO 137.7
POTASIO EN SUERO 4.07
CLORO 102.7
RECuento DE ROJOS 2.86
HEMOGLOBINA 8.7
HEMATOCRITO 26.2
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4
MCH 33.2
MCHC 32.2

RDW-CV 22.5

RECuento de plaquetas 156

MPV 10.3

RECuento de blancos 7.96

Neutrofilos# 6.84

Linfocitos# 0.65

Monocitos# 0.19

Basofilos# 0.04

LUC# 0

Eosinofilos# 0.06

Neutrofilos% 85.9

Linfocitos% 8.2

Monocitos% 2.4

Eosinofilos% 0.8

Basofilos% 0.5

LUC% 2

Diferencial manual

Histograma

THB -

Cloro 103.1

SO2 93

Sodio 134

Potasio 4.23

PO2 63.9

PCO2 33.7

PH 7.46

Calcio ionico 1.06

HCT 30

BE 0.4

BEECF -0.3

CHCO3ST 25

P50 26.7

CTO2 19.7

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.58

2020-08-10 17:11:19 PROFESIONAL: HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL), EN RELACION A SHOCK SEPTICO / HIPOVOMELIMIACO A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA , ACTUALMENTE CON CUADRO INFECCIOSO RESPIRATORIO RESUELTO, NO REQUIRIENTE DE SUPLENCIA DE O2, RX SIN INFILTRADOS NI CONSOLIDADOS, NO BORRAMIENTO DE AGULOS COSTOFRENICOS, GASIMETRIA CON ADECUADOS IDNCIES DE OXIGENACION, EQUILIBRIO ACIDO BASE, HISOPADO CONTROL DE 06-08-2020 NEGATIVO, CURSA CON FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIAR, PENDIENTE INMUNOGLUBILNAS Y COMPLEMENTO PARA DESCARAR HEPAPTITIS AUTOINMUNE, EN PLAN DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPEJIDAD PARA MANEJO INTEGRAL Y DEFINIR TRASNPANTE HEPATICO, VIENE MODULANDO REPSUESTA INFLAMATORIA, ACTUALMENTE CON COBERTURA ABNTIBIOTIA POR INFECCION DE SITIO QUIRGICO, EN EL MOMENTO DEL INGRESO SE ENCUENTRA CLINCIMENTE ESTABLE TINTE ICTERICO GENERALIZADO NO DISNEA BUENOS INDICES DE SATURACION CON O2 AMBIENTE HERIDA QUIRURGICA SIN SECRECIONES EN EL MOMENTO SE SOLICITAN PARACLINICOS DE SEGUIMEINTO Y CONTROL RESTO SIN MODIFICAICONES.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: NITROGENO UREICO 17.1

SODIO 137.7

POTASIO EN SUERO 4.07

CLORO 102.7

RECuento de rojos 2.86

HEMOGLOBINA 8.7

HEMATOCRITO 26.2

VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4

MCH 33.2

MCHC 32.2

RDW-CV 22.5

RECuento de plaquetas 156

MPV 10.3

RECuento de blancos 7.96

Neutrofilos# 6.84

Linfocitos# 0.65

Monocitos# 0.19

Basofilos# 0.04

LUC# 0

Eosinofilos# 0.06

Neutrofilos% 85.9

Linfocitos% 8.2

Monocitos% 2.4

Eosinofilos% 0.8

Basofilos% 0.5

LUC% 2

Diferencial manual

Histograma

THB -

COLORO 103.1
SO2 93
SODIO 134
POTASIO 4.23
PO2 63.9
PCO2 33.7
PH 7.46
CALCIO IONICO 1.06
HCT 30
BE 0.4
BEECF -0.3
CHCO3ST 25
P50 26.7
CTO2 19.7

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.58

2020-08-11 11:54:34 PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO, CONSIDERANDOSE DESDE SU EGRESO DE CUIDADOS INTENSIVOS COMO CASO RECUPERADO POR LO QUE SE ORDENA TRASLADO A SALA UNIPERSONAL NO COVID. CURSA DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, SIN REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN LA ACTUALIDAD. COMPORTAMIENTO DE AMINOTRANSFERASAS Y BILIRRUBINAS HACIA EL DESCENSO, EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA CON ESTUDIOS DE INMUNOLOGIA PENDIENTES, ACTUALMENTE SIN ALTERACION DEL SENSORIO, NI COMPROMISO DE LOS TIEMPOS DE LA COAGULACION NI SIGNOS DE SANGRADO, POR LO QUE SE SUSPENDE USO DE VITAMINA K. SE REVALORA MANANA INICIO DE PROFILAXIS CON HEPARINAS. ORDENA CONTROL MANANA DE BILIRRUBINAS.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: 05-08-2020: REPORTE DE ANTICUERPOS ANTITIROIDEOS MICROSOMALES MENOR DE 1/1000.
11-08-2020: BILIRRUBINA TOTAL 15 DIRECTA 12 INDIRECTA 3 AST 86 ALT 103 PT 9 CONTROL 11 INR 0.8 TPT 23 CONTROL 25 SEG.
10-08-2020 BUN 10 CREATININA 0.58 POTASIO 4.07 CLORO 102 SODIO 137. PLAQUETAS 156.000 HB 8.7 HCTO 26.2 VCM 91 RDW 22 LEUCOCITOS 7960 NEUTROFILOS 6840 LINFOCITOS 650.
03-08-2020 HEMOCULTIVOS 1 Y 2 NEGATIVOS A LOS 5 DIAS.
01-08-2020 UROCULTIVO NEGATIVO A LAS 48 HORAS.
23-07-2020 AGSVHB NEGATIVO IGM PARA VHA NEGATIVO, VDRL NEGATIVO. IGG NEGATIVO; IGM LEPTOSPIRA 13.8.

2020-08-12 10:19:09 PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO, CONSIDERANDOSE DESDE SU EGRESO DE CUIDADOS INTENSIVOS COMO CASO RECUPERADO POR LO QUE SE ORDENA TRASLADO A SALA UNIPERSONAL NO COVID. CURSA DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, SIN REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN LA ACTUALIDAD. COMPORTAMIENTO DE AMINOTRANSFERASAS Y BILIRRUBINAS HACIA EL DESCENSO, EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA CON ESTUDIOS DE INMUNOLOGIA PENDIENTES, ACTUALMENTE SIN ALTERACION DEL SENSORIO, NI COMPROMISO DE LOS TIEMPOS DE LA COAGULACION, POR LO QUE SE INICIA TROMBOPROFILAXIS, SE INICIA SOLUCION MAGISTRAL PARA ULCERAS BUCALES.

2020-08-13 09:52:35 PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO, CONSIDERANDOSE DESDE SU EGRESO DE CUIDADOS INTENSIVOS COMO CASO RECUPERADO POR LO QUE SE ORDENA TRASLADO A SALA UNIPERSONAL NO COVID. CURSA DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, SIN REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN LA ACTUALIDAD. COMPORTAMIENTO DE AMINOTRANSFERASAS Y BILIRRUBINAS HACIA EL DESCENSO, EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA CON ESTUDIOS DE INMUNOLOGIA PENDIENTES, ACTUALMENTE SIN ALTERACION DEL SENSORIO, A QUIEN SE SOLICITA PARA CLINICOS CONTROL , PACIENTE REFIERE EPISODIOS DE TOS PERSISTENTE POR LO QUE SE SOLICITA REALIZACION DE RADIOGRAFIA DE TORAX, DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADO BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-08-14 10:13:22 PROFESIONAL: YURANY MARIA HARVEY VALENCIA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO PARA ACOMPAÑAMIENTO POR DIAGNOSTICO DE PACIENTE Y MANEJO DE DUELO A PACIENTE Y FAMILIAR. SE REALIZA INTERVENCION JUNTO A TRABAJO SOCIAL PARA ABORDAJE DE PACIENTE Y FAMILIAR. SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO TERAPEUTICO A FAMILIAR DESDE EL INICIO DE LA HOSPITALIZACION DE LA PACIENTE. SE dialoga con paciente y familiar el dia de hoy y comentan que la paciente ya sabe del fallecimiento de su bebe, puesto que su esposo le comento, paciente se encuentra tranquila despues de conocer la noticia.
SE DEJA TRANQUILA JUNTO A SU FAMILIAR.
ATENTOS A EVOLUCION PARA EGRESO DE PACIENTE.

2020-08-14 19:35:59 PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO, CONSIDERANDOSE DESDE SU EGRESO DE CUIDADOS INTENSIVOS COMO CASO RECUPERADO POR LO QUE SE ORDENA TRASLADO A SALA UNIPERSONAL NO COVID. CURSA DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, SIN REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN LA ACTUALIDAD. COMPORTAMIENTO DE AMINOTRANSFERASAS Y BILIRRUBINAS HACIA EL DESCENSO, EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA CON ESTUDIOS DE INMUNOLOGIA PENDIENTES.
ACTUALMENTE SIN ALTERACION DEL SENSORIO, SE REVISIA RADIOGRAFIA DE TORAX DONDE NO SE OBSERVAN HALLAZGOS PATOLOGICOS Y PARA CLINICOS CONTROL CON DESCENSO DE NIVELES DE BILIRRUBINAS, IONOGRAMA SIN ALTERACIONES, HEMOGRAMA CON ANEMIA MODERADA SIN LEUCOCITOSIS NI LIG NEUTROFILIA, TIEMPOS NO PROLONGADOS Y AZOADOS EN LIMITE INFERIORES, SE IDENTIFICAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS EN HERIDA QUIRURGICA DE CESAREA, RESTO DE MANEJO IGUAL DE MOEMNTO, A LA ESPERA DE REPORTE DE PARA CLINICOS DE EXTENSION, ATENTOS A EVOLUCION CLINICA.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: 14/08/2020 BUN 18 DBILI 7.91 TBILI 9.69 IBILI 1.78 ASAT 75 ALT 101 NA 138.7 POT 4.39 CL 106 RBC 2.85 HGB 8.5 HCT 25.3 MCV 96.2 PLT 165 WBC 6.47 NEU# 5.08 LY# 0.82 NE% 78.4 LY% 12.6 PT 8.8 INR 0.7590989 PTT 21 CREA 0.5

2020-08-15 10:22:03 PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO, QUIEN COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDER CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHSOS PARAMETROS , CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS. CON PERFIL INMUNOLOGICO NEGATIVO, FERRITINA MUY ELEVADA POR LO QUE SE LE REALIZARA SEGUIMIENTO, DADO EL EDEMA DE PREDOMINIO EN UN EXTREMIDAD SE SOLICITA DOPPLER VENOSO PARA EVALUAR POSIBLE TROMBOS. CONTINUA DESDE DE CORTICOIDES RESTO DE MANEJO IGUAL DE MOEMNTO, ATENTOS A EVOLUCION CLINICA.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: ANTICUERPO ANTINUCLEARES 8.89
ANTI N-DNA 3.8
ANTICUERPOS ANTI (LA)SSB 1.5
ANTICUERPOS ANTI RNP 1.9
ANTICUERPOS ANTI (RO) SSA 3.8
ANTICUERPOS ANTI SM 4.4
ANTICUERPOS ANTIMUSCULO LISO 7.26
CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IGG NEGATIVO
CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IGM NEGATIVOS
AMONIO 39.70 UG/DL
FERRITINA 2273 MG/ML
GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA 105 U/L

2020-08-16 08:03:54 PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO, QUIEN COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDER CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHSOS PARAMETROS , CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS. DOPPLER DE VASOS PORTALES EN EL CUAL SE ENCUENTRA HALLAZGOS A FAVOR DE FLUJO PORTAL EN PROBABLE RELACION A CAMBIOS INFLAMATORIOS DEL PARENQUIMA HEPATICO POR PRESENTAR EDEMA DE PREDOMINIO EN UN EXTREMIDAD NOS ENCONTRAMOS A LA ESPERA DE REALIZACION DE DOPPLER VENOSO PARA EVALUAR POSIBLE TROMBOS, DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES

HIGADO DE FORMA, TAMAÑO Y CONTORNOS NORMALES, CON AUMENTO DIFUSO EN SU ECOGENICIDAD Y DISMINUCIÓN DE LA DEFINICIÓN VASCULAR PORTAL POR HEPATOPATIA AGUDA, SIN LESIONES FOCALES. VENA PORTA DE CALIBRE NORMAL (7 MM) CON FLUJO HEPATOPETO DISMINUIDO DE 10 CM / SEG. CON PERDIDA DE FASICIDAD EN PROBABLE RELACION A CAMBIOS INFLAMATORIOS PARENQUIMATOSOS. ARTERIA SUPRAHEPÁTICA Y VENA CAVA CON FLUJO HEPATOFUGO NORMAL, DE CALIBRE NORMAL.

CONCLUSION:
HALLAZGOS A FAVOR DEL FLUJO PORTAL EN PROBABLE RELACION A CAMBIOS INFLAMATORIOS DEL PARENQUIMA HEPATICO.
ESTUDIO NEGATIVO PARA TROMBOSIS PORTAL O DE SUPRAHEPATICAS.

2020-08-16 10:54:39 PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO, QUIEN COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDER CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHSOS PARAMETROS , CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, EN QUIEN SE EVIDENCIA MAYOR ASIMETRIA EN COMPARACION CON EL DIA DE AYER POR LO QUE ANTE LA ALTA SOSPECHA CON WELLS DE 4 PUNTOS PARA ALTO REISGO SE DECIDE INICIAR ENOXAPARINA COMO TERAPIA ANTICOAGULANTE, A LA ESPERA DE DOPPLER DE MIEMBROS INFERIORES EBE CONTINUAR HOSPITALIZADA BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.

2020-08-17 10:44:13 PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO, QUIEN COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDER CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHSOS PARAMETROS , CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, EN QUIEN SE EVIDENCIA MAYOR ASIMETRIA DE MIEMBROS INFERIORES, CON WELLS DE 4 PUNTOS PARA ALTO REISGO, RECIBE ENOXAPARINA COMO TERAPIA ANTICOAGULANTE, A LA ESPERA DE DOPPLER DE MIEMBROS INFERIORES PARA DESCARTAR TVP. CONTINUA HOSPITALIZADA BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: 17/08/2020 BUN13.3DBILI5.22TBILI6.41 IBILI1.19ASAT54ALT77HGB7.7

HCT23.9 PLT226WBC3.47NE%47.1 LY%36.2CREA0.49

2020-08-18 09:50:37 PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS-COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO, QUIEN COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERARÁ CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, EN QUIEN SE EVIDENCIA MAYOR ASIMETRIA DE MIEMBROS INFERIORES, CON WELLS DE 4 PUNTOS PARA ALTO RIESGO, EN EL MOMENTO DE LA RONDA EN ESTUDIO, SE MANTIENE IGUAL MANEJO, SERA VALORADA A SU RETORNO POR MEDICO DE TURNO.

2020-08-18 11:57:26 PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, EN QUIEN SE EVIDENCIA MAYOR ASIMETRIA DE MIEMBROS INFERIORES, CON WELLS DE 4 PUNTOS PARA ALTO RIESGO, DOPPLER VENOSO NEGATIVO PARA TVP, PENDIENTE ESTUDIOS AUTOINMUNES, SE SOLICITA CONTROL DE PARACLINICOS, SE AJUSTA DOSIS DE ANTICOAGULACION.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES : NEGATIVO PARA TVPN

2020-08-18 15:04:24 PROFESIONAL: YURY DEL CARMEN OQUENDO JIMENEZ
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE CON HISTORIA YA CONOCIDA ACTUALMENTE CON SIGNOS DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO, SIN SIGNOS DE SIRS, SE CONSIDERA INICIAR CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON GERMENES MAS COMUNES DE PIEL, Y CONTINUAR MANEJO CON CLINICA DE HERIDAS

2020-08-18 22:16:39 PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
ANALISIS (JUSTIFICACION): ACUDO A LLAMADO DE ENFERMERIA, POR TOMA DE TEMP 38.3°C.
SE INDICA COLOCAR MEDIOS FISICOS Y CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

2020-08-19 09:55:21 PROFESIONAL: PATRICIA SARA FORTICH
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE CON HISTORIA YA CONOCIDA ACTUALMENTE CON SIGNOS DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO, SIN SIGNOS DE SIRS, SE CONSIDERA INICIAR CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON GERMENES MAS COMUNES DE PIEL, DEBE CONTINUAR BAJO MANEJO ANTIMICROBIANO INSTAURADO, A LA ESPERA DE CULTIVO DE SECCION.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-08-19 10:41:40 PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, EN QUIEN SE EVIDENCIA MAYOR ASIMETRIA DE MIEMBROS INFERIORES, PERO YA CON DOPPLER VENOSO NEGATIVO PARA TVP, PENDIENTE ESTUDIOS AUTOINMUNES, PENDIENTE REPORTE DE PARACLINICOS SOLICITADOS PARA EL DIA DE HOY, EN SEGUIMIENTO EN CONJUNTO CON GINECOLOGIA PARA INFECCION DE SITIO OPERATORIO.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-08-19 18:09:30 PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, AL MOMENTO SE ENCUENTRA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TAQUICARDICA, CURSA ADICIONALMENTE CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO BAJO CUBRIMIENTO CON CLINDAMICINA, QUIEN REALIZA PICO FEBRIL CUANTIFICADO EN 38.8 POR LO QUE SE CONSIDERA ESCALONAR MANEJO ANTIMICROBINO A AMPLIO ESPECTO GLUCOPEPTICO + CARBAPENEMICO, SOLICITO HEMOCULTIVO X 2 Y UROCULTIVO EN BUSQUEDA DE FOCO INFECCIOSO, SE SOLICITAN PARACLINICOS, SE COMENTA PACIENTE CON INTENSIVITA DE TURNO QUIEN CONSIDERA REALIZAR PARACLINICOS Y REVALORAR CON REPORTE DEL MISMO, REVALORAR CON RESULTADOS POR MEDICO DE TURNO.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-08-20 02:04:22 PROFESIONAL: ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, AL QUE PARACLINICOS REPORTAN ANEMIA MODERADA Y PCR EN 4 POR LO QUE OREDNO TRANSFUNDIR 2 UGRE. RESTO ORDENENES MEDICAS IGUALES
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: 20/08/2020
RBC2.54HGB7.7HCT24.5MCV96.5MCH31.3MCHC30.5RDW21.9PLT247MPV8.2WBC5NE%45.8LY%39.4MO%6.3EO%1.2BA%1.1LUC%6PCR4.02SO298SODI0124.2POTASIO2.76THB7.6CLORO95.4P02105.2PCO230.9PH7.41ICA0.27I4.7BEECF-5.3CHCO3ST21P5026.7CTO210.7

2020-08-20 10:45:03 PROFESIONAL: PATRICIA SARA FORTICH
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE CON HISTORIA YA CONOCIDA CURSANDO CON SIGNOS DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO, SIN SIGNOS DE SIRS, INICIALMENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO CON CLINDAMICINA PERO CON PICOS FEBRILES, POR LO CUAL RECIBE MANEJO ESCALONADO CON MEROPENEM Y VANCOMICINA. A LA ESPERA DE CULTIVO DE SECCION HERIDA QXCA. CONTINUA CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS
PENDIENTE POLICULTIVOS

2020-08-20 11:29:11 PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA QXCA, RECIBIENDO MANEJO CON CLINDAMICINA INDICADO POR GINECOLOGIA. SIN EMBARGO DESDE EL DIA DE AYER CON PICOS FEBRILES, POR LO CUAL FUE ESCALONADO MANEJO ANTIBIOTICO. A LA ESPERA DE POLICULTIVOS PARA REDIRECCIONAR TERAPIA EN CASO DE SER NECESARIO. PARACLINICOS CONTROL MUESTRA GASES ARTERIALES SIN TRASTORNO OXIGENACION, NI ACIDO - BASE, HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, NO NEUTROFILIA, NIVELES DE HB ESTACIONARIOS. 7.7, IONOGRAMA NORMAL, LACTATO NORMAL, POR LO CUAL SE DIFIERE TRANSFUSION. SE EXPLICA A PACIENTE Y A FAMILIAR SITUACION ACTUAL

2020-08-20 16:39:15 PROFESIONAL: YURANY MARIA HARVEY VALENCIA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA PARA ACOMPAÑAMIENTO AL DUELO Y ACOMPAÑAMIENTO TERAPEUTICO A FAMILIAR. SE REALIZA ABORDAJE DE PACIENTE Y FAMILIAR PARA MANEJO TERAPEUTICO. PACIENTE Y FAMILIAR ENTIENDEN Y ACEPTAN SU PROCESO. SE DEJA TRANQUILA JUNTO A SU FAMILIAR.

2020-08-21 08:46:11 PROFESIONAL: SANDRA MILENA MEJIA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE CON HISTORIA YA CONOCIDA CURSANDO CON SIGNOS DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO, SIN SIGNOS DE SIRS, INICIALMENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO CON CLINDAMICINA PERO POR PERSISTENCIA DE PICOS FEBRILES RECIBE MANEJO ESCALONADO CON MEROPENEM Y VANCOMICINA EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, CON PERSISTENCIA DE TINTE ICTERICO, A LA ESPERA DE CULTIVO DE SECCION HERIDA QXCA. CONTINUA CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS
PENDIENTE POLICULTIVOS PARA DESTRAR OTRO FOCO INFECCIOSO
INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-08-21 11:14:51 PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO POR GINECOLOGIA Y EN ESTUDIO POR MEDICINA INTERNA DE SINDROME FEBRIL QUE NO SE DESCARTA OTROS FOCOS, INCLUYENDO URINARIO, EN EL MOMENTO ASINTOMATICA CON SIGNOS VITALES EN METAS PERO EN CUBRIMIENTO AMPLIADO DUAL, CON UROCULTIVOS CON CRECIMIENTO DE GRAM NEGATIVO A TIPIFICAR, SE MANTIENE IGUAL MEDICACION. SOLICITO PARACLINICOS.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-08-21 11:15:54 PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO POR GINECOLOGIA Y EN ESTUDIO POR MEDICINA INTERNA DE SINDROME FEBRIL QUE NO SE DESCARTA OTROS FOCOS, INCLUYENDO URINARIO, EN EL MOMENTO ASINTOMATICA CON SIGNOS VITALES EN METAS PERO EN CUBRIMIENTO AMPLIADO DUAL, CON UROCULTIVOS CON CRECIMIENTO DE GRAM NEGATIVO A TIPIFICAR, SE MANTIENE IGUAL MEDICACION. SOLICITO PARACLINICOS.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-08-21 11:56:03 PROFESIONAL: MANELA GARCIA VASQUEZ
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, ADECUADO PROCESO ADAPTATIVO POR MEURTE FETAL, NIEGA SINTOMATOLOGIA AFECTIVA, AL MOMENTO DE LA VALORACION SU EXAMEN MENTAL NORMAL, NO AMERITA TRATAMIENTO FORMAL POR PSIQUIATRIA, SE DECIDE CIERRE POR PSICUIOTRIA Y CONTINUAR TRATAMIENTO PSICOTERAPEUTICO POR PSICOLOGIA.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: .

2020-08-22 08:25:46 PROFESIONAL: SANDRA MILENA MEJIA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO ANTIMICROBIANO, DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADO BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-08-22 09:22:02 PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA, SE RECIBE REPORTE DE UROCULTIVO EN EL CUAL SE ENCUENTRA ENTEROBACTER CLOACAE AMPC SENSIBLE A CARBAPENEMICOS POR LO QUE SE DECIDE CONTINUAR MANEJO CON ANTIMICROBIANO INSTAURADO, SE SOLICITA ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL EN HERIDA QUIRURGICA PARA DESCARTAR COLECCION INTRABDOMINAL, DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADO BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: TIPO DE MUESTRA: ORINA
COMENTARIO: MAS DE 100.000 UFC/ML
MICROORGANISMO (1): ENTEROBACTER CLOACAE

ANTIBIOTICO MIC INTERPR

AMOX/CLAV >16/8 R
CEFALOTINA >16 R
CEFOXITINA >16 R
CEFAZOLINA >16 R

2/5/23. 13:21

CIPROFLOXACINA <=0.5 S
CEFEPIMA >16 R
CEFUROXIMA >16 R
ERTAPENEM <=0.5 S
NITROFURANTOINA 64 I
FOSFOMICINA <=16 S
GENTAMICINA <=2 S
IMIPENEM <=1 S
NORFLOXACINA >1 N/R
PIPIAZO <=8 S
TRIMET/SULFA >4/76 R
TOBRAMICINA >8 R

S=SUCEPTIBLE I=INTERMEDIO R=RESISTENTE

2020-08-22 09:24:28 PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO, QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHSO PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA, SE RECIBE REPORTE DE UROCULTIVO EN EL CUAL SE ENCUENTRA ENTEROBACTER CLOACAE AMPC SENSIBLE A CARBAPENEMICOS POR LO QUE SE DECIDE CONTINUAR MANEJO CON ANTIMICROBIANO INSTAURADO, SE SOLICITA ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL EN HERIDA QUIRURGICA PARA DESCARTAR COLECCION INTRABDOMINAL . DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADO BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: TIPO DE MUESTRA: ORINA

COMENTARIO: MAS DE 100.000 UFC/ML

MICROORGANISMO (1): ENTEROBACTER CLOACAE

ANTIBIOTICO MIC INTERPR

AMOX/A CLAV $\geq 16/8$ R

CEFALOTINA >16 R

CEFOXITINA ≥16 R

CEFAZOLINA >16 R

CIPROFL OXACINA ≤ 0.5 S

CEFEPIMA >16 R

CEFUROXIMA >16 R

ERTAPENEM ≤ 0.5 S

NITROFURANTOINA 64 I

FOSFOMICINA <=16 S

GENTAMICINA <=2 S

IMIPENEM <=1 S

NORFLOXACINA >1 N/R

PIP/TAZO <=8 S

TRIMET/SULFA >4/76 R

TOBRAMICINA >8 R

S=SUSCEPTIBLE I=INTERMEDIO R=RESISTENTE

2020-08-23 08:50:56 PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADEA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZODOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA, SE RECIBE REPORTE DE UROCULTIVO EN EL CUAL SE ENCUENTRA ENTEROBACTER CLOACAE AMPC SENSIBLE A CARBAPENEMICOS, A LA ESPERA DE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL PARA DESCARTAR COLECCION, SE SOLICITA PARACLINICOS CONTROL , DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADO BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: INFORME PRELIMINAR: HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A LAS 48 HORAS DE INCUBACION

2020-08-23 11:50:07 PROFESIONAL: RAFAEL ENRIQUE DIAZ MONROY
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADEA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZAODOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO ANTIMICROBIANO.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-08-24 09:27:11 PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, BAJO MANEJO ANTIMICROBIANO POR INFECCION DE VIAS URINARIAS POR ENTEROBACTER CLOACAE AMPC SENSIBLE A CARBAPENEMICOS, CON HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A LAS 72 HORAS, A LA ESPERA DE REALIZACION DE ESTUDIO DE IMAGEN PARA DECSARTAR COLECCION EN HERIDA QUIRURGICA.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: CULTIVO AEROBIO EN CUALQUIER MUESTRA DIF. A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES TIPO DE MUESTRA: SECRECION
COMENTARIO: ABUNDANTE CRECIMIENTO
MICROORGANISMO (1): ESCHERICHIA COLI

ANTIBIOTICO MIC INTERPR
AMP/SULBACTAM <=84 S
AMICACINA <=16 S
AMPICILINA <=8 S
AZTREONAM <=4 S
CEFTAZIDIMIA <=1 S
CEFTAZIDIMIA/A CLAVUL NICO <=0.25
CEFOTAXIMIA <=1 S
CEFOTAXIMIA/A CLAVUL NICO <=0.5
CEFTIOXIMO <=8 S
CEFAZOLINA <=2 S
CIPROFLOXACINA <=1 S
CEFEPIMA <=2 S
CEFUROXIMA <=4 S
ERTAPENEM <=0.5 S
GENTAMICINA <=4 S
IMIPENEM <=1 S
LEVOFLOXACINA <=2 S
MEROPENEM <=1 S
PRIMID <=16 S
TRIMETH/SULFA 2/38 S
TETRACICLINA >=8 R
TICAR/A CLAV <=16 S
TOBRAMICINA <=4 S

S=SUSCEPTIBLE I=INTERMEDIO R=RESISTENTE
INTER. ESTUDIOS IMAGENOLÓGICA: INFORME PRELIMINAR: HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A LAS 72 HORAS DE INCUBACIÓN

2020-08-24 09:30:38 PROFESIONAL: MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADEA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO, QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO ANTICURSORIO, A LA ESPERA DE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS PARA DESCARTAR COLECCION INTRAABDOMINAL.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-08-24 20:35:51 PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
ANALISIS (JUSTIFICACION): ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS (RESULTADO:4154881) INFO.
LABORATORIO: DUMIAN MEDICAL S.A.S REALIZADO: 2020-08-24 10:12:00 PROFESIONAL: JORGE VIVES GUTIERREZ
EXAMEN RESULTADO
GENERICO SE REALIZAN BARRIDOS ECOGRÁFICOS CON TRANSDUCTOR LINEAL DE ALTA FRECUENCIA SOBRE LA REGIÓN DE CICATRIZ QUIRURGICA, OBSERVANDO:

AUMENTO DIFUSO DE LA ECOGENICIDAD Y GROSOR DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, POR CAMBIOS INFLAMATORIOS.
ARTIFICIOS EN TEJIDO SUBCUTANEO POR PRESENCIA DE GAS.
NO SE EVIDENCIARON COLECCIONES LIQUIDAS ANORMALES.
NO SE EVIDENCIARON MASAS SÓLIDAS NI CALCIFICACIONES PATOLÓGICAS.
PLANOS MUSCULARES CONSERVADOS.

CONCLUSION: CAMBIOS POR CELULITIS.

2020-08-25 10:30:39 PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADEA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, BAJO MANEJO ANTIMICROBIANO POR INFECCION DE VIAS URINARIAS POR ENTEROBACTER CLOACAE AMPC SENSIBLE A CARBAPENEMICOS, CON HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A LOS 4 DIAS, SE REALIZA ECOGRAFIA TEJIDOS QUE DESCARTA COLECCION, SOLO SE EVIDENCIA CAMBIOS POR CELULITIS, CONTROL DE BILIRRUBINAS EN DESCENSO, ANTE EVOLUCION SATISFACTORIA SE CONSIDERA COMPLETAR MANEJO POR 7 DIAS, Y SE SOLICITA PLAN DE CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS PARA MANEJO Y CIERRE DE POR SEGUNDA INTENCION DE ACUERDO A INDICACION POR GINECOLOGIA.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: INMUNOGLOBULINA G- A - M NEGATIVOS
C3 141 - NORMAL
C4 38.20 - NORMAL

BILIRRUBINAS TOTAL 3.19
DIRECTA 2.84
INDIRECTA 0.35

ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS. NO SE EVIDENCIARON MASAS SOLIDAS NI CALCIFICACIONES PATOLOGICAS. PLANOS MUSCULARES CONSERVADOS. CONCLUSION: CAMBIOS POR CELULITIS

2020-08-25 15:14:02 PROFESIONAL: MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADEA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO ANTIMICROBIANO, TIENE ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS QUE DESCARTA COLECCION. SE CONSIDERA COMPLETAR MANEJO ANTIBIOTICO. Y CONSIDERAR REALIZAR CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIA PARA CIERRE DE HERDIA POR SEGUNDA INTENCION..

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS. NO SE EVIDENCIARON MASAS SOLIDAS NI CALCIFICACIONES PATOLOGICAS. PLANOS MUSCULARES CONSERVADOS. CONCLUSION: CAMBIOS POR CELULITIS

2020-08-26 08:48:30 PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADEA DE LA VIDA, CASO RECUPERADO DE INFECCION POR SARSCOV2 Y DISFUNCION MULTIORGANICA RESUELTA, CON BILIRRUBINAS EN DESCENSO, MEJORIA DE ICTERICIA, COMPLETANDO ESQUEMA ANTIMICROBIANO PARA INFECCION DE SITIO OPERATORIO (CELULITIS DE PARED) CON PLAN DE CIERRE DE SEGUNDA INTENCION Y COMPLETANDO ADEMAS MANEJO PARA INFECCION URINARIA POR GERME MULTIRESISTENTE. A LA ESPERA DE AUTORIZACION DE PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA PARA CURACIONES. CONTINUA EN SALA GENERAL CON AISLAMIENTO DE CONTACTO.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: SIN DATOS QUE REPORTAR

2020-08-26 10:40:47 PROFESIONAL: PATRICIA SARA FORTICH
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADEA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO ANTIMICROBIANO, TIENE ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS QUE DESCARTA COLECCION. SE CONSIDERA COMPLETAR MANEJO ANTIBIOTICO. Y CONSIDERAR REALIZAR CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIA PARA CIERRE DE HERDIA POR SEGUNDA INTENCION..

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS. NO SE EVIDENCIARON MASAS SOLIDAS NI CALCIFICACIONES PATOLOGICAS. PLANOS MUSCULARES CONSERVADOS. CONCLUSION: CAMBIOS POR CELULITIS

2020-08-27 08:41:07 PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADEA DE LA VIDA, CASO RECUPERADO DE INFECCION POR SARSCOV2 Y DISFUNCION MULTIORGANICA RESUELTA, CON BILIRRUBINAS EN DESCENSO, MEJORIA DE ICTERICIA, COMPLETANDO ESQUEMA ANTIMICROBIANO PARA INFECCION DE SITIO OPERATORIO (CELULITIS DE PARED) CON PLAN DE CIERRE DE SEGUNDA INTENCION Y COMPLETANDO ADEMAS MANEJO PARA INFECCION URINARIA POR GERME MULTIRESISTENTE DE LA CUAL CULMINO MANEJO ANTIMICROBIANO SIN COMPLICACIONES, NOS ENCONTRAMOS A LA ESPERA DE AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA PARA CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS CADA 48 HORAS POR 30 DIAS.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: SIN DATOS QUE REPORTAR

2020-08-27 08:41:37 PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADEA DE LA VIDA, CASO RECUPERADO DE INFECCION POR SARSCOV2 Y DISFUNCION MULTIORGANICA RESUELTA, CON BILIRRUBINAS EN DESCENSO, MEJORIA DE ICTERICIA, COMPLETANDO ESQUEMA ANTIMICROBIANO PARA INFECCION DE SITIO OPERATORIO (CELULITIS DE PARED) CON PLAN DE CIERRE DE SEGUNDA INTENCION Y COMPLETANDO ADEMAS MANEJO PARA INFECCION URINARIA POR GERME MULTIRESISTENTE DE LA CUAL CULMINO MANEJO ANTIMICROBIANO SIN COMPLICACIONES, NOS ENCONTRAMOS A LA ESPERA DE AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA PARA CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS CADA 48 HORAS POR 30 DIAS.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: SIN DATOS QUE REPORTAR

2020-08-28 08:34:03 PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADEA DE LA VIDA, CASO RECUPERADO DE INFECCION POR SARSCOV2 Y DISFUNCION MULTIORGANICA RESUELTA, CON BILIRRUBINAS EN DESCENSO, MEJORIA DE ICTERICIA, COMPLETANDO ESQUEMA ANTIMICROBIANO PARA INFECCION DE SITIO OPERATORIO (CELULITIS DE PARED) CON PLAN DE CIERRE DE SEGUNDA INTENCION Y COMPLETANDO ADEMAS MANEJO PARA INFECCION URINARIA POR GERME MULTIRESISTENTE DE LA CUAL CULMINO MANEJO ANTIMICROBIANO SIN COMPLICACIONES, AL SER VALORADA POR PLAN DOMICILIARIO DE CLINICA DE HERIDAS DAR EGRESO CON MANEJO MEDICO AMBULATORIO, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: SIN DATOS QUE REPORTAR

MEDICAMENTOS
FITOMENADIONA, HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 5. VARIOS, ALBUMINA HUMANA, NISTATINA, CLORURO DE SODIO 2MEQ X 10ML SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 1. VARIOS, ENOXAPARINA 40MG/0.4ML 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 1. VARIOS, CLARITROMICINA, DEXAMETASONA, ACETAMINOFEN, DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 1. VARIOS, DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE | BOLSA X 500ML. VARIOS, RANITIDINA (CLORHIDRATO), SULFATO MAGNESIO 20% (2G/100ML) SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 1. VARIOS, OXITOCINA, FUROSEMIDA, CEFTRIAXONA, DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 40 . BAXTER, OMEPRAZOL, DIPIRONA 2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 100. VARIOS 2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 100. VARIOS, MEROPENEM, CLINDAMICINA, SOLUCION SALINA 0.9% 250ML INYECTABLE | BOLSA X 250ML. VARIOS, VANCOMICINA 500MG SOBRE | CAJA X 1. VARIOS, SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML SOLUCION INYECTABLE | BOLSA X 1000 ML. VARIOS, NOREPINEFRINA, PIPERACILINA+TAZOBACTAM, LINEZOLID, METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE , PREDNISOLONA 5MG TABLETA | CAJA X . VARIOS, CLORURO DE SODIO, ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 25. VARIOS, BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA | CAJA X 28. VARIOS, VECURONIO BROMURO, LACTULOSA SOBRES 66.7G/100ML X 15ML SUSPENSION ORAL | CAJA X 12. VARIOS, POTASIO CLORURO , LIDOCAINA SIMPLE, LACTULOSA 66.7G/100ML SOLUCION ORAL | CAJA X 12. VARIOS 66.7G/15ML SOLUCION ORAL | CAJA X 12. VARIOS, LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN), ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 1. VARIOS, LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA | TUBO X 30ML. VARIOS, NIFEDIPINO RETARD, TRANEXAMICO ACIDO , OMEPRAZOL, TRAMADOL CLORHIDRATO
DATOS DEL EGRESO
PLAN DE SEGUIMIENTO
CAUSA DE SALIDA
TIPO CAUSA :
RIESGO DE CAIDA:
Alto
RIESGO DE ULCERAS POR PRESION:
Bajo



PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
CC - 1128051566 - T.P 479912
ESPECIALIDAD - INTERNISTA

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Fecha Impresión : 2023/5/2 - 13:21:42

ASEGURAMIENTO - INFORMACIÓN DEL PACIENTE

EMPRESA

DUMIAN MEDICAL S.A.S

MODULO

BIOESTADISTICA

FECHA

mart

CONSULTADO POR: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

FECHA		EVOLUCIONES
2020-07-23	15:52	<p>SERVICIO: GINECOBSTERICIA Elaborada por: dayro.estrada - DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: EMBARAZO 36.5 SEMANAS POR FUM + FUV CASO SOSPECHOSO DE SARS COV 19 DAÑO RENAL IVU</p> <p>PLAN: HOSPITALIZAR EN SALA COVID AISLADOS LEV CEFTRIAXONA AMP1 GRAMO IV CADA 12 HORAS GOT, GPT, LDH, BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA ECOGRAFIA OBSTETRICA + PERFIL BIOFISICO VALORACION POR MEDICINA INTERNA REVALORAR CON ECOGRAFIA</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE CON EMBARAZO PRETERMINO CON ALTASOSPECHA PARA INFECCION POR SARS COV 19 ACTUALMENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, NI COMPROBACIÓN DE ÓRGANO BLANCO PRESENTANDO ALTERACIÓN EN CREATININA, POR PRESENTAR TÍPICO SEÑAL DE FUNCIÓN HEPÁTICA, SE DEBE COMPLETAR LAS 37 SEMANAS PARA FINALIZACIÓN DEL EMBARAZO</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: TA 120/60 FC: 80 X MIN FR: 18 X MIN NORMOCEFALA MUCOSAS ICTERICAS RSCRS NO SOPLOS PULMONES CLAROS NO RONCOS, ABDOMEN GLOBOSO ÚTERO GRAVIDO MOVIMIENTOS FETALES GU: NO SE REALIZÓ TACTO VAGINAL EXT: EUTROFICAPILLOSOS + SNC CONCIENTE ORIENTADA, SIN DÉFICIT</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE TOS MALESTAR GENERAL</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: BUN NITROGENO UREICO 36.2 mg/dl 7 18 23/07/20 13:02 Esta prueba ha sido Validada COLOR COLOR Amarillo Intenso 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada ASPE ASPECTO TURBIO 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada PH PH 5 5 7 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada DEN DENSIDAD >=1.030 1003 1035 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada PRO PROTEINURIA 100 mg/dl 0 30 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada SAN SANGRE 200 mg/dl 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada LEUC LEUCOCITOS 15 Leuc/ul 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada NIT NITRITOS Negativo 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada GLC GLUCOSURIA Negativo mg/dl 0 10 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada CET CUERPOS CETONICOS 15 mg/dl 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada UBG UROBILINOGENO 0.2 mg/dl 0 2 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada BI BILIRRUBINA Alto mg/dl 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada SED SEDIMENTO URINARIO Células Epiteliales: 10-12 xc Bacterias: ++ Leucocitos: 10-12 xc Hematies: 44-46 xc 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada RBC RECUENTO DE ROJOS 4.34 x 10 ^6/mm3 4 5.4 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada HGB HEMOGLOBINA 12.7 g/dl 12 17 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada HCT HEMATOCRITO 40.7 % 39 46 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada MCV VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 93.7 fL 80 100 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada MCH MCH 31.3 pg 27 33 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada MCHC MCHC 30.5 g/dl 31 37 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada RDW RDW-CV 15.1 % 11 16 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PLT RECUENTO DE PLAQUETAS 206 x 10 ^3 /mm3 150 450 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
MPV MPV 11.2 fL 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
WBC RECUENTO DE BLANCOS 22.63 x 10 ^3/mm3 4 10.5 23/07/20 13:51 Esta prueba ha sido Validada
NEU# NEUTROFILOS# 18.35 x 10 ^3/mm3 2 7.5 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
LY# LINFOCITOS# 2.57 x 10 ^3 1 3.5 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
MO# MONOCITOS# 0.96 x 10 ^3/mm3 0 0.8 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
BA# BASOFILOS# 0.14 x 10 ^3 /mm3 0 0.1 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
LUC# LUC# 1 x 10 ^3 /mm3 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
EO# EOSINOFILOS# 0.04 x 10 ^3/mm3 0 0.7 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
NE% NEUTROFILOS% 81.1 % 45 69 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
LY% LINFOCITOS% 11.4 % 15 50 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
MO% MONOCITOS% 4.2 % 0 8 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
EO% EOSINOFILOS% 0.2 % 0 6 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
BA% BASOFILOS% 0.6 % 0 1.5 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
LUC% LUC% 2 % 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
DMA DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 76
Linfocitos(%) 17
Monocitos(%) 7 % 23/07/20 13:51 Esta prueba ha sido Validada
HISTOG HISTOGRAMA 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
PCR PROTEINA C REACTIVA 2.93 mg/dL 0 0.33 23/07/20 13:02 Esta prueba ha sido Validada
903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42 0.51 0.95 23/07/20 13:02 Esta prueba ha sido Validada

16:32 **SERVICIO: GINECOBSTETRICIA**
Elaborada por: dayro.estrada - DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
EMBARAZO 36.5 SEMANAS POR FUM + FUV
CASO SOSPECHOSO DE SARSCOV 19
SEPSIS SEVERA
IVU

PLAN:
NVO
PROGRAMAR PARA CESAREA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIETNE CON CUADRO DE SEPSIS SEVERA CON COMPROMISO MULTIORGANICO BAJO RECOMENDACION MEDICA DE PARTE DE MEDICINA INTERNA RECOMII
HEMODINAMICO EN UCI.

HALLAZGO OBJETIVO:
TA 120/60 FC: 80 X MIN FR: 18 XMIN NORMOCEFALA MUCOSAS ICTERICAS RSCSRS NO SOPLOS PULMONES CLAROS NO RONCOS, ABDOMEN GLOBOSO UTERO
NO SE REALIZATACTO VAGINAL EXT: EUTROFICASPILSOS + SNC CONCIENTE ORIENTADA ,SIN DEFICIT

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIETNE CON ALTO COMPROMISO MULTIORGANICO

17:22 **SERVICIO: URGENCIAS**
Elaborada por: mario.montoya - MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
PREECLAMIA SEVERAA DOCUMENTAR
EMBARAZO DE 36.5 SEM X FUM + FUV
SESPIS DE ORIGEN ABDOMINAL A DOCUMENTAR
SINDROME DE DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE
INSUFICIENCIA RENAL AGUDA
LEPTOSPIRORIS A DOCUMENTAR
HEPATITIS AGUDA A DOCUMENTAR

PLAN:
DESEMBARAZAR URGENCIA (SUGERENCIA SERVICICO TRATANTE GINECOLOGIA)
TRASLADO A UCI GENERAL NO COVID EN POSTOPERATORIO
SSN 500 CC IV AHORA SEGUIR A 100 CC/H
RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS
FUROSEMIA AMP 10 MG IV CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA AMP 40 MG SC DIA (PREVIO RESULTADO TIEMPOS COAGULACION)
CEFTRIAZONA AMP 1 GM IV CADA 12 HORAS
TP. TPT, UROCULTIVO, ACIDO URICO
EKG



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

SEROLOGIA PARA LEPTOSPIRA
ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL
SONDA VESICAL
CONTROL DE LA Y LE
CSV Y AC
RUTINA UCI

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS Y PARACLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE ASOCIADO A DETE
FUNCION HEPATICA, MUY APESAR DE DE CIFRAS TESNIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL PREECLAMPSIA SEVERA EN EL CI
DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPONER AUMENTO DE MORBI MORTALIDAD MATERNO FETAL. ACTUALMENTE CON P. ORINA CONTAMINA
BILATERAL LEVE NO OBSERVO SIGNOS CLINICOS NI PARACLINICOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. ACIDOSIS METABOLICA SEVERA SE ORDENA TRASLADO A U
GINECOOBTETRICA DE DESEMBARAZAR DE URGENCIA POR ALTO RIESGO DE MUERTE DE BINOMIO. FAMILIARES ENTERADOS.

HALLAZGO OBJETIVO:
TA:117/80 FC 100 MIN FR 28 MIN T 36 C SO2: 98% OXIGENO AMBIENTE
MUY REGULARES CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA CONE ESCLERAS ICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS FOTO REACTIVAS
CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTIDEO
CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS TQUICARDICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL NO AGREGADOS, NO TIRAJES, TAQUIPI
ABDOMEN: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, FCF 144 MIN , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS PRESENTE
EXTREMIDADES EDEMA GII CON FOVEA, PUSLSOS DISTALES SIMETRICOS Y PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SG
NEUROLOGICO GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:
MC DISNEA
ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE QUIEN CONSULTA PR CUADRO CLNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CON TOS SECA Y CONGESTION NASAL AUTOLIMITADA MAI
SEMANA PRESENTA ADEMAS VOMITOS CONTENIDO ALIMENTICIO, N7, ASOCIADO A EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, FOSFENOS, ACUFENOS, EPIGASTRALG
DISNEA REPOSO Y AOLIGOANURIA POR LO CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES PERSONALES
G2P0A1CO EMBARAZO CONTROLDO
NIEGA HTA NIEGA DM

REVISION POS SISTEMAS
NIEGA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
DESHIDROGENASA LACTICA 729.4 U/L
BILIRRUBINA DIRECTA 9.41 mg/dl
BILIRRUBINA TOTAL 11.26 mg/dl
BILIRRUBINA INDIRECTA 1.85 mg/dl
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 235 IU/L
SODIO 126.9 mmol/L
POTASIO EN SUERO 5.52 mmol/L
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 315 IU/L

SO2 92
SODIO 118.2
POTASIO 4.97
tHb 13.9
CLORO 92.5
po2 80
pCO2 18.1
PH 7.24
CALCIO IONICO 0.49
Hct 55
BE -17.4
BEecf -19.8
chCO3st 11
p50 26.7
ctO2 18.1

NITROGENO UREICO 36.2
COLOR Amarillo Intenso
ASPECTO TURBIO
PH 5
DENSIDAD >=1.030
PROTEINURIA 100
SANGRE 200
LEUCOCITOS 15
NITRITOS Negativo
GLUCOSURIA Negativo
CUERPOS CETONICOS 15
UROBILINOGENO 0.2



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPANA - rafael.cabeza

BILIRRUBINA Alto
SEDIMENTO URINARIO Células Epiteliales: 10-12 xc
Bacterias: ++
Leucocitos: 10-12 xc
Hematies: 44-46 xc
RECuento DE ROJOS 4.34
HEMOGLOBINA 12.7
HEMATOCRITO 40.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 93.7
MCH 31.3
MCHC 30.5
RDW-CV 15.1
RECuento DE PLAQUETAS 206
MPV 11.2
RECuento DE BLANCOS 22.63
NEUTROFILOS# 18.35
LINFOCITOS# 2.57
MONOCITOS# 0.96
BASOFILOS# 0.14
LUC# 1
EOSINOFILOS# 0.04
NEUTROFILOS% 81.1
LINFOCITOS% 11.4
MONOCITOS% 4.2
EOSINOFILOS% 0.2
BASOFILOS% 0.6
LUC% 2
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 76
Linfocitos(%) 17
Monocitos(%) 7
HISTOGRAMA
PROTEINA C REACTIVA 2.93
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42

17:24 **SERVICIO: URGENCIAS**
Elaborada por: mario.montoya - MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
PREECLAMIA SEVERA A DOCUMENTAR
EMBARAZO DE 36.5 SEM X FUM + FUV
SESPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL A DOCUMENTAR
SINDROME DE DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE
INSUFICIENCIA RENAL AGUDA
LEPTOSPIRORIS A DOCUMENTAR
HEPATITIS AGUDA A DOCUMENTAR

PLAN:
DESEMBARAZAR URGENCIA (SUGERENCIA SERVICIO TRATANTE GINECOLOGIA)
TRASLADO A UCI GENERAL NO COVID EN POSTOPERATORIO
SSN 500 CC IV AHORA SEGUIR A 100 CC/H
RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS
FUROSEMIA AMP 10 MG IV CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA AMP 40 MG SC DIA (PREVIO RESULTADO TIEMPOS COAGULACION)
CEFTRIAZONA AMP 1 GM IV CADA 12 HORAS
TP, TPT, UROCULTIVO, ACIDO URICO, SEROLOGIA PARA HEPATTIIS A .B Y C
EKG
SEROLOGIA PARA LEPTOSPIRA
ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL
SONDA VESICAL
CONTROL DE LA Y LE
CSV Y AC
ROUTINA UCI

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS Y PARACLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE ASOCIADO A DETE
FUNCION HEPATICA, MUY APESAR DE DE CIFRAS TESNIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL PREECLAMIA SEVERA EN EL C
DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPONER AUMENTO DE MORBI MORTALIDAD MATERNO FETAL. ACTUALMENTE CON P.ORINA CONTAMINA
BILATERAL LEVE NO OBSERVO SIGNOS CLINICOS NI PARACLINICOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. ACIDOSIS METABOLICA SEVERA SE ORDENA TRASLADO A U
GINECOBTETRIC DE DESEMBARAZAR DE URGENCIA POR ALTO RIESGO DE MUERTE DE BINOMIO. FAMILIARES ENTERADOS.

HALLAZGO OBJETIVO:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

TA:117/80 FC 100 MIN FR 28 MIN T 36 C SO2: 98% OXIGENO AMBIENTE
MUY REGULARES CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA CONE ESCLERAS ICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS FOTO REACTIVAS
CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTIDEO
CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS TQUICARDICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL NO AGREGADOS, NO TIRAJES, TAQUIPI
ABDOMEN: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, FCF 144 MIN , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS PRESENTE
EXTREMIDADES EDEMA GII CON FOVEA, PUSLSOS DISTALES SIMETRICOS Y PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SG
NEUROLOGICO GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:
MC DISNEA
ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE QUIEN CONSULTA PR CUADRO CLNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CON TOS SECA Y CONGESTION NASAL AUTOLIMITADA MAI
SEMANA PRESENTA ADEMAS VOMITOS CONTENIDO ALIMENTICIO, N7, ASOCIADO A EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, FOSFENOS, ACUFENOS, EPIGASTRALG
DISNEA REPOSO Y AOLIGOANURIA POR LO CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES PERSONALES
G2P0A1CO EMBARAZO CONTROLDO
NIEGA HTA NIEGA DM

REVISION POS SISTEMAS
NIEGA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
DESHIDROGENASA LACTICA 729.4 U/L
BILIRRUBINA DIRECTA 9.41 mg/dl
BILIRRUBINA TOTAL 11.26 mg/dl
BILIRRUBINA INDIRECTA 1.85 mg/dl
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 235 IU/L
SODIO 126.9 mmol/L
POTASIO EN SUERO 5.52 mmol/L
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 315 IU/L

SO2 92
SODIO 118.2
POTASIO 4.97
tHb 13.9
CLORO 92.5
po2 80
pCO2 18.1
PH 7.24
CALCIO IONICO 0.49
Hct 55
BE -17.4
BEecf -19.8
cHCO3st 11
p50 26.7
ctO2 18.1

NITROGENO UREICO 36.2
COLOR Amarillo Intenso
ASPECTO TURBIO
PH 5
DENSIDAD >=1.030
PROTEINURIA 100
SANGRE 200
LEUCOCITOS 15
NITRITOS Negativo
GLUCOSURIA Negativo
CUERPOS CETONICOS 15
UROBILINOGENO 0.2
BILIRRUBINA Alto
SEDIMENTO URINARIO Células Epiteliales: 10-12 xc
Bacterias: ++
Leucocitos: 10-12 xc
Hematies: 44-46 xc
RECuento DE ROJOS 4.34
HEMOGLOBINA 12.7
HEMATOCRITO 40.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 93.7
MCH 31.3
MCHC 30.5
RDW-CV 15.1
RECuento DE PLAQUETAS 206
MPV 11.2
RECuento DE BLANCOS 22.63
NEUTROFILOS# 18.35



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

LINFOCITOS# 2.57
MONOCITOS# 0.96
BASOFILOS# 0.14
LUC# 1
EOSINOFILOS# 0.04
NEUTROFILOS% 81.1
LINFOCITOS% 11.4
MONOCITOS% 4.2
EOSINOFILOS% 0.2
BASOFILOS% 0.6
LUC% 2
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 76
Linfocitos(%) 17
Monocitos(%) 7
HISTOGRAMA
PROTEINA C REACTIVA 2.93
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42

17:25 **SERVICIO: URGENCIAS**
Elaborada por: mario.montoya - MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
PREECLAMIA SEVERA A DOCUMENTAR
EMBARAZO DE 36.5 SEM X FUM + FUV
SESPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL A DOCUMENTAR
SINDROME DE DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE
INSUFICIENCIA RENAL AGUDA
LEPTOSPIRORIS A DOCUMENTAR
HEPATITIS AGUDA A DOCUMENTAR

PLAN:
DESEMBARAZAR URGENCIA (SUGERENCIA QUE SE HACE A SERVICIO TRATANTE GINECOLOGIA)
TRASLADO A UCI GENERAL NO COVID EN POSTOPERATORIO
SSN 500 CC IV AHORA SEGUIR A 100 CC/H
RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS
FUROSEMIA AMP 10 MG IV CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA AMP 40 MG SC DIA (PREVIO RESULTADO TIEMPOS COAGULACION)
CEFTRIAZONA AMP 1 GM IV CADA 12 HORAS
TP, TPT, UROCULTIVO, ACIDO URICO, SEROLOGIA PARA HEPATTIIS A .B Y C
EKG
SEROLOGIA PARA LEPTOSPIRA
ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL
SONDA VESICAL
CONTROL DE LA Y LE
CSV Y AC
RUTINA UCI

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS Y PARACLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE ASOCIADO A DETE
FUNCION HEPATICA, MUY APESAR DE DE CIFRAS TESNIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL PREECLAMIA SEVERA EN EL C
DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPONER AUMENTO DE MORBI MORTALIDAD MATERNO FETAL. ACTUALMENTE CON P. ORINA CONTAMINA
BILATERAL LEVE NO OBSERVO SIGNOS CLINICOS NI PARACLINICOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. ACIDOSIS METABOLICA SEVERA SE ORDENA TRASLADO A U
GINECOBTETRA DE DESEMBARAZAR DE URGENCIA POR ALTO RIESGO DE MUERTE DE BINOMIO. FAMILIARES ENTERADOS.

HALLAZGO OBJETIVO:
TA:117/80 FC 100 MIN FR 28 MIN T 36 C SO2: 98% OXIGENO AMBIENTE
MUY REGULARES CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA CONE ESCLERAS ICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS FOTO REACTIVAS
CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTIDEO
CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS TQUICARDICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL NO AGREGADOS, NO TIRAJES, TAQUIPI
ABDOMEN: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, FCF 144 MIN , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS PRESENTE
EXTREMIDADES EDEMA GII CON FOVEA, PUSLSOS DISTALES SIMETRICOS Y PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SG
NEUROLOGICO GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:
MC DISNEA
ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE QUIEN CONSULTA PR CUADRO CLNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CON TOS SECA Y CONGESTION NASAL AUTOLIMITADA MA
SEMANA PRESENTA ADEMAS VOMITOS CONTENIDO ALIMENTICIO, N7, ASOCIADO A EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, FOSFENOS, ACUFENOS, EPIGASTRALG
DISNEA REPOSO Y ALOIGOANURIA POR LO CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES PERSONALES
G2P0A1CO EMBARAZO CONTROLDO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

NIEGA HTA NIEGA DM

REVISION POS SISTEMAS
NIEGA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
DESHIDROGENASA LACTICA 729.4 U/L
BILIRRUBINA DIRECTA 9.41 mg/dl
BILIRRUBINA TOTAL 11.26 mg/dl
BILIRRUBINA INDIRECTA 1.85 mg/dl
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 235 IU/L
SODIO 126.9 mmol/L
POTASIO EN SUERO 5.52 mmol/L
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 315 IU/L

SO2 92
SODIO 118.2
POTASIO 4.97
tHb 13.9
CLORO 92.5
po2 80
pCO2 18.1
PH 7.24
CALCIO IONICO 0.49
Hct 55
BE -17.4
BEecf -19.8
chCO3st 11
p50 26.7
ctO2 18.1

NITROGENO UREICO 36.2
COLOR Amarillo Intenso
ASPECTO TURBIO
PH 5
DENSIDAD >=1.030
PROTEINURIA 100
SANGRE 200
LEUCOCITOS 15
NITRITOS Negativo
GLUCOSURIA Negativo
CUERPOS CETONICOS 15
UROBILINOGENO 0.2
BILIRRUBINA Alto
SEDIMENTO URINARIO Células Epiteliales: 10-12 xc
Bacterias: ++
Leucocitos: 10-12 xc
Hematies: 44-46 xc
RECuento DE ROJOS 4.34
HEMOGLOBINA 12.7
HEMATOCRITO 40.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 93.7
MCH 31.3
MCHC 30.5
RDW-CV 15.1
RECuento DE PLAQUETAS 206
MPV 11.2
RECuento DE BLANCOS 22.63
NEUTROFILOS# 18.35
LINFOCITOS# 2.57
MONOCITOS# 0.96
BASOFILOS# 0.14
LUC# 1
EOSINOFILOS# 0.04
NEUTROFILOS% 81.1
LINFOCITOS% 11.4
MONOCITOS% 4.2
EOSINOFILOS% 0.2
BASOFILOS% 0.6
LUC% 2
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 76
Linfocitos(%) 17
Monocitos(%) 7
HISTOGRAMA
PROTEINA C REACTIVA 2.93



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42

22:31 **SERVICIO:** UCI ADULTO

Elaborada por: jonathan.tipon - JONATHAN TIPON GALVIS
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

****NOTA MEDICA***

ESPECIALISTA UCI GENERAL.

1. SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR:
- URINARIO - ABDOMINAL: BILIAR - HEPATICO.
2. EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS
3. INFECCION DE VIAS URINARIAS
4. DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
5. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
6. ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
7. ZOONOSIS A DESCARTAR: LEPTOSPIROSIS (DX. DE WEILS)
8. HEPATITIS AGUDA A DOCUMENTAR

PLAN:

TRASLADAR A QUIROFANO PARA DESEMBARAZAR DE URGENCIA - YA GINECOLOGIA ENTERDOS. SEGUN EXPLICACION EN NOTA MEDICA Y CONSENSO REALIZADO GENERAL NO COVID EN POSTOPERATORIO INMEDIATO, TENIENDO EN CUENTA QUE AL SER TRASLADA A UCI COVID AUMENTARIA MORBILIDAD MATERNA POR FALTA MAYOR DE DISFUNCION MULTIORGANICA. LEV PARA HIDRATACION Y MEJORAR PERFUSION RENAL Y SEGUN EVOLUCION DEFINIR CONCEPTO POR NEFROLOGO CONTINUAR TERAPIA ANTIBIOTICA. UROCULTIVO, ACIDO URICO, SEROLOGIA PARA HEPATITIS A, B Y C + SEROLOGIA PARA LEPTOSPIRA. ECOGRAFIA ABDOMINAL ACTUALIZAR PARACLINICOS + GASES ARTERIALES EN 6 HORAS.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

***JUNTA MEDICA REALIZADA EN CONJUNTO: DR. TIPON (UCI COVID) - DR. MONTOYA (INTERNISTA URGENCIA) - DR. HERRERA (UCI CORONARIO NO COVID - DF

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, CON EMBARAZO ACTUAL DE 36.5 SEMANAS CON CUADRO AGUDO DE DISFUNCION INTERDISCIPLINARIO SE CONSIDERA DESEMBARAZAR POR ALTO RIESGO OBSTETRICO Y PROGRESION AUN MAYOR DE DMO CON IMPACTO EN BINOMIO MATER QUE SI SE TRASLADA PACIENTE A UCI COVID, CON PULMON SIN COMPROMISO REVISANDO RX. DE TORAX, QUE AUNQUE SABEMOS QUE NO ES GOLD STANDARD REALIZAR TAC DE TORAX AHORA (TOMOGRAMA INSTITUCIONAL DAÑADO), CON GASES ARTERIALES MOSTRANDO BUENOS INDICES DE OXEMIA CON ACIDOSIS SER LLEVADA A UCI COVID, TENDRIA ALTO RIESGO DE INFECCION PULMONAR, QUE TENIENDO CUADRO ACTUAL DE COMPROMISO MULTIORGANICO SIN COMORBIMORTALIDAD MATERNA, ANALIZANDO CASO DE DMO CON COMPROMISO RENAL, HEPATICO, CON POSIBLE BACTEREMIA DE FOCO URINARIO VS ABDOMEN PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS. REFIERE CUADRO DE TOS HACE APROX. 15 DIAS LOS CUALES SON OCASIONALES, Y DE NOCHE HISTORIA CLINICA SE CORROBORA CON ESPOSO (ACOMPAÑANTE). A SU INGRESO PARACLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE APESAR DE DE CIFRAS TENDENCIALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL POSIBLE PREECLAMPSIA SEVERA. NO SE DESCARTA POSIBLE LEPTOSPIRA Y PERFIL DE HEPATITIS. HACER DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE OTRAS PATOLOGIAS DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPLICAR SIGNOS CLINICOS NI PARACLINICOS OBJETIVOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. APESAR DE QUE SE ACTIVO RUTA EPIDEMIOLOGICA, SE ANALIZO CASO DE FOMENTO MENCIONADO, DECIDIENDO SU TRASLADO A UNA UCI NO COVID PARA MONITOREO ESTRICTO. SE DEBE CONTINUAR MANEJO DE ACIDOSIS METABOLICA COMO FALLA RENAL Y DEFINIR CONCEPTO POR NEFROLOGIA SEGUN EVOLUCION. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION Y PARA APOYO EN CUALQUIER CASO.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA:123/72MMHG - FC:114MIN - FR:20XM - T:36.8C - SO2:99% OXIGENO A AMBIENTE. REGULARES CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERAL PUPILAS ISOCORICAS, FOTOREACTIVAS. CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO MASAS O ADENOPATIAS. NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTIDEO. CARDIOPULMONES MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL NO SOBREGREGADOS, NO TIRAJES. ABDOMEN: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, FCF 144 MIN, NO SIGNOS DE EXTREMIDADES EDEMA GII CON FOVEA, PULSOS DISTALES SIMETRICOS Y PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SG NEUROLOGICO GLASGOW: 15/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE TRANQUILA. NO DISNEA. NO FIEBRE. NO SINTOMAS CARDIOVASCULARES. NO SINTOMAS RESPIRATORIOS EN EL MOMENTO. LEVE DOLOR ABDOMINAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

**PARACLINICOS PREQX: AST: 235 IU/L - SODIO 126.9 mmol/L - K:5.52 mmol/L - ALT:315 IU/L - DESHIDROGENASA LACTICA 729.4 U/L - BILIRRUBINA DIRECTA 9.41 mg/dl - BUN: 36.2 - HEMOGLOBINA 12.7 - HEMATOCRITO 40.7 - PLAQUETAS 206.000 - GB: 22.6300 - NEUTROFILOS% 81.1 - PROTEINA C REACTIVA 2.93 - CREATININ 1.45 - GASES ARTERIALES: PO2:80 - PCO2 18.1 - PH: 7.24 - BE -17.4 - HCO3st 11 - PAFI:380.

**UROANALISIS: PATOLOGICO. HEMATURIA Y LEUCOCITOSIS.

23:04 **SERVICIO:** GINECOBISTETRICIA

Elaborada por: dayro.estrada - DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

- POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SEPSIS SEVERA DE ORIGEN A DETERMINAR
- FALLA MULTIORGANICA
- OBITO FETAL
- PUERPERIO INMEDIATO
- IVU A DESCARTAR



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PLAN:

- TRASLADO A SALA GENERAL.
- DIETA EN 6 HORAS.
- SSN 0.9 % 500 CC + OXITOCINA 40 UI EN LA PRIMERA SOLUCION CONTINUAR CON 10 UNI PASAR A 80 CC/ HORA
- DIPIRONA 2,5 GR IV CADA 8 HORAS.
- TRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORAS.
- RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS.
- METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS.
- CEFTRIAXONA 1 GR IV CADA 6 HORAS.
- VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y DE LA HERIDA QUIRURGICA.
- VIGILAR SANGRADO POR GENITALES EXTERNO.
- CUMPLIR ORDENES MEDICAS POR INTENSIVISTA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE EN SU POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + SEPSIS SEVERA + FALLA ORGANICA MULTISISTEMICA+OBITO FETAL TOLEI INESGTABILIDAD HEMODINAMICA , SIGNOS VITALES EN METAS, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, ABDOMEN BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD UMBILICAL,HIP(OXITOCINA) HERIDA CUBIERTA CON APOSITOS SIN SANGRADO, GENITALES ESCASO SANGRADO, SE DECIDE TRASLADO A UCI CORONARIO, INICIAR MANEJO P

HALLAZGO OBJETIVO:
TAM:62
CONSCIENTE, ORIENTADA, CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN CON BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD UMBILICAL, HIPOTONICO CON B-LYNCH, HERIDA EN SANGRADO, NI SECRECIONES, GENITALES NORMOCONFIGURADOS SANGRADO ESCASO EXTREMIDADES SIN EDEMA , NEUROLOGICO GLASGOW 15/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:
EN REGULARES CONDICIONES GENERALES

2020-07-24	00:32	SERVICIO: UCI ADULTO Elaborada por: Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ****NOTA MEDICA*** ESPECIALISTA UCI CORONARIO 1. SEPSIS SEVERA DE FOCO A DFETERMINAR: URINARIO - ABDOMINAL: BILIAR - HEPATICO. 2. EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS 3. INFECCION DE VIAS URINARIAS 4. DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL) 5. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III. 6. ACIDOSIS METABOLICA MODERADA 7. ZOONOSIS A DESCARTAR: LEPTOSPIOSIS (DX. DE WEILS) 8. HEPATITIS AGUDA A DOCUMENTAR PLAN: . *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): ****JUNTA MEDICA REALIZADA EN CONJUNTO: DR. TIPON (UCI COVID) - DR. MONTOYA (INTERNISTA URGENCIA) - DR. HERRERA (UCI CORONARIO NO COVID - DR PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, CON EMEBARAZO ACTUAL DE 36.5 SEMANAS CON CUADRO AGUDO DE DISF INTERDISCIPLINARIO SE CONSIDERA DESEMBARAZAR POR ALTO RIESGO OBSTETRICO Y PROGRESION AUN MAYOR DE DMO CON IMPACTO EN BINOMIO MATER QUE SI SE TRASLADA PACIENTE A UCI COVID, CON PULMON SIN COMPROMISO REVISANDO RX. DE TORAX, QUE AUNQUE SABEMOS QUE NO ES GOLD STANDAR REALIZAR TAC DE TORAX AHORA (TOMOGRAMA INSTITUCIONAL DAÑADO), CON GASES ARTERIALES MOSTRANDO BUENOS INDICES DE OXEMIA CON ACIDOSIS SER LLEVADA A UCI COVID, TENDRIA ALTO RIESGO DE INFECCION PULMONAR, QUE TENIENDO CUADRO ACTUAL DE COMPROMISO MULTIORGANICO SIN COMF MORBIMORTALIDAD MATERNA, ANALIZANDO CASO DE DMO CON COMPROMISO RENAL, HEPATICO, CON POSIBLE BACTEREMIA DE FOCO URINARIO VS ABDOM PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS. REFIERE CUADRO DE TOS HACE APROX. 15 DIAS LOS CUALES SON OCASIONALES, Y DE NOCHE HISTORIA CLINICA SE COROBORA CON ESPOSO (ACOMPAÑANTE). A SU INGRESO PARA CLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE APESAR DE DE CIFRAS TESNIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL POSIBLE PREECLAMPSIA SEVERA. NO SE DESCARTA POSIE LEPTOSPIRA Y PERFIL DE HEPATITIS. HACER DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE OTRAS PATOLOGIAS DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPOI SIGNOS CLINICOS NI PARA CLINICOS OBEJTIVOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. APESAR DE QUE SE ACTIVO RUTA EPIDEMIOLOGICA, SE ANALIZO CASO DE FO
------------	-------	---



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

MENCIONADO, DECIDIENDO SU TRASLADO A UNA UCI NO COVID PAR AMONITOREO Estricto. SE DEBE CONTINUAR MANEJO DE ACIDOSIS METABOLICA COMI FALLA RENAL Y DEFINIR CONCEPTO POR NEFROLOGIA SEGUN EVOLUCION. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION Y PARA APOYO EN CUALQUIER CASO.

HALLAZGO OBJETIVO:
TA:123/72MMHG - FC:114MIN - FR:20XM - T:36.8C - SO2:998% OXIGENO A AMBIENTE. REGULARES CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERAL PUPILAS ISOCORICAS, FOTOREACTIVAS. CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO MASAS O ADENOPTIAS. NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTIDEO. CAR PULMONES MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL NO SOBREGREGADOS, NO TIRAJES. ABDOMEN: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, FCF 144 MIN , NO SIGNOS I EXTREMIDADES EDEMA GII CON FOVEA, PUSLSOS DISTALES SIMETRICOS Y PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SG NEUROLOGICO GLASGOW: 15/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE TRANQUILA. NO DISNEA. NO FIEBRE. NO SINTOMAS CARDIOVASCULARES. NO SINTOMAS RESPIRATORIOS EN EL MOMENTO. LEVE DOLOR ABDOMIN

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

- 01:13
- SERVICIO: UCI ADULTO
- Elaborada por: Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
- ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA
- Avalada por:
- ESPECIALIDAD:
- Observacion de aval:
- INGRESO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CORONARIOS
- DR. LUIS HERRERA CUIDADOS INTENSIVOS
- DRA. ADRIANA AMELL MEDICO GENERAL
1. SEPSIS SEVERA DE FOCO A DFETERMINAR:
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- SINDROME DE HELL
2. EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS
3. INFECCION DE VIAS URINARIAS
4. DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
5. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
6. ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
7. ZOONOSIS A DESCARTAR: LEPTOSPIOSIS (DX. DE WEILS)
8. HEPATITIS AGUDA A DOCUMENTAR

PACIENTE QUE INGRESA POR URGENCIA EL DIA DE HOY POR CUADRO DE DOS DIAS DE OLIGOANURIA MAS MALESTAR GENERAL , REFIERE CUADRO D E TOS C ESPERA DE RESULTADOS REFIERE RINORREA HIALINA, AL INGRESO PACIENTE QUEJUNBROSA EN MAL ESTADO GENERAL SE HACE MANEJO INICIAL EN URGEI TIENE CESAREA CON ATONIA UTERINA LA CUAL SE HACE MANEJO CON MULTIPLES DOSIS DE OXITOCINA + MISOPROSTOL Y METERGIN SIN MEJORIA DE SINTC DE LA ATONIA SIN SANGRADO VAGINAL POSTERIOR, AL INGRESO PACIENTE TAQUICARDIACA, CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS, CON ORINA ESCASA 100 I

- PLAN:
- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
 - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
 - CABECERA A 30°
 - DIETA BLANDA EN 4 HORAS
 - OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA
 - SALFATO DE MAGNESIO BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR HORA
 - CEFTRIAZONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020)
 - RANITIDINA AMP, 50 MG IV CADA 8 HORAS
 - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
 - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
 - HEMOGRAMA, PERFIL HEPATICO, PERFIL RENAL, LDH, FERRITINA. DIMERO-D,
 - MANEJO POR GINECOLOGIA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE QUE INGRESA DE CIRUGIA EN MUY MALAS CONDDICIONES GENERALES CON DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE RENAL - HEPATICO - SEPSIS - OBST ELEVADOS CON OLIGOANURIA HACE VARIOS DIAS SE INICIA REANIMACION HIDRICA CON CRISTALOIDES Y CONTROL DE AZOADOS CADA 12 HORAS MAS CONT PARA CLINICOS LOS CUALES MUESTRAN LESION HEPATICA FUNCIONAL SEVERA CON ALAVACION DE TRANSMINASAS MAS BILIRRUBINA SE ORDENA CONTROL DEXTROSA Y SE ORDENA DIETA, PACIENTE QUIEN PRESENTA ATONIA UTERINA EN EL MOMENTO SIN SANGRADO POR GENITALES PERO EN INTRA OPERATORI(UTERINA YA QUE EL MANEJO MEDICO NO POSIBLE SE VIGILARA DE FORMA CONTINUA EL SANGRADO VAGINAL Y POR CICATRIZ QUIRURGICA, PACIENTE CON S QUE SE DEJA ANTIBIOTICO INTRAVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO, SE AGREGA SULFATO DE MAGNESIO AL MANEJO YA QUE PACIENTE SE ENCUENTRA CON CIF MALAS CONDICIONES GENERALES APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%,

HALLAZGO OBJETIVO:
TA: 149/84 MMHG - FC: 144 MIN - FR: 36 XM - T: 36°C - SO2: 97%

MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, QUEJUNBROSA, CON NAUSEAS. NORMOCEFALO CON ICTERICIA EN ESCLERAS, ICTERICIA EN MUCOSAS, MUCOSAS S SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA GLASGOW 15/15



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

HALLAZGO SUBJETIVO:
 PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR (URINARIO - ABDOMINAL - OBSTETRICO)
 SINDROME DE WEILS
 SINDROME DE HELLP
 FALLA HEPATICA
 FALLA RENAL
 MORBILIDAD MATERNA EXTREMA
 ATONIA UTERINA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

09:06 **SERVICIO: GINECOBSTERICIA**
Elaborada por: sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

***** FEMENIAN DE 36 AÑOS DE EDAD EN UCI CORONARIOS CON DX DE *****

- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (URINARIO - BILIAR - HEPATICO - OBSTETRICO)
- SINDROME DE HELLP
- POP CESAREA + B-LYNCH (23/07/2020)
- OBITO FETAL
- INFECCION DE VIAS URINARIAS
- FALLA HEPATICA
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- COAGULOPATIA
- DERRAME PLEURAL
- ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
- ZOONOSIS A DESCARTAR: LEPTOSPIOSIS (DX. DE WEILS)
- HEPATITIS AGUDA A DOCUMENTAR
- ALTA SOSPECHA DE SARS-COV-2
- ALTO RIESGO OBSTETRICO
- MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

PLAN:

***** PLAN *****

- MANEJO CONJUNTO UCI CORONARIOS (MEDICINA CRITICA) Y GINECOLOGIA.
- ORDENES POR UCI CORONARIOS.
- ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

***** ANALISIS *****

PTE CON DX ANOTADOS, CON FALLA MULTIORGANICA : RENAL- HEPATICA - COAGULOPATICA - OBSTETRICA - RESPIRATORIA , EN MALAS CONDICIONES GENER TROMBOCITOPENIA LEVE , HIPERKALEMIA, ALTERACION HEPATICA POR TRANSAMINASAS ELEVADAS , BULIRRUBINAS ALTERADAS, FUNCION RENAL ALTERADA SIN EXITO, ALTAMENTE SOSPECHOSA PARA COVID 19 POR TOS DE 15 DIAS , PENDIENTE REPORTE DE HISOPADO (TOMADO HACE 5 DIAS) , ESPOSO Y MADRE MEDICINA CRITICA VALORA A LA PACIENTE Y CONSIDERA QUE POR CONDICION CLINICA ACTUAL DE LA PACIENTE Y ALTO RIESGO DE COMPLICACION Y MUERTI CON AISLAMIENTO PARA PACIENTE CON SOSPECHA DE COVID 19 , PARA CONTINUAR MANEJO Y VIGILANCIA ESTRICTA DE LA PACIENTE, SE EXPLICA A LA PACI ACEPTA LA CONDUCTA TOMADA.

HALLAZGO OBJETIVO:

***** AL EF *****

- TA 125/78 - FC 98 - FR 20 - SAT 98 - AFEBRIL AL TACTO +
- EDEMA FACIAL Y CONJUNTIVAL, ESCLERAS ICTERICAS, MUCOSA ORAL SECA.
- RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.
- MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO PREDOMINIO EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO, NO SE AUSCULTAN OTROS AGREGADOS PULMONARES , NO SE OBSER
- MAMAS SIMETRICAS, NO CONGESTIVAS.
- ABD BLANDO, DEPRESIBLE CON HERIDA QUIRURGICA PHANNSTIEL CON APOSITO SECO, SE DESCUBRE Y SE EVIDENCIA HERIDA QUIRURGICA CON ADECUAD INFECCION , NO DESHICENTE. UTERO TONICO INFRAUMBILICAL, ABDOMEN BOANDO , DEREPSIBLE, SIN SIP.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- GU : LOQUIOS ESCASOS NO FETIDOS , NO SE REALIZA TACTO VAGINAL , SONDA VESICAL CISTOFLO CON ANURIA.
 - EXTR : EDEMA GRADO 1 EN MMII, ROT ++/++++
 - NEUR : GLASGOW 15/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

***** REFIERE *****

- MALESTAR GENERAL
 - XEROSTOMIA
 - NIEGA FIEBRE
 - TOS DESDE HACE 15 DIAS
 - HACE 5 DIAS EPS TOMA PRUEBA PARA COVID (PENDIENTE RESULTADO)
 - ESPOSO Y MADRE CON SINTOMAS SOSPECHOSOS PARA COVID 19 EXPRESADOS POR LA PACIENTE.
 - DIURESIS NULA POR SONDA VESICAL.
 - LEVE DOLOR EN HERIDA QUIRURGICA.
 - ESCASO SANGRADO GENITAL.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

***** REPORTE PARA CLINICOS 24/07/2020 *****

- HGB 11.8 g/dl
 - HCT 36.5 %
 - PLT 145.000
 - LEUC 23.270
 - NE% 79.9 %
 - LINF % 11 %
 - GLUCOSA 62.9 mg/dl
 - BUN 37.2 mg/dl
 - BILIRRUBINA DIRECTA 10 mg/dl
 - BILIRRUBINA TOTAL 11.53 mg/dl
 - BILIRRUBINA INDIRECTA 1.53 mg/dl
 - ASAT 215 IU/L
 - SODIO 122.8 mmol/L
 - POTASIO 6.18 mmol/L 3.5 5.1
 - CLORO 96 mmol/L
 - ALT 240 IU/L
 - TP 28.9 seg (CONTROL 11.5 seg)
 - INR 2.583485

09:38 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
 ***** EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DRA. YOLINA GALVAN
 DR. ADRIAN AMELL.

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
 - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
 URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
 - DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
 - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
 - ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
 - HIPERKALEMIA SEVERA
 - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 - OBITO FETAL.
 - LEPTOSPIROSIS DESCARTADA.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OcupACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LIZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.

- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA

- CABECERA A 30°

- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA

- OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER

- SALFATO DE MAGNESIO INFUSION A 1 GR HORA POR 24 HORAS

- SOLUCION POLARIZANTE CADA 8 HORAS. ***NUEVO

- CEFTRIAZONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS, AJUSTAR EN 24 HORAS (FI 24/07/2020)

- VITAMINA K UNA AMP CADA 8 HORAS. ** NUEVO

- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS

- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS

- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO

- VALORACION POR NEFROLOGIA.

- ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE QUE INGRESA EL DIA DE AYER A LA INSITUACION CON EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS, CONSULTA POR CUADRO DE 3 DIAS DE OLIGOANURIA MAS MALE EVOLUCION, CON TOMA DE MUESTRA PARA SARS-COV-2 DE FORMA AMBULATORIA EN ESPERA DE RESULTADOS. ESPOSO Y MADRE CON IGUAL SINTOMATOLOGIA CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, DATOS DE SEPSIS SEVERA, DISFUNCION MULTIORGANICA INDICAN PASARA A PACIENTE PRESENTA DATOS DE HIPOTONIA UTERINA RECIBIO TRATAMIENTO CON UTEROTONICOS, (MISOPROSTOL OXITOCINA). SIN MEJORIA DE SINTOMAS P ATONIA SIN SANGRADO VAGINAL POSTERIOR. POSTERIOR A USO DE ALTAS DOSIS DE OXITOCINA PRESENTO LIGERA ELEVACION DE CIFRAS TENSIONALES.

SE CONSIDERA ENTONCES PACIENTE CON CUADRO RESPIRATORIO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2 , CON GRUPO FAM DEBE MANTENER AISLAMIENTO RESPIRATORIO HASTA DESCARTAR CASO CON RESULTADO DE PCR SEGUN GUIAS ACTUALES DEL MINISTERIO DE SALUD.

PACIENTE QUIEN EVOLUCIONA CON DISFUNCION MULTIORGANICA, DISFUNCION HEPATICA CON BILIRRUBINA SEVERAMENTE ELEVADA PATRON COLESTASICO HIPOGLICEMIA SE CONSIDERA FALLA HEPATICA A HIGADO DE SEPSIS, SE SOLICIA ECOGRAFIA ABDOMINAL PARA DESCARTAR LESION OBSTRUCTIVA. SE DESC, B. ADEMAS TIENEN REPORTE DE ANTICUERPOS PARA LEPTOSPIRA NEGATIVOS. SE AMPLIA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PARA FOCO BILIAR Y SE INDICA VITAMIN DESTROSADOS.

PACIENTE ADEMAS EVOLUCIONA CON LESION RENAL AGUDA CON DATOS DE OLIGOANURIA DESDE HACE 3 DIAS, AZOADOS ELEVADOS, ACIDOSIS METABOLICA/ TRASTORNO ELECTROLITICO Y SS VALORACION POR NEFROLOGIA PARA DEFINIR INICIO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL.

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES APACHE 27, INDICE DE RIESGO DE MORTALIDAD 60.5%, SE DA INFORME A FAMILIARES.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 136/62 MMHG TAM 87 - FC: 112 L/MIN - FR: 21 RXM - T: 36°C - SO2: 97%

PACIENTE MALAS CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEB/ SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA GRADO II DE

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR (URINARIO - ABDOMINAL - OBSTETRICO)

FALLA HEPATICA

FALLA RENAL AGUDA

COAGULOPATIA

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

ATONIA UTERINA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (AGHB) NEGATIVO

HEPATITIS A IGM NEGATIVO

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 62.9 mg/dl

NITROGENO UREICO 37.2 mg/dl

BILIRRUBINA DIRECTA 10 mg/dl

BILIRRUBINA TOTAL 11.53 mg/dl

BILIRRUBINA INDIRECTA 1.53 mg/dl

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 215 IU/L

SODIO 122.8 mmol/L

POTASIO EN SUERO 6.18 mmol/L

CLORO 96 mmol/L

TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 240 IU/L

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 28.9 seg CONTROL DE TP 11.5 seg

INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 2.583485

LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IgG NEGATIVO

LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IgM PREELIMINAR NEGATIVO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42 MG/DL 23/07/20 13:02

12:14 **SERVICIO:** UCI ADULTO**Elaborada por:** john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

***** NOTA DE INGRESO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID *****

DR. ANGULO

DR. MONTES

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
- HIPERKALEMIA SEVERA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL.
- LEPTOSPIROSIS DESCARTADA.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER
- SALFATO DE MAGNESIO INFUSION A 1 GR HORA POR 24 HORAS
- SOLUCION POLARIZANTE CADA 8 HORAS. ***NUEVO
- CEFTRIAZONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS, AJUSTAR EN 24 HORAS (FI 24/07/2020)
- VITAMINA K UNA AMP CADA 8 HORAS. ** NUEVO
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- VALORACION POR NEFROLOGIA.
- ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUE INGRESO CON EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS CON CUADRO CLINICO DE OLIGURIA, ASOCIADO A MALESTAR GE

CONSULTA POR CUADRO DE 3 DIAS DE OLIGOANURIA MAS MALESTAR GENERAL, SE ASOCIA A CUADRO DE TOS DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CON TOMA DE MUI RESULTADOS. ESPOSO Y MADRE CON IGUAL SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA.

CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, DATOS DE SEPSIS SEVERA, DISFUNCION MULTIORGANICA INDICAN PASARA A PACIENTE PRESENTA DATOS DE HIPOTONIA UTERINA RECIBIO TRATAMIENTO CON UTEROTONICOS, (MISOPROSTOL OXITOCINA). SIN MEJORIA DE SINTOMAS P ATONIA SIN SANGRADO VAGINAL POSTERIOR. POSTERIOR A USO DE ALTAS DOSIS DE OXITOCINA PRESENTO LIGERA ELEVACION DE CIFRAS TENSIONALES. SE CONSIDERA ENTONCES PACIENTE CON CUADRO RESPIRATORIO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2 , CON GRUPO FAM DEBE MANTENER AISLAMIENTO RESPIRATORIO HASTA DESCARTAR CASO CON RESULTADO DE PCR SEGUN GUIAS ACTUALES DEL MINISTERIO DE SALUD.

PACIENTE QUIEN EVOLUCIONA CON DISFUNCION MULTIORGANICA, DISFUNCION HEPATICA CON BILIRRUBINA SEVERAMENTE ELEVADA PATRON COLESTASICO HIPOGLICEMIA SE CONSIDERA FALLA HEPATICA A HIGADO DE SEPSIS, SE SOLICIA ECOGRAFIA ABDOMINAL PARA DESCARTAR LESION OBSTRUCTIVA. SE DESC, B. ADEMAS TIENE REPORTE DE ANTICUERPOS PARA LEPTOSPIRA NEGATIVOS. SE AMPLIA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PARA FOCO BILIAR Y SE INDICA VITAMIN DESTRODADOS.

PACIENTE ADEMAS EVOLUCIONA CON LESION RENAL AGUDA CON DATOS DE OLIGOANURIA DESDE HACE 3 DIAS. AZOADOS ELEVADOS, ACIDOSIS METABOLICA/ TRASTORNO ELECTROLITICO Y SS VALORACION POR NEFROLOGIA PARA DEFINIR INICIO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL.

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES APACHE 27, INDICE DE RIESGO DE MORTALIDAD 60.5%, SE DA INFORME A FAMILIARES.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 136/66 MMHG TAM 91 - FC: 93 L/MIN - FR: 18 RXM - T: 36°C - SO2: 93%



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PACIENTE MALAS CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO CON UTERO POR DEB/ SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA GRADO II DE

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

16:52 **SERVICIO: CIRUGIA**

Elaborada por: fredy.rodriguez - FREDY DE JESUS RODRIGUEZ PAUTT
ESPECIALIDAD: PEDIATRA NEONATOLOGO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

NOTA RETROSPECTIVA 23-07-2020 23:00 H

HIJO DE YADIRA COTA CAMPILLO

DIAGNOSTICOS

- HIJO DE MADRE CON PRECLAMPSIA SEVERA
- POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SEPSIS SEVERA
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2(COVID 19)
- FALLA MULTIORGANICA
- OVITO FETAL

PLAN:

OVITO FETAL.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

SE ATIENDE LLAMADO DE CIRUGIA POR CESAREA DE URGENCIA, EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS DE GESTACION MADRE CON ANTECEDENTES PRECLAMPSIA S COV2(COVID 19), FALLA MULTIORGANICA.

NACE PACIENTE SIN SIGNOS VITALES, CON SIGNOS DE MACERACION EN PIEL, SE CONSTATA OVITO FETAL.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE RECIBE RECIEN NACIDO SIN SIGNOS VITALES CON SIGNOS DE MACERACION EN PIEL.

HALLAZGO SUBJETIVO:

LA NOTA ANTERIOR NO FUE GRABADA POR EL SISTEMA, POR LO QUE SE REALIZA NUEVAMENTE ESTA EVOLUCION.

23:12 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCIONUNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID *****

DRA . GALVAN

DR. LARA

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
- HIPERKALEMIA SEVERA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL.
- LEPTOSPIROSIS DESCARTADA.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER
- SALFATO DE MAGNESIO INFUSION A 1 GR HORA POR 24 HORAS
- SOLUCION POLARIZANTE CADA 8 HORAS. ***NUEVO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CEFTRIAZONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER
 - PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS, AJUSTAR EN 24 HORAS (FI 24/07/2020)
 - VITAMINA K UNA AMP CADA 8 HORAS. ** NUEVO
 - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
 - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
 - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
 - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
 - VALORACION POR NEFROLOGIA.
 - ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA HOSPITALIZADA EN UNIDAD POR ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA EN CONTEXTO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA SECUNDARIO A REPORTE DE MUESTRA TOMADA AMBULATORIAMENTE CON PROBABLE CONTACTO CON NEXOS EPIDEMIOLÓGICOS (FAMILIARES), SEPSIS DE ORIGEN HEPATOCUTANEO ACTUALIDAD REQUIERENTE DE MONITORIZACION CONTINUA, NEUROLOGICAMENTE CONSERVADA, PATRON VENTILATORIO ADECUADO, SPO2 CAPILAR EN METABOLISMO CON DEXTROSADOS, CON SIGNOS DE SRIS MODULADOS, TOLERANDO VO Y O2 POR MASCARA DE RESERVORIO, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS INICIALES QUE DEMOSTRABAN DATOS DE DISFUNCION MULTIORGANICA, DISFUNCION HEPATICA CON BILIRRUBINA SEVERAMENTE ELEVADA COAGULACION, TENDENCIA A HIPOGLICEMIA, POR LO QUE ESTA PENDIENTE ECOGRAFIA ABDOMINAL PARA DESCARTAR LESION OBSTRUCTIVA SE DESCARTAN EN ASCENSO, TRASTORNO HIDROELECTROLITICO DE TIPO HIPERKALEMIA BAJO MANEJO MEDICO DE CORRECCION, QUIEN ES VALORADA POR SERVICIO DE INTENSIVOS EL DIA DE MAÑANA, POR LO QUE SE SOLICITA AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTO, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PARA FOCO BILIAR Y CON VITAMINACION EN MALAS CONDICIONES GENERALES ALTO RIESGO DE MORTALIDAD POR DATOS PRESENTADOS, SE SOLICITAN PARA CLINICOS CONTROL PARA REINGRESO EN UNIDAD POR ALTO RIESGO DE REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y VASOPRESOR, ATENTOS A EVOLUCION, PRONOSTICO RESERVADO

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
 82 17 128 / 72 90 94.00

GLU:114-68MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO EN POSICION QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda vesical con orina colorada 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR

2020-07-25

18:05 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
 ***** EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID *****

DR ANGULO
 DR. MONTES

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
 - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
 URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
 - DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
 - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
 - ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
 - HIPERKALEMIA SEVERA
 - HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
 - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 - OBITO FETAL.
 - LEPTOSPIROSIS DESCARTADA.
 - ESTREÑIMIENTO

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
 - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
 - CABECERA A 30°
 - DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
 - OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER
 - SALFATO DE MAGNESIO INFUSION A 1 GR HORA POR 24 HORAS *****SUSPENDER*****



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- SOLUCION POLARIZANTE CADA 8 HORAS. *****SUSPENDER*****

- CEFTRIAZONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER
 - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) *****CAMBIO*****
 - CLARITROMICINA 500 MG IV CADA DIAN *****NUEVO*****
 - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA *****NUEVO*****
 - VITAMINA K UNA AMP CADA DIA. *****CAMBIO*****
 - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
 - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
 - LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS *****NUEVO*****
 - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS *****NUEVO*****

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
 - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
 - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
 - VALORACION POR NEFROLOGIA.
 - ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA PO GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. PACIENTE QUIEN ADEMAS SE SOSPECHA SEPSIS DE FOCO A D TRANSPERITONEAL CON PRODUCTO OBITADO. PARACLINICOS DE CONTROL CON MARACDORES DE PRONOSTICO E INFECCIOSOS ELEVADOS, LDH AUMENTA HIPERMAGNESEMIA, CPK AUMENTADA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS, AZOADOS FRANCAMENTE FUERA DE METAS, HIPERBILIRRUBINEMIA A EX IZQUIERDA, PCR POSITIVA. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL, S OXIGENO A ALTO FLUJO NO INVASIVO, DIURESIS DEPRIMIDA. PACIENTE VALARADA POR NEFROLOGIA QUIEN DEFINIRA NECESIDAD DE TERAPIA DE REEMPLAZ MULTIORGANICA CON COMPROMISO HEPATOBILIAR, RENAL POR LO QUE TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL PARA DESCARTAR SE ADICIONA CLARITROMICINA Y DEMAS MANEJO MEDICO ESPECIFICADOS EN ORDENES MEDICAS. CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDAD INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLU

HALLAZGO OBJETIVO:
 F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
 94 24 125/67 86 95.00

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADEN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTER QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:
 PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

25-07-2020
 BUN39.9DBIL110.80TBIL12.96BIL12.16HGB12.9HCT39.2MCV92.5MCH32.8MCHC31.2RDW15.5PLT122 WBC19.4NE%78.5LY%12.8EO%0.1PCR7.02CREATININA EN SUE

21:52 **SERVICIO: GINECOBSTERICIA**
Elaborada por: patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

PA CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
 - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%) URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
 - DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL) - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
 - ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
 - HIPERKALEMIA SEVERA - HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
 - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL - OBITO FETAL.
 SEPSIS

PLAN:
 HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER - SALTADO DE MAGNESIO INFUSION A 1 GR HORA POR 24 HORAS *****SUSPENDER***** - SOLUCION POLARIZANTE IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) *****CAMBIO***** - CLARITROMICI 6 MG IV CADA DIA *****NUEVO***** - VITAMINA K UNA AMP CADA DIA. *****CAMBIO***** - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 *****NUEVO***** - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS *****NUEVO***** - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMP SU DEFECTO - VALORACION POR NEFROLOGIA. - ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

ANALISIS : PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR DE CESAREA EL DIA 23 DE JULIO C RELIZACION DE BELINCH POR ATONIA UTERINA SIN SANGRADO ABUNDANTE Y CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA POR SARS-COV2, CON ALTO RIE



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. PACIENTE QUIEN ADEMAS SE SOSPECHA SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, .CON BUEN/ PERITONELA SANGRADO ESCASO UTERO DE BUEN TONO EN EL CONTEXTO DE SEPSIS DE ORIGEN A DETRRMINAR PARA CLINICOS DE CONTROL CON MARACI AUMENTADA, TRANSAMINASEMIA, IONOGRAMA CON HIPERKALEMIA, HIPERMAGNESEMIA, CPK AUMENTADA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS, AZO DIRECTA, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR POSITIVA. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO F REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS, CON SUPLENCIA DE OXIGENO A ALTO FLUJO NO INVASIVO, EN SEGUIMIENTO POR CUIDADOD INTENSIVOS NEFROLOGIA A MAEJO POR CUIDADO CRITICO Y OBSTETRICIA CON ORDENES INSTAURADAS

HALLAZGO OBJETIVO:

H. OBJETIVO : F.C.86 F.R.18 T.A. 125 67 SAT O2 94 24 125/67 86 95.00 PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERACUA CN EL MEDIO ORIENTAC ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULM PRODUCTIVAS ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO ABDOMEN BLASNDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION UPERFICIAL Y PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRR1 UMBILICAL, DEBUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLUF INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

21:53 **SERVICIO: GINECOBISTETRICIA**

Elaborada por: patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PA CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%) URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL) - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
- HIPERKALEMIA SEVERA - HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL - OBITO FETAL.
SEPSIS

PLAN:

HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER - SALFATO DE MAGNESIO INFUSION A 1 GR HORA POR 24 HORAS *****SUSPENDER***** - SOLUCION POLARIZANTE IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) *****CAMBIO***** - CLARITROMICI 6 MG IV CADA DIA *****NUEVO***** - VITAMINA K UNA AMP CADA DIA *****CAMBIO***** - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 *****NUEVO***** - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS *****NUEVO***** - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPF SU DEFECTO - VALORACION POR NEFROLOGIA. - ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

ANALISIS : PACEINTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR DE CESAREA EL DIA 23 CE JULIO C RELIZACION DE BELINCH POR ATONIA UTERINA SIN SANGRADO ABUNDANTE Y CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA POR SARS-COV2, CON ALTO RIE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. PACIENTE QUIEN ADEMAS SE SOSPECHA SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, .CON BUEN/ PERITONELA SANGRADO ESCASO UTERO DE BUEN TONO EN EL CONTEXTO DE SEPSIS DE ORIGEN A DETRRMINAR PARA CLINICOS DE CONTROL CON MARACI AUMENTADA, TRANSAMINASEMIA, IONOGRAMA CON HIPERKALEMIA, HIPERMAGNESEMIA, CPK AUMENTADA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS, AZO DIRECTA, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR POSITIVA. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO F REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS, CON SUPLENCIA DE OXIGENO A ALTO FLUJO NO INVASIVO, EN SEGUIMIENTO POR CUIDADOD INTENSIVOS NEFROLOGIA A MAEJO POR CUIDADO CRITICO Y OBSTETRICIA CON ORDENES INSTAURADAS

HALLAZGO OBJETIVO:

H. OBJETIVO : F.C.86 F.R.18 T.A. 125 67 SAT O2 94 24 125/67 86 95.00 PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERACUA CN EL MEDIO ORIENTAC ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULM PRODUCTIVAS ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO ABDOMEN BLASNDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION UPERFICIAL Y PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRR1 UMBILICAL, DEBUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLUF INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

21:58 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NOCHE*****

DR ANGULO
DR. MONTES

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- SINDROME DE HELLP COMPLETO
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- HIPERKALEMIA MODERADA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- CLARITROMICINA 500 MG IV CADA DIA
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- VITAMINA K AMPOLLA 10 MG IV DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- VALORACION POR NEFROLOGIA.
- ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- S/ PROTEINURIA EN 24 HORAS , ESP ., BILIRRUBINAS TOTAL DIRECTA - AST ALT -LDH BUN CREATININA IONOGRAMA HEMOGRAMA +RTO MANUAL DE PLAQUETA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PAICNETE ACTUALEMNTE ESTABEL EN ESPERA DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EL CUAL MUESTRA PROTEINURIA ASILADA MARADA EN UROANALISIS POR POSIBLE SINDROME DE HLLP POR ICTERIA MARCADA PROTEUINURIA Y TROMBOCITOPENIA ASOCIADO ELEVACIOND E ENZIMAS HEPATICAS Y DAÑOR ENAL Y I SARC OV 2

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
78 24 125/67 86 95.00

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADEN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO CON UTER QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR
SINDROME DE HELLP?

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NINGUNO

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NINGUNO

2020-07-26

11:57 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DIA*****

DR HERRERA / DR. MENDOZA

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- SINDROME DE HELLP COMPLETO
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- HIPERKALEMIA MODERADA
- HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPANA - rafael.cabeza

- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO

PLAN:
- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- TAPON VENOSO

- DAD 10% INFUSION A 20 CC/HORA ***SUSPENDER***

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- CLARITROMICINA 500 MG IV CADA DIA ***SUSPENDER***
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- VITAMINA K AMPOLLA 10 MG IV DIA ***SUSPENDER***
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS ***SUSPENDER***
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- P/ VALORACION POR NEFROLOGIA.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- S/S PROTEINURIA EN 24 HORAS , ESP ., BILIRRUBINAS TOTAL DIRECTA - AST ALT -LDH BUN CREATININA IONOGRAMA HEMOGRAMA +RTO MANUAL DE PLAQUET.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA PO GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. PACIENTE QUIEN ADEMÁS SE SOSPECHA SEPSIS DE FOCO A D TRANSPERITONEAL CON PRODUCTO OBITADO. PACIENTE CON PARACLINICOS QUE EVIDENCIAN TRANSAMINASAS ELEVADAS, HIPERBILIRRUBINEMIA, LDH ELE AZOADOS EN ASCENSO AUNQUE MANTENIENDO BUEN GASTO URINARIO A LA ESPERA DE VALORACION POR NEFROLOGIA PARA DEFINIR NECESIDAD DE REQU PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL, SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS, CON SUF PACIENTE CON FALLA MULTIORGANICA CON COMPROMISO HEPATOBILIAR, RENAL POR LO QUE TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN DOSIS DE ANTIBIOTICO, SE AJUSTA MANEJO MEDICO, SE SUSPENDEN LIQUIDOS DEXTROSADOS. CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLU

HALLAZGO OBJETIVO:
F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
95 21 123/70 88 93.00
GU: 0.6 CC/MIN/1.73M2
GLU: 88-52

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADEN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTER QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR
SINDROME DE HELLPU

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
SO2 95
SODIO 115.8
POTASIO 6.12
tHb 11.1
CLORO 90.2
po2 89.3
pCO2 25.1
PH 7.32
CALCIO IONICO 0.69
Hct 38
BE -11.9
BEcf -13.4
cHCO3st 15
p50 26.7
ctO2 15
NITROGENO UREICO 49.2



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

DESHIDROGENASA LACTICA 1053.9
 BILIRRUBINA DIRECTA 10.13
 BILIRRUBINA TOTAL 12.17
 BILIRRUBINA INDIRECTA 2.04
 SODIO 122
 RECUENTO DE ROJOS 3.94
 HEMOGLOBINA 11.7
 HEMATOCRITO 36
 VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.3
 MCH 32.6
 MCHC 32
 RDW-CV 15.6
 RECUENTO DE PLAQUETAS 144
 MPV 12
 RECUENTO DE BLANCOS 18.25
 NEUTROFILOS# 15.68
 LINFOCITOS# 1.27
 MONOCITOS# 0.73
 BASOFILOS# 0.12
 LUC# 0
 EOSINOFILOS# 0.07
 NEUTROFILOS% 85.9
 LINFOCITOS% 6.9
 MONOCITOS% 4
 EOSINOFILOS% 0.4
 BASOFILOS% 0.7
 LUC% 2
 DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 84
 Linfocitos(%) 12
 Monocitos(%) 4
 HISTOGRAMA
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.61

13:15 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: amaury.ariza - AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA
ESPECIALIDAD: NEFROLOGOS

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

lesion renal aguda
 sindrome de hellp
 sdom

PLAN:

se procede a dializar con tiempo de 2 h y uf 1000cc

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

creatinina 5.61 mgs/dl
 bun 49.2 mgs7dl

HALLAZGO OBJETIVO:

conciente
 desorientada
 icterica

HALLAZGO SUBJETIVO:

persite con marcada elevacion de azoados , en curso sostenido pese al manejo con liquidos y una adecuada diuresis

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

se implanto cateter femoral izquierdo sin complicaciones

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

...

23:12 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: jonathan.tipon - JONATHAN TIPON GALVIS
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

****EVOLUCION MEDICA NOCHE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS*****

DR.TIPON/DR. LUZ CARBALLO.

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)

- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)

URINARIO - BILIAR - HEPATICO.

- SINDROME DE HELLP COMPLETO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- HIPERKALEMIA MODERADA
- HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO - ENCEFALOPTIA UREMICA.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- TAPON VENOSO
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- S/S PROTEINURIA EN 24 HORAS , ESP ., BILIRRUBINAS TOTAL DIRECTA - AST ALT -LDH BUN CREATININA IONOGRAMA HEMOGRAMA +RTO MANUAL DE PLAQUET

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE CL CONSERVANDO PARTE HEMODINAMICA EN METAS. NO SOPORTE VENTILATORIO. CONSERVANDO BUEN PATRON RESPIRATORIO A BAJO FLUJO DE OXIGENO C/ SARS-COV2, CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE CON DATOS DE DISFUNCION MULTIORGANICA DADO POR COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y HEMATOLOGICO. NO DATOS DE SANGRADO. NO DATOS DE COAG BILIRRUBINAS Y REACTANTES DE FASE AGUDA. EN LA NOCHE DURANTE RONDA MEDICA SE TORNA AGITADA, CON ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA VS METABOLICA) MANEJO DOSIS DE HALOPERIDOL PRN. SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, CON PRINCIPIA FOCO URINARIO. CON UROANALISIS PATOLOGICO AHORA CON CULT TIPIFICACION DE GERME. COBERTURA ANTIBIOTICA, SIN FIEBRE. AZOADOS EN ASCENSO AUNQUE MANTENIENDO BUEN GASTO URINARIO. VALORADA POR N FEMORAL DERECHO Y SE INICIO PRIMERA SESION DE HEMODIALISIS CON UF:1000 CC SIN COMPLICACIONES. HIPERAZOEMIA EN ASCENSO, CON HIPERKALEM ENCEFALOPATIA. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL. NO COMPR CON FALLA MULTIORGANICA CON COMPROMISO HEPATOBILIAR, RENAL POR LO QUE TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL PAF ANTIBIOTICO. SE AJUSTA MANEJO MEDICO, SE SUSPENDEN LIQUIDOS DEXTROSADOS. SE REVISAN ULTIMAS GLUCOMETRIAS, CON TENDENCIA A LA HIPOGLIC POR RIESGO DE FALLA HEPATICA AGUDA. CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C:89XM - F.R:24XM - T.A:111/49 MMHG. SAT:O2:96%.

GLUCOMETRIAS: 66 - 52 MG/DL.

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADEN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTER QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA 100 CC, EXTREMIDADES: CATET II DE MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR. SINDROME DE HELLP - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS - CONGESTION HEPATICA - ENECALOPATIA I METABOLICA. ANEMIA + TROMBOCITOPENIA LEVE. LEUCOCITOSIS. TENDENCIA A LA HIPOGLICEMIA EN ULTIMAS GLUCOMETRIAS.

SOPORTE: MONITOREO NO INVASIVO CONTINUO. HEMODIALISIS.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

**S/S CONTROL DE PARACLINICOS COMPLETOS + PERFIL TOXEMICO + GASES ARTERIALES CONTROL MAÑANA.

2020-07-27

SERVICIO: GINECOBSTERICIA**Elaborada por:** monica.delaossa - MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO**ESPECIALIDAD:** GINECOLOGO-OBSTETRA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

*****EVOLUCION GINECOLOGIA CUIDADOS INTENSIVOS*****

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- SINDROME DE HELLP COMPLETO
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- HIPERKALEMIA MODERADA
- HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL
- ESTREÑIMIENTO
- TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO - ENCEFALOPTIA UREMICA.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- BROMOCRIPTINA 2.5 MG VIA ORAL CADA 24 H POR 2 DOSIS.
- VIGILAR BOLO DE SEGUIRDADE DE PINARD Y SANGRADO GENITAL
- RESTO DEL MANEJO INDICADO POR MEDICINA CRITICA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE PUERPERA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BAJO SEGUIMIENTO Y MANEJO INTERDISCIPLINARIO. : HEMODINAMICA EN METAS. NO SOPORTE VENTILATORIO, CONSERVANDO BUEN PATRON RESPIRATORIO A BAJO FLUJO DE OXIGENO CON CANULA NASAL. SOF RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA, REALIZADA POR LA PACIENTE DE FORMA AMBULATORIA. DISFUNCION MULTIORGANICA DADO POR COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y HEMATOLOGICO. NO DATOS DE SANGRADO. NO DATOS DE COAGULOPTIA. PERSI FASE AGUDA. PACIENTE CON EPISODIOS DE AGITACION, CON ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA VS METABOLICA) CON IDEAS DELIRANTES E INCOHERENTES. : URINARIO, CON UROANALISIS PATOLOGICO AHORA CON CULTIVO POSITIVO PARA BACILO GRAM POSITIVO, A LA ESPERA DE TIPIFICACION DE GERME. BAJO T EN ASCENSO AUNQUE MANTENIENDO BUEN GASTO URINARIO. EN SEGUNDA SESION DE HEMODIALISIS INDICADA POR NEFROLOGIA. ACTUALMENTE CON PAR VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL. NO COMPROMISO PULMONAR HASTA EL MOMENTO. SE INDICA MANEJO CON BROMOCRIPTINA PARA INHIBIR LACTANCIA CON FALLA MULTIORGANICA CON COMPROMISO HEPATOBILIAR, PENDIENTE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL PARA DESCARTAR PATOLOGIA OBSTRUCTIVA. C: INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C:89XM - F.R:24XM - T.A:111/49 MMHG. SAT:O2:96%.

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADEN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO CON UTER QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES: LOQUIOS SEROHEMATICOS ESCASOS. SONTA VESICAL CON ORINA COLURICA , EXTREMIDADES: GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE CON EPISODIOS DE INTRANQUILIDAD Y DEPRESION

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

**S/S CONTROL DE PARACLINICOS COMPLETOS + PERFIL TOXEMICO + GASES ARTERIALES CONTROL MAÑANA.

11:31 **SERVICIO: GINECOBSTERICIA****Elaborada por:** monica.delaossa - MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO**ESPECIALIDAD:** GINECOLOGO-OBSTETRA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

****EVOLUCION GINECOLOGIA CUIDADOS INTENSIVOS*****

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- SINDROME DE HELL P COMPLETO
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- HIPERKALEMIA MODERADA
- HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO - ENCEFALOPTIA UREMICA.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- BROMOCRIPTINA 2.5 MG VIA ORAL CADA 24 H POR 2 DOSIS.
- VIGILAR BOLO DE SEGUIRDADE DE PINARD Y SANGRADO GENITAL
- RESTO DEL MANEJO INDICADO POR MEDICINA CRITICA.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE PUERPERA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BAJO SEGUIMIENTO Y MANEJO INTERDISCIPLINARIO. :
 HEMODINAMICA EN METAS. NO SOPORTE VENTILATORIO, CONSERVANDO BUEN PATRON RESPIRATORIO A BAJO FLUJO DE OXIGENO CON CANULA NASAL. SO
 RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA, REALIZADA POR LA PACIENTE DE FORMA AMBULAT
 DISFUNCION MULTIORGANICA DADO POR COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y HEMATOLOGICO. NO DATOS DE SANGRADO. NO DATOS DE COAGULOPTIA. PERSI
 FASE AGUDA. PACIENTE CON EPISODIOS DE AGITACION, CON ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA VS METABOLICA) CON IDEAS DELIRANTES E INCOHERENTES. :
 URINARIO, CON UROANALISIS PATOLOGICO AHORA CON CULTIVO POSITIVO PARA BACILO GRAM POSITIVO, A LA ESPERA DE TIPIFICACION DE GERMEN. BAJO T
 EN ASCENSO AUNQUE MANTENIENDO BUEN GASTO URINARIO. EN SEGUNDA SESION DE HEMODIALISIS INDICADA POR NEFROLOGIA. ACTUALMENTE CON PAR
 VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL. NO COMPROMISO PULMONAR HASTA EL MOMENTO. SE INDICA MANEJO CON BROMOCRIPTINA PARA INHIBIR LACTANCI
 CON FALLA MULTIORGANICA CON COMPROMISO HEPATOBILIAR, PENDIENTE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL PARA DESCARTAR PATOLOGIA OBSTRUCTIVA. C
 INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C:89XM - F.R:24XM - T.A:111/49 MMHG. SAT:O2:96%.

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADEN
 MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO CON UTER
 QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES: LOQUIOS SEROHEMATICOS ESCASOS. SONDA VESICAL CON ORINA COLURICA , EXTREMIDADES:
 GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE CON EPISODIOS DE INTRANQUILIDAD Y DEPRESION

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

12:10 **SERVICIO: UCI ADULTO****Elaborada por:** yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

**** EVOLUCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DRA. GALVÁN / DRA. GUERRERO.

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ???
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- P / REPORTE DE HISOPADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE CL INFECCION POR SARS COV2 DADO LA CLINICA QUE INICIA CON CUADRO RESPRATORIO DE 15 DIAS, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERAI LINFOPENIA. PACIENTE QUIEN EVOLUCIONA CON DISFUNCION MULTIORGANICA CON SEVERO COMPROMISO RENAL A SU INGRESO CON ANURIA, HIPERKALEM HEMODIALISIS HOY CUMPLIO SEGUNDA SESION SIN COMPLICACIONES. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRANCAMENTE E HIPOGLUCEMIA, LA ELEVACION DE LAS TRANSMINASAS ES MODERADA, SE DESCARTO PRESENCIA DE VIRUS HEPATOTROPOS Y SOSPECHA DE LEPTOSPIROS POR EL MOMENTO REINICIAMOS VITAMINA K POR COAGULOPATIA Y DEXTROSADOS EN INFUSION. PACIENTE CON DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA ACTI SE CONSIDERA PACIENTE CON SOSPECHA DE INFECCION SARSCOV2 CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, CON MARACADORES DE SEVERIDAD Y MAL PF MONITOREO ESTRICTO EN LA UNIDAD, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTI INDICE PREDICTOR DE MORTALIDAD 60.5%).

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C: 112 L XM - F.R: 23XM - T.A:129/60 MMHG TAM 72 SAT:O2:90%.
GLUCOMETRIAS: 72 -66 -52 MG/DL.
G.U 0.1 CC/KG/H

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA MUY ESCASA PR RETIRA CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO. EDEMA GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA: BD 10.65 mg/dl- BT: 12.94 mg/dl- BI 2.29 mg/dl - PT 22.8
CTP 11.5 - INR 2.023737 - PTT 79.8 - CPTT 25.9 - HIPOGLUCEMIAS.
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

PT 22.8 CTP 11.5 INR 2.023737
PTT 79.8 CPTT 25.9
PROTEINA C REACTIVA 6.52
ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO 2.8
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.52
NITROGENO UREICO 50.6 mg/dl
BILIRRUBINA DIRECTA 10.65 mg/dl
BILIRRUBINA TOTAL 12.94 mg/dl
BILIRRUBINA INDIRECTA 2.29 mg/dl
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 87 IU/L
SODIO 123.3 mmol/L
POTASIO EN SUERO 5.47 mmol/L
ALT 124 IU/L
HEMOGLOBINA 10.8 g/dl HEMATOCRITO 32 % RECUENTO DE PLAQUETAS 130 x 10 ^3 /mm3 RECUENTO DE BLANCOS 25.15 x 10 ^3/mm3
NEUTROFILOS 87.4 % LINFOCITOS% 5 %

21:43 **SERVICIO:** UCI ADULTO**Elaborada por:** yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

**** EVOLUCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****

DRA. GALVÁN / DR. LARA

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLF ???
- OBITO FETAL.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- P / REPORTE DE HISOPADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO MULTIDISCIPLINARIO I INFECCION POR SARS-COV2 DADO LA CLINICA QUE INICIA CON CUADRO RESPIRATORIO DE 15 DIAS, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERAI DISFUNCION MULTIORGANICA, CON SEVERO COMPROMISO RENAL A SU INGRESO CON ANURIA, HIPERKALEMIA, ACIDOSIS METABOLICA POR LO CUAL SE INICI SIN COMPLICACIONES. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRACAMENTE ELEVADAS, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COA DESCARTE LESION OBSTRUCTIVA. CONTINUA VITAMINA K POR COAGULOPATIA Y DEXTROSADOS EN INFUSION. PACIENTE CON DATOS DE RESPUESTA INFLAM ABDOMINAL. SE CONSIDERA PACIENTE CON SOSPECHA DE INFECCION SARS-COV2 CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, CON MARCADORES DE SEVERII BAJO MONITOREO Estricto EN LA UNIDAD, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA INDICE PREDICTOR DE MORTALIDAD 60.5%).

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
114 28 113 / 48 69 92.00

GLUCOMETRIAS: 72 -66 -52 MG/DL.
G.U 0.1 CC/KG/H

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA MUY ESCASA PR INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA: BD 10.65 mg/dl- BT: 12.94 mg/dl- BI 2.29 mg/dl - PT 22.8 CTP 11.5 - INR 2.023737 - PTT 79.8 - CPTT 25.9 - HIPOGLUCEMIAS.
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

21:43 **SERVICIO:** UCI ADULTO**Elaborada por:** yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

**** EVOLUCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****

DRA. GALVÁN / DR. LARA

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ???
- OBITO FETAL.
- ESTRENIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- P / REPORTE DE HISOPADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO MULTIDISCIPLINARIO I INFECCION POR SARS COV2 DADO LA CLINICA QUE INICIA CON CUADRO RESPRATORIO DE 15 DIAS, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERAI DISFUNCION MULTIORGANICA, CON SEVERO COMPROMISO RENAL A SU INGRESO CON ANURIA, HIPERKALEMIA, ACIDOSIS METABOLICA POR LO CUAL SE INICI SIN COMPLICACIONES. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRANCAMENTE ELEVADAS, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COA DESCARTE LESION OBSTRUCTIVA. CONTINUA VITAMINA K POR COAGULOPATIA Y DEXTROSADOS EN INFUSION. PACIENTE CON DATOS DE RESPUESTA INFLAM ABDOMINAL. SE CONSIDERA PACIENTE CON SOSPECHA DE INFECCION SARS COV2 CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, CON MARACADORES DE SEVERII BAJO MONITOREO Estricto EN LA UNIDAD, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA INDICE PREDICTOR DE MORTALIDAD 60.5%).

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
114 28 113 / 48 69 92.00

GLUCOMETRIAS: 72 -66 -52 MG/DL.
G.U 0.1 CC/KG/H

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA MUY ESCASA PR INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA: BD 10.65 mg/dl- BT: 12.94 mg/dl- BI 2.29 mg/dl - PT 22.8 CTP 11.5 - INR 2.023737 - PTT 79.8 - CPTT 25.9 - HIPOGLUCEMIAS.
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

2020-07-28

11:59 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

**** EVOLUCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DRA. GALVÁN / DR. MONTES

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) - FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLIP ???
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- P / REPORTE DE HISOPADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA PO GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. ACTUALMENTE CON SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, ADEMAS EXAMENES DE CONTROL DEL DIA DE HOY CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO, LDH FRANCAMENTE AUMENTADA, HIPERBILIRRUBINEMIA CON PATRON COLEST HIPONATREMIA E HIPOCLOREMIA, ANEMIA EN RANGOS MODERADOS, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONG, ANTIBIOTICO ENDOVENOSO CON DATOS DE SRIS ACTIVO, PARAMETROS VITALES ESTABLES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO NI VASOACTIVO, ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, ADEMAS DE RESULTADO DE PCR RT PARA COVID19. CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
108 30 115 / 55 76 93

GLUCOMETRIAS: 62 -75 -90 MG/DL.
G.U 0.0 CC/KG/H

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL, PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA MUY ESCASA PR INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA MULTIORGANICA: RENAL Y HEPATICA. ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- SOPORTE: HEMODIALISIS. MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

28/07/2020

BUN52LDH1246DBIL110.54TBIL13.8IBIL13.26ASAT115NA125.9POT5.29CL92.7ALT108HGB8.9HCT26.4MCV89.1MCH33.6MCHC33.2PLT121WBC19.34NE%84.4LY6.5PT20



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

13:06 **SERVICIO: UCI ADULTO****Elaborada por:** amaury.ariza - AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA

ESPECIALIDAD: NEFROLOGOS

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ???
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

-

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

SE CANULA VENA FEMORAL DERECHA SIN COMPLICACIONES

HALLAZGO OBJETIVO:

-

HALLAZGO SUBJETIVO:

SE DECIDE IMPLANTAR NUEVO CATETER DE HEMODIALISIS

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SE PROCEDE A CONTINUAR CON DIALISIS 3 HORAS Y UF 2000CC

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

-

16:31 **SERVICIO: UCI ADULTO****Elaborada por:** luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA

ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

**** EVOLUCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS TARDE ****

DR. IUIS HERRERA (CUIDADOS INTENSIVOS)

DR. MONTES (MEDICINA GENERAL)

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA & OBSTETRICIA
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- SE SOLICITA FOSFATASA ALCALINA + GAMAGLUTAMIL TRANSPTEPTIDASA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA PO 6754) CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, ACTUALMENTE CON SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, ADEMAS CON CESAREA EL DIA 23-07 DE HOY CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO, LDH FRANCAMENTE AUMENTADA, HIPERBILIRUBINEMIA CON PATRON COLESTASICO, TRANSAMINASEMIA, IONOS ANEMIA EN RANGOS MODERADOS, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS Y ACIDO LACTICO AUMENT. DATOS DE SRIS ACTIVO, PARAMETROS VITALES ESTABLES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO NI VASOACTIVO. PACIENTE QUIEN TIENE PENDII CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA R RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION. SCORE NEWS 10.

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C: 104 LPM, F.R: 29 RPM, T.A: 110/60 MMHG, MEDIA SAT O2: 96 OXIGENO POR CANULA NASAL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON SONDA VESICAL CON ORINA COLURICA MUY ESCASA PR INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: FALLA RENAL AGUDA (HEMODIALISIS)
FALLA HEPATICA
DISFUNCION NEUROLOGICA
COVID-19 POSITIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

28/07/2020

BUN52LDH1246DBIL110.54TBIL113.8IBIL13.26ASAT115NA125.9POT5.29CL92.7ALT108HGB8.9HCT26.4MCV89.1MCH33.6MCHC33.2PLT121WBC19.34NE%84.4LY6.5PT20

16:31 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA

ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

**** EVOLUCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS TARDE ****

DR. LUIS HERRERA (CUIDADOS INTENSIVOS)
DR. MONTES (MEDICINA GENERAL)

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI(
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA & OBSTETRICIA
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- SE SOLICITA FOSFATASA ALCALINA + GAMAGLUTAMIL TRANSPEPTIDASA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA PO 6754) CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, ACTUALMENTE CON SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, ADEMÁS CON CESAREA EL DIA 23-07-2020 DE HOY CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO, LDH FRANCAMENTE AUMENTADA, HIPERBILIRRUBINEMIA CON PATRON COLESTASICO, TRANSAMINASEMIA, IONOS EN RANGOS MODERADOS, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS Y ACIDO LACTICO AUMENTADO. DATOS DE SRIS ACTIVO, PARAMETROS VITALES ESTABLES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO NI VASOACTIVO. PACIENTE QUIEN TIENE PENDIENTE CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION. SCORE NEWS 10.

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C: 104 LPM, F.R: 29 RPM, T.A: 110/60 MMHG, MEDIA SAT O2: 96 OXIGENO POR CANULA NASAL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVILIZABLE, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda vesical con orina colorica muy escasa PR INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: FALLA RENAL AGUDA (HEMODIALISIS)
FALLA HEPATICA
DISFUNCION NEUROLOGICA
COVID-19 POSITIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

28/07/2020

BUN52LDH1246DBIL110.54TBIL113.8IBIL13.26ASAT115NA125.9POT5.29CL92.7ALT108HGB8.9HCT26.4MVC89.1MCH33.6MCHC33.2PLT121WBC19.34NE%84.4LY6.5PT20

17:15 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ESPECIALIDAD: MEDICO INTENSIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

- SE INFORMA A ESPOSO DE LA PACIENTE DE FORMA TELEFONICA EL RESULTADO DE LA PRUEBA Y LAS CONDICIONES DE LA PACIENTE.

2020-07-29

02:05 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: jose.meza - JOSE MEZA PADILLA
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS **

DR JOSE MEZA / DR ALEJANDRO ARAUJO

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 1.2 U/L
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACIÓN - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- FALLA HEPÁTICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.

- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- SSN 0.9% 1000CC EN BOLO ::YA::
- NORADRENALINA 0.1 MCG/KG/MIN ::TITULAR:: NUEVOO
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- ACIDO TRANEXAMICO 1GR IV CADA 8 HRS ::NUEVO::

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- S/ CH, BUN, CREAT, IONOGRAMA, LDH, AST, ALT, BIL
- S/ TRANSFUNDIR 2 UND DE GRE
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- P / REPORTE DE HISOPADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

SE VALORA A PACIENTE EN RONDA MEDICA NOCTURNA, TRATADA EN UNIDAD BAJO LOS DIAGNOSTICOS PREVIAMENTE ANOTADOS, ACTUALMENTE EN REGUL MEDIAO POR HIPOTENSION REFERACTARIA A USO DE CRISTALOIDES, CON REQUERIMIENTO DE INCIO DE SOPORTE VASOPRESOR ENDOVENOSO, DE MOME CRONOTROPIATAQUICARDIA SINUSAL, AFEBRIL, GLUCOMETRIA DENTRO DE METAS, EN MANEJO DE INFECCION RESPIRATORIA POR DE SARS COV2 CONFIRM/ HIPOVOLEMICO POR PERDIDAS HEMATIMAS IMPORTANTES POR CATETER VS SEPTICO, SE CONSIDERA INICIO DE SOPORTE VASOPRESOR ENDOVENOSO VIA CONTROL DE SANGRADO, CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO, CORTICOTERAPIA, ANALGESIA, SE REPONEN PERDIDAS HEMATICAS POR HEMOTRANSFUSI INTENRO Y RESPUESTA A MANEJO, SE CONSIDEREA CONTINUAR MANEJO EN UNIDAD DEBIDO A REQUERIMIENTO DE SOPORTES INVASIVOS, ALTO RIESGO DE

HALLAZGO OBJETIVO:

TA:80/50 MMHG. FC: 94 LPM. FR:18 RES/MIN. SPO2: 96%. TEMP: 36,0 GRADOS
GLUCOMETRIA: 122 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA MUY ESCASA PR INFERIORES SIMETRICOS, EN REGION INGUINAL DERECHA SE OBSERVA APOSITO QUE CUBRE CATETER, SANGRADO IMPORTANTE, NO HEMATOMA, PULSOS D

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA MULTIORGANICA: RENAL Y HEPATICA. ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- SOPORTE: HEMODIALISIS. MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

11:53 **SERVICIO:** UCI ADULTOElaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

** EVOLUCION MEDICA E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS **

DR GALVAN AGULO/DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
 - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
 - FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
 - ACIDOSIS METABOLICA
 - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 - SINDROME DE HELLP ***DESCARTADO***
 - OBITO FETAL.
 - ESTREÑIMIENTO
 - ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:
 - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
 - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
 - CABECERA A 30°
 - DIETA BLANDA A TOLERANCIA
 - OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
 - NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *** NUEVO

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
 - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
 - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
 - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
 - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
 - VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS

SOLCITUDES
 - SS TRANSFUSION 3 UI GRE
 - SS TRANFUSION 6UI PLASMA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
 - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
 - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
 - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
 - CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
 - CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA, QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE SARS COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO NASOFARINGEO, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS COMO ES FERRITINA (2273), LDH EL EVOLUCION TORPIDA, CON DISFUNCION MULTIORGANICA COMPROMISO RENAL SEVERO, BAJO ESQUEMA DE REEMPLAZO RENAL MEDIANTE HEMODIALISIS. E NEFROPATIA AGUDA. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRACAMENTE ELEVADAS, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGI HEPATOTROPOS NI LEPTOSPIROSIS, ECOGRAFIA ABDOMINAL SIN DATOS DE OBSTRUCCION BILIAR NI PRESENCIA DE LESIONES , SE EVIDENCIARON DATOS DI SECUNDARIO A INFECCION POR VIRUS SARS COV2 COVID19. PACIENTE QUEIN SECUDNARIO A COAGULOPATIA PRESETA SANGRAD PROFUSO POR SITIO DE I DATOS DE SHOCK HIPOVOLEMICO, ANEMIA SEVERA, POR LO QUE SE IDNICA TRANFUSION DE GRE PARA OPTIMIZA NIVELES, Y PLASMA, ADEMAS DE REQUEURIF REALIZA ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS QUE DESCARRTA HMATOMAS EN REGION INGUINAL. SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL , EN LA UNIDAD POR INSTA PRONOSTICO UJETO A EVOLUCION. ALTO RIESGO DE MORTALIDAD.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 80/40MMHG FC 93LPM FR 18RPM SO2 97%
 OLIGANURICA EN APOYO CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL
 GLUCOEMTRIA 96-- AYUNAS ---

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDA(GLSGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:
 - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
 - FALLA HEPATICA
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
 - EDEMA GENRALZIDO

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
 - MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
 GASES VENOSOS, OPTENIOS POR CVC



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 – 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

SO2 89
SODIO 125.6
POTASIO 4.11
tHb 5.3
CLORO 93.7
po2 66.9
pCO2 28
PH 7.41
CALCIO IONICO 0.64
Hct 20
BE -6.5
BEecf -7
chCO3st 19
p50 26.7
ctO2 6.7

NITROGENO UREICO 67.3
DESHIDROGENASA LACTICA 906.8
BILIRRUBINA DIRECTA 11.88
BILIRRUBINA TOTAL 14.26
BILIRRUBINA INDIRECTA 2.38
FOSFATASA ALCALINA 144.7
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 124
SODIO 131
POTASIO EN SUERO 4.85
CLORO 96.6
MAGNESIO 4.09
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 89
RECUENTO DE ROJOS 1.5
HEMOGLOBINA 4.6
HEMATOCRITO 13.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4
MCH 33.8
MCHC 32
RDW-CV 19
RECUENTO DE PLAQUETAS 54
MPV 11
RECUENTO DE BLANCOS 23.01
NEUTROFILOS# 18.15
LINFOCITOS# 2.51
MONOCITOS# 1.42
BASOFILOS# 0.29
LUC# 1
EOSINOFILOS# 0.02
NEUTROFILOS% 78.9
LINFOCITOS% 10.9
MONOCITOS% 6.2
EOSINOFILOS% 0.1
BASOFILOS% 1.3
LUC% 3
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 83
Linfocitos(%) 12
Monocitos(%) 5
HISTOGRAMA
ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO 6.24
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 4.39

12:23 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
**** EVOLUCION MEDICA E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****

DR GALVAN AGULO/DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 906.8
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ***DESCARTADO***
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *** NUEVO

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS

SOLICITUDES

- SS TRANSFUSION 3 UI GRE
- SS TRANSFUSION 6UI PLASMA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA, QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE SARSCOV2 CONFIRMADA POR HISOPADO NASOFARINGEO, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS COMO ES FERRITINA (2273), LDH EL EVOLUCION TORPIDA, CON DISFUNCION MULTIORGANICA COMPROMISO RENAL SEVERO, BAJO ESQUEMA DE REEMPLAZO RENAL MEDIANTE HEMODIALISIS. E NEFROPATIA AGUDA. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRACAMENTE ELEVADAS, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULOPATIA AGUDA. PACIENTE QUEIN SECUDNARIO A COAGULOPATIA PRESETA SANGRADO PROFUSO POR SITIO DE I DATOS DE SHOCK HIPOVOLEMICO, ANEMIA SEVERA, POR LO QUE SE IDNICA TRANSFUSION DE GRE PARA OPTIMIZA NIVELES, Y PLASMA, ADEMAS DE REQUEURIF QUE SE COLOCA CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLVIO DERECHO PREVIAS MEDIDAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA MEDIANTE TECNICA SEDILGER. SE REALIZA I EN REGION INGUINAL. SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL , EN LA UNIDAD POR INSTABILIDAD HEMODINAMICA Y ESTADO CRITICO. PACIENTE CON PRONOSTICO

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 80/40MMHG FC 93LPM FR 18RPM SO2 97%
OLIGANURICA EN APOYO CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL
GLUCOEMTRIA 96-- AYUNAS ---

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDAI GLSGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

- PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
 - FALLA HEPATICA
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
 - EDEMA GENRALIZADO

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
GASES VENOSOS, OPTENIOS POR CVC

- SO2 89
- SODIO 125.6
- POTASIO 4.11
- tHb 5.3
- CLORO 93.7
- po2 66.9
- pCO2 28
- PH 7.41
- CALCIO IONICO 0.64
- Hct 20
- BE -6.5
- BEecf -7
- cHCO3st 19
- p50 26.7
- ctO2 6.7

- NITROGENO UREICO 67.3
- DESHIDROGENASA LACTICA 906.8
- BILIRRUBINA DIRECTA 11.88
- BILIRRUBINA TOTAL 14.26
- BILIRRUBINA INDIRECTA 2.38
- FOSFATASA ALCALINA 144.7
- TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 124
- SODIO 131
- POTASIO EN SUERO 4.85
- CLORO 96.6
- MAGNESIO 4.09
- TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 89
- RECuento DE ROJOS 1.5
- HEMOGLOBINA 4.6
- HEMATOCRITO 13.7
- VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4
- MCH 33.8
- MCHC 32



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

RDW-CV 19

RECuento DE PLAQUETAS 54

MPV 11

RECuento DE BLANCOS 23.01

NEUTROFILOS# 18.15

LINFOCITOS# 2.51

MONOCITOS# 1.42

BASOFILOS# 0.29

LUC# 1

EOSINOFILOS# 0.02

NEUTROFILOS% 78.9

LINFOCITOS% 10.9

MONOCITOS% 6.2

EOSINOFILOS% 0.1

BASOFILOS% 1.3

LUC% 3

DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 83

Linfocitos(%) 12

Monocitos(%) 5

HISTOGRAMA

ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO 6.24

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 4.39

16:00 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: mauricio.ortiz - MAURICIO ORTOZ BANQUEZ
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
EVOLUCION DE GINECO-OBSTETRICIA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 100 U/L
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + SUTURA DE B LYNCH
- SINDROME DE HELLP ***DESCARTADO***
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- 30 CC/HORA - NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *** NUEVO - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA 8 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS SOLCITUDES - SS TRANSFUSION 3 UI GRE - SS TR
- LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CONTINUA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA CON POP DE CESAREA SEGMENTARIA TRASNPÉRITONEAL + SUTURA DE B - LYNCH POR ATONIA UTERINA, QUIEN SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE CUIDADO CRÍTICO Y GINECOLOGÍA POR INFECCIÓN POR SARS-COV-2 CONFIRMADA POR HISOPADO NASOFARINGE COMO ES FERRITINA (2273), LDH ELEVADA (1053.9), LINFOPENIA, DIMERO D ELEVADO (35.2) EVOLUCIÓN TORPIDA, CON DISFUNCIÓN MULTIORGÁNICA COMPRC MEDIANTE HEMODIALISIS. ECOGRAFÍA DESCARTA LESIÓN OBSRUTVA SE CONSIDERA NEFROPATÍA AGUDA. PACIENTE ADEMÁS CON DATOS FALLA HEPÁTICA C/ TIEMPOS DE COAGULACIÓN E HIPOGLUCEMIA, ECOGRAFÍA ABDOMINAL SIN DATOS DE PRESENCIA DE LESIONES, SE EVIDENCIARON DATOS DE HEPATOPATÍA INFECCIÓN POR VIRUS SARS COV2 COVID19. PACIENTE CON ANEMIA SEVERA, POR LO QUE CUIDADO CRÍTICO INDICÓ TRANSFUSIÓN DE GRE PARA OPTIMIZ PARA MANTENER TAM EN METAS CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLVIO DERECHO, SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL, EN LA UNIDAD POR INESTABILIDAD UJETO A EVOLUCIÓN. ALTO RIESGO DE MORTALIDAD.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 100/50 MMHG FC 100 LPM FR 18 RPM SO2 96 % OLIGANURICA EN APOYO CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL --- PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMI DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRAI HERIDA QUIRURGICA QUE SE EXTIENDE HASTA FOSA ILEACA DERECHO, REGUIN UNGUINAL DERECHA, ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACION PÉRITONEAL, GE ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDADES: PACIENTE ENCEFALOPATICA, EDEMA GENERALIZADO, GLSGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS - FALLA HEPÁTICA - ENCEFALOPATÍA MIXTA (UREMICA + SEPTICA). - EDEMA GENRALZIDO SOPORTES: - H INVASIVO

16:40 **SERVICIO:** UCI ADULTO

Elaborada por: wilson.marrugo - WILSON RAFAEL MARRUGO BALCEIRO

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- SIND. DISFUNCIÓN MULTIORGÁNICA (RENAL - HEPÁTICA- NEUROLOGICA)
- FALLA HEPÁTICA AGUDA WEST HAVEN III TIPO A
- CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO DE FOCO NO CLARO
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- LESIÓN RENAL AGUDA - AKIN III.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ***DESCARTADO***
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% INFUSIÓN A 30 CC/HORA
- SSN 7.5% (30 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155)
- NROADRENALINA INFUSIÓN A TITULAR *** NUEVO
- SSN 0.9% PASAR A 30 CC/H ***NUEVO

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020):::SUSPENDER:::
- MEROPENEM 2GR IV CADA 8 HORAS POR 24 HORAS Y LUEGO AJUSTAR A FUNCIÓN RENAL***NUEVO
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS***NUEVO
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS***
- FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 12 HORAS***MODIFICADO
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS

SOLICITUDES

- P/ TRANSFUSIÓN 1 UI GRE
- P/ TRANSFUSIÓN 6UI PLASMA
- S/S ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC HEPATITIS A, VIH, VDRL, AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE LA FIBRINA, HEMOCULTIVOS X 2, UROCULTIVO
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESIÓN NEUMÁTICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS
- REMISIÓN A INSTITUCIÓN PARA VALORACIÓN POR CIRUGIA DE TRANSPLANTE



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- VALORACION POR HEPATOLOGIA
- CSV AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
PACIENTE FEMENINO EN SU CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, POSITIVA PARA SARSCOV2 EN DISFUNCION ORGANICA VASOPRESOR CON NORADRENALINA A DOSIS NO DESPRECIABLE, YA TRANSFUNDIDA 2 UDS DE GRE POR ANEMIA SEVERA Y A LA ESPERA DE TRANSFUSION D CATETER DE HEMODIALISIS.
SE ENCUENTRA ICTERICA, ENCEFALOPATICA, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION, ENCAJANDO EN LA DEFINICION DE FALLA HEPATICA AGUDA, AL SEA DE ETIOLOGIA VIRAL POR SARSCOV2, CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, CON ALTO RIESGO DE EDEMA CEREBRAL POR LA LES FORMA BOLOS DE SOLUCION SALINA HIPERTONICA PARA MANTENER SODIO SERICO ENTRE 145 Y 155 MEQ; ASI TAMBIEN SE DECIDE REMITIR A SITIO DE MAYC VALORACION POR HEPATOLOGIA.
SOLICITO EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA Y EVALUAR SI HAY PRESENCIA DE ESQUISTOCITOS PARA DESCARTAR MICROANGIOPATIA TROMBOTICA, AUNQ FAVOR DE LA MISMA. ECOGRAFIA DESCARTA DILATACION DE LA VIA BILIAR.
DADO QUE NO TENOMOS AGENTE CAUSAL DE DISFUNCION MULTIORGANICA SOLICITO ADEMA ANTICUERPOS PARA DESCARTAR ETIOLOGIA AUTOINMUNE, EN DADO AL CHOQUE Y LA EVOLUCION TORPIDA REALIZO PANCULTIVOS Y ESCALONO MANEJO ANTIMICROBIANO A CARBAPENEMICO Y LINEZOLID PARA MAYOR C INSUFICIENCIA HEPATICA HACEN SOBREINFECCION BACTERIANA. SE DESCALONARA DEPENDIENDO RE REPORTE DE HEMOCULTIVOS.
PACIENTE MUY INESTABLE, MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, ALTO RIESGO DE MUERTE A CORTO PLAZO, FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS.

HALLAZGO OBJETIVO:
TA 125/71 (89) MMHG FC 95 LPM FR 24RPM SO2 99%
OLIGANURICA EN APOYO CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDA(GLSGOW 13/15

- HALLAZGO SUBJETIVO:**
PROBLEMAS:
- FALLA HEPATICA
 - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
 - EDEMA GENRALZIDO

- SOPORTES:**
- VASOPRESOR
 - HEMODIALISIS
 - MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
GASES VENOSOS, OPTENIOS POR CVC

SO2 89

SODIO 125.6

POTASIO 4.11

tHb 5.3

CLORO 93.7

po2 66.9

pCO2 28

PH 7.41



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

CALCIO IONICO 0.64

Hct 20

BE -6.5

BEecf -7

cHCO3st 19

p50 26.7

ctO2 6.7

NITROGENO UREICO 67.3

DESHIDROGENASA LACTICA 906.8

BILIRRUBINA DIRECTA 11.88

BILIRRUBINA TOTAL 14.26

BILIRRUBINA INDIRECTA 2.38

FOSFATASA ALCALINA 144.7

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 124

SODIO 131

POTASIO EN SUERO 4.85

CLORO 96.6

MAGNESIO 4.09

TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 89

RECuento DE ROJOS 1.5

HEMOGLOBINA 4.6

HEMATOCRITO 13.7

VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4

MCH 33.8

MCHC 32



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

RDW-CV 19

RECuento DE PLAQUETAS 54

MPV 11

RECuento DE BLANCOS 23.01

NEUTROFILOS# 18.15

NEUTROFILOS% 78.9

DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 83

ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO 6.24

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 4.39

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
RX DE TORAX CON CATETER VENOSO CENTRAL ADECUADO, APARENTA CONSOLIDACION BASAL IZQUIERDA

23:34 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS **

DR ALFREDO AREYANES / DR ALEJANDRO ARAUJO

- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- FALLA HEPATICA AGUDA WEST HAVEN III TIPO A
- CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO DE FOCO NO CLARO
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 100 U/L
- LESION RENAL AGUDA - AKIN III.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ***DESCARTADO***
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:
- UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- SSN 7.5% (30 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155)
- NORADRENALINA INFUSION A TITULAR
- SSN 0.9% PASAR A 30 CC/H

- MEROPENEM 2GR IV CADA 8 HORAS POR 24 HORAS Y LUEGO AJUSTAR A FUNCION RENAL
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 12 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

SOLICITUDES

S/ CH, BUN, CREAT, IONOGRAMA, ASL, ALT, FOSF ALC, LDH, TP, TPT. GASES ARTERIALES

- P/ TRANSFUSION 1 UI GRE

- P/ TRANSFUSION 6UI PLASMA

- P/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICR HEPATITIS A, VIH, VDRL, AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA, HEMOCULTIVOS X 2, UROCULTIVO

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS

- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO

- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS

- REMISION A INSTITUCION PARA VALORACION POR CIRUGIA DE TRANSPLANTE

- VALORACION POR HEPATOLOGIA

- CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

SE VALORA A PACIENTE EN RONDA MEDICA NOCTURNA, TRATADA EN UNIDAD BAJO LOS DIAGNOSTICOS PREVIAMENTE ANOTADOS, ACTUALMENTE EN REGUL REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR PARA MANTENER PRESIONES ARTERIALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO. CRON DE METAS, EN MANEJO DE INFECCION RESPIRATORIA POR DE SARS COV2 CONFIRMADO, ADEMAS DE DISFUNCION ORGANICA, CHOQUE PROBABLE HIPOVOLIT ETIOLOGIA CLARA APARENTE, SE SOSPECHA SEA DE ETIOLOGIA VIRAL POR SARSCOV2, CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, CON ALT EL SOPORTE VASOPRESOR, PENDIENTE REMITIR A SITIO DE MAYOR COMPLEJIDAD QUE CUENTE CON CIRUGIA DE TRASPLANTE Y VALORACION POR HEPATOLOGIA AUTOINMUNE, SE ROTO TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DE ESPECTRO EXTENDIDO BICONJUGADO, PENDIENTE OPTIMIZACION DE NIVELES HEMATIC PARA MEDIR MEDIO INTERNO Y RESPUESTA A MANEJO, SE CONSIDEREA CONTINUAR MANEJO EN UNIDAD DEBIDO A REQUERIMIENTO DE SOPORTES INVASIVOS CLINICA.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 91/70 (77) MMHG FC 107 LPM FR 24RPM SO2 90% O2 AMBIENTE, SE COLOCA CN A 3 LT/MIN SATURACION AUMENTA A 97%

OLIGANURICA EN APOYO CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL

PREVIA COLOCACION DE EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL.

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDADES GLSGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA HEPATICA

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS

- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).

- EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:

- VASOPRESOR

- HEMODIALISIS

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

2020-07-30

11:49 SERVICIO: GINECOBSTERICIA

Elaborada por: patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH
Especialidad: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:
Especialidad:

Observacion de aval:

SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)

- FALLA HEPATICA AGUDA WEST HAVEN III TIPO A

- CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO DE FOCO NO CLARO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO)

- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)-

- LESION RENAL AGUDA - AKIN III.

- ACIDOSIS METABOLICA

- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL

- SINDROME DE HELLP ***DESCARTADO***

- OBITO FETAL.

- ESTREÑIMIENTO

- ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACIÓN - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA 30 CC/HORA - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS SOLICITUDES - SS TRANSFUSION 3 UI GRE - SS TRANSFUSION 6UI PLASMA - CUIDADOS DE ENFERMERIA - C INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS. - CSV AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA CON POP DE CESAREA SEGMENTARIA TRASNPÉRITONEAL + SUTURA DE B - LYNCH POR ATONIA UTERINA, QUIEN SEGUE EN SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE CUIDADO CRÍTICO Y GINECOLOGIA POR INFECCION POR SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO NASOFARÍNGEO COMO ES FERRITINA (2273), LDH ELEVADA (1053.9), LINFOPENIA, DIMERO D ELEVADO (35.2) EVOLUCION TORPIDA, CON DISFUNCION MULTIORGANICA COMPROMETIDA MEDIANTE HEMODIALISIS. ECOGRAFIA DESCARTA LESION OBSTRUTIVA SE CONSIDERA NEFROPATIA AGUDA. PACIENTE ADEMÁS CON DATOS FALLA HEPATICA CON TIEMPOS DE COAGULACION E HIPOGLUCEMIA, ECOGRAFIA ABDOMINAL SIN DATOS DE PRESENCIA DE LESIONES, SE EVIDENCIARON DATOS DE HEPATOPATIA INFECCION POR VIRUS SARS COV2 COVID19. PACIENTE CON ANEMIA SEVERA, POR LO QUE CUIDADO CRITICO INDICO TRANSFUSION DE GRE PARA OPTIMIZAR PARA MANTENER TAM EN METAS CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO, SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL, EN LA UNIDAD POR INESTABILIDAD SUJETO A EVOLUCION. ALTO RIESGO DE MORTALIDAD.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 100/50 MMHG FC 100 LPM FR 18 RPM SO2 96 % OLIGANURICA EN APOYO CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL --- PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, NO PRODUCTIVAS, MURMULLOS CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA ALREDEDOR DE HERIDA QUIRURGICA QUE SE EXTIENDE HASTA FOSA ILEACA DERECHO, REGUIN UNGUIAL DERECHA, ABDOMEN SIN SIGNOS DE ICTERICIA CON Sonda vesical en escasa orina colorica. EXTREMIDADES INFERIORES CON EDEMA: PACIENTE ENCEFALOPATICA, EDEMA GENERALIZADO, GLS GO

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS - FALLA HEPATICA - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA). - EDEMA GENERALIZADO SOPORTES: - HEMODIALISIS INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:12:00 **SERVICIO:** UCI ADULTO**Elaborada por:** yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:****** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****

DR GALVAN AGULO/DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 1000 U/L
 - SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
 - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
 URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
 - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
 - FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
 *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
 - ACIDOSIS METABOLICA
 - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 - SINDROME DE HELLP ????
 - OBITO FETAL.
 - ESTREÑIMIENTO
 - ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
 - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
 - CABECERA A 30°
 - DIETA BLANDA A TOLERANCIA
 - OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- SSN 7.5% (30 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155)
 - DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
 - NROADRENALINA INFUSION A TITULAR



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACIÓN - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D1
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS

SOLICITUDES Y PENDIENTES

- SS TRANSFUSION 2 UI GRE
- SS VALPOR GASTRONETERIOPLGIA
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
- HEPATITIS A, VIH, VDRL, AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA, QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUMIENTO Y MANEJO INTERDISCIPLINARIC COVID19, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS , DISFUNCIONORGANICA MULTIPLE, CON COMPROMISO RENAL QUE AMERITO INICIO I CON HIPERBILIRRUBINEMIA EN AUMENTO, ENCEFALOPATIA, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION, ENCAJANDO EN LA DEFINICION DE FALLA HEPAT ETIOLOGIA VIRAL POR SARSCOV2, CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A POR LO QUE SE SOLICITA CONCEPTO POR GASTROENTEROLO PARA REMISION A CENTRO DE MAYOR OCMPLJIDAD PARA MANEJOPOR HEPATOLOGIA Y TRANPLANTE HEPATICO. PERSISTE CON ANEMIA SEVERA PESE A PO OPTIMZIAR NIVELES, CURSA CON TROMBOCITOPENIA Y LEUCOCITOSIS , PERFIL HEPATICO ALTERADO, HEMOFINAMICAMENTE INESTABLE, REQUIRIENTE DE S COTNINUA MANEJO TERPAUTICO INTEGRAL. PACIENTE CON RPNOSTICO OMINOSO, ALTO RIESGO DE MUERTE A CORTO PLAZO .

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 119/60MMHG FC 106LPM FR 24RPM SO2 98%
DIURESIS 0.5CC/K/H
GLCUOEMTRIA 182

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDAI GLSGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

- PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
 - FALLA HEPATICA
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
 - EDEMA GENRALZIDO

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NITROGENO UREICO 71.9
DESHIDROGENASA LACTICA 868.4
BILIRRUBINA DIRECTA 13.66
BILIRRUBINA TOTAL 16.66
BILIRRUBINA INDIRECTA 3
FOSFATASA ALCALINA 139.5
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 132
SODIO 136.1
POTASIO EN SUERO 4.31
CLORO 100.4
MAGNESIO 3.87
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 76
RECuento DE ROJOS 1.78
HEMOGLOBINA 5.5
HEMATOCRITO 15.3
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 86.2
MCH 35.7



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

MCHC 34.1
 RDW-CV 17.3
 RECUENTO DE PLAQUETAS 44
 MPV 11.9
 RECUENTO DE BLANCOS 24.96
 NEUTROFILOS# 19.19
 LINFOCITOS# 2.74
 MONOCITOS# 1.74
 BASOFILOS# 0.25
 LUC# 1
 EOSINOFILOS# 0.04
 NEUTROFILOS% 76.9
 LINFOCITOS% 11
 MONOCITOS% 7
 EOSINOFILOS% 0.2
 BASOFILOS% 1
 LUC% 4
 DIFERENCIAL MANUAL Recuento de blancos verificado
 HISTOGRAMA
 TIEMPO DE PROTROMBINA TP 14.4
 CONTROL DE TP 11.5
 INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 1.26065
 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 28.5
 CONTROL PTT 25.9
 EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICO GLOBULOS ROJOS
 Marcada hipocromia
 Anisocitosis Moderada
 Se observan: Anulocitos ++, Esquistocitos +, Estomatocitos +,
 Eritroblasto: 4%
 Distribucion: Normal
 GLOBULOS BLANCOS
 Aumentados en numeros, sin alteraciones morfológicas
 Recuento manual de blancos: 23.200 x mm3

 PLAQUETAS
 Disminuidos en numero, se observan algunas macroplaquetas
 Recuento manual de plaquetas: 58.0000 x mm3
 Distribucion: Normal
 TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPOS NEGATIVO
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 3.59

14:06 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: beatriz.lince - BEATRIZ HELENA LINCE VIDES
ESPECIALIDAD: GASTROENTEROLOGO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

- 1- Insuficiencia hepática aguda
- 2- Falla multisistémica
- 3- Infección confirmada por SARCOVS 2. Covid 19

PLAN:

Paciente con insuficiencia hepática aguda y falla multisistémica en contexto de infección por Covid 19 y sepsis de origen a determinar (urinario - Secundario a muerte fetal intra con alto riesgo de mortalidad a corto plazo).
 Esta paciente requiere manejo en centro de mayor complejidad, con servicio multidisciplinario que incluya Hepatólogo y Servicio de trasplante hepático.
 Continuar mientras con el mismo manejo que se esta haciendo para IRA e Insuficiencia hepática aguda con encefalopatía.
 Pronóstico reservado.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente de 36 años de edad, sin antecedentes de importancia ni factores de riesgo aparente, quien se encontraba cursando semana 36 de embarazo. 15 días previos a la consulta ambulatoria se realizó prueba para Covid 19.
 Consulta en 23 de Julio por presentar oligoanuria de 3 días de evolución, edema en Ms Is, fiebre e ictericia. Se hospitaliza y se realizan paraclínicos evidenciándose leucocitosis aumento de transaminasas por 9, hiperbilirrubinemia de 14 a expensas de directa, patrón de colestasis y prolongación de TP. Durante la hospitalización se realizaron exámenes elevados. TP prolongado, tendencia a hipoglucemia y descenso de Hb. Tiene solicitado anticuerpos para descartar patología autoinmune. Ecografía abdominal que descartó pat y congestivo. En Junta Médica se decidió interrupción del embarazo por el alto riesgo materno-infantil, por lo que se realizó cesarea con hallazgo de feto muerto con signos de que requirió manejo farmacológico. Evoluciona en forma torpida con deterioro del estado de conciencia y hemodinámico y falla multisistémica (hepática, renal, hematológica). Se maneja con diálisis indicada por Nefrología, terapia antibiótica, vitamina K, corrección hidroelectrolítica y metabólica, con respuesta pobre.

HALLAZGO OBJETIVO:

Ictericia. Encefalopatía

HALLAZGO SUBJETIVO:

.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Lab:Aumento de bilirrubinas a expensas de directa, patron de colestasis, TP prolongado, LDH elevada, PCR positiva, anemia, leucocitosis con desviación a la izquierda, hipon
Ecografía abdominal con hallazgos compatibles con hígado congestivo.
Rx de torax: Aumento de la trama peribronquial

14:09 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: beatriz.lince - BEATRIZ HELENA LINCE VIDES
ESPECIALIDAD: GASTROENTEROLOGO
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
1- Insuficiencia hepática aguda
2- Falla multisistémica
3- Infección confirmada por SARCOVS 2. Covid 19

PLAN:
Paciente con insuficiencia hepática aguda y falla multisistémica en contexto de infección por Covid 19 y sepsis de origen a determinar (urinario - Secundario a muerte fetal intra
con alto riesgo de mortalidad a corto plazo.
Esta paciente requiere manejo en centro de mayor complejidad, con servicio multidisciplinario que incluya Hepatólogo y Servicio de trasplante hepático.
Continuar mientras con el mismo manejo que se esta haciendo para IRA e Insuficiencia hepática aguda con encefalopatía.
Pronostico reservado.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
Paciente de 36 años de edad, sin antecedentes de importancia ni factores de riesgo aparente, quien se encontraba cursando semana 36 de embarazo. 15 días previos a la inte
ambulatoria se realizó prueba para Covid 19.
Consulta en 23 de Julio por presentar oligoanuria de 3 días de evolución, edema en Ms Is, fiebre e ictericia. Se hospitaliza y se realizan paraclínicos evidenciándose leucocitosi
aumento de transaminasas por 9, hiperbilirrubinemia de 14 a expensas de directa, patrón de colestasis y prolongación de TP. Durante la hospitalización se realizaron examene
elevada. TP prolongado, tendencia a hipoglucemia y descenso de Hb. Tiene solicitado anticuerpos para descartar patología autoinmune. Ecografía abdominal que descartó pat
y congestivo. En Junta Médica se decidió interrupción del embarazo por el alto riesgo materno-infantil, por lo que se realizó cesarea con hallazgo de feto muerto con signos de
que requirió manejo farmacológico. Evoluciona en forma torpida con deterioro del estado de conciencia y hemodinámico y falla multisistémica (hepática, renal, hematológica). S
manejo con diálisis indicada por Nefrología, terapia antibiótica, vitamina K, corrección hidroelectrolítica y metabólica, con respuesta pobre.

HALLAZGO OBJETIVO:
Ictericia. Encefalopatía

HALLAZGO SUBJETIVO:
.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
Lab:Aumento de bilirrubinas a expensas de directa, patron de colestasis, TP prolongado, LDH elevada, PCR positiva, anemia, leucocitosis con desviación a la izquierda, hipon
Ecografía abdominal con hallazgos compatibles con hígado congestivo.
Rx de torax: Aumento de la trama peribronquial

20:53 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
**** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****

DR ARELLANES / DR MENDOZA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
*** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLIP ????
- OBITO FETAL.
- ESTRÉNIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:
- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- SSN 7.5% (3 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155)
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D1
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS

SOLICITUDES Y PENDIENTES

- S/S HEMOGRAMA, IONOGRAMA, AZOADOS, PT, PTT, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, ALBUMINA ***NUEVO***
- P/ TRANSFUSION 2 UI GRE
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDAD ***
- PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI HEPATITIS A, VIH, VDRL, AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA, QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO INTERDISCIPLINARIC COVID19, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS , DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, CON COMPROMISO RENAL QUE AMERITO INICIO CON HIPERBILIRRUBINEMIA EN AUMENTO, ENCEFALOPATIA, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION, ENCAJANDO EN LA DEFINICION DE FALLA HEPAT ETIOLOGIA VIRAL POR SARSCOV2, CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, VALORADA POR GASTROENTEROLOGIA QUIEN DA CONTINUID OCMPLEJIDAD PARA MANEJOPOR HEPATOLOGIA Y TRANPLANTE HEPATICO. PERSISTE CON ANEMIA SEVERA PESE A POLITRANFUSION DE GRE 3 UI, A LA ESPE TROMBOCITOPENIA Y LEUCOCITOSIS , PERFIL HEPATICO ALTERADO, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, REQUIRIENTE DE SOPORTE VASOPRESOR PARA MAN INTEGRAL. PACIENTE CON PRONOSTICO OMINOSO, ALTO RIESGO DE MUERTE A CORTO PLAZO .

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 117/65 MMHG FC 102 LPM FR 24RPM SO2 98%
DIURESIS 0.6 CC/K/H
GLUCOMETRIA 182

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDA(GLASGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENRALZIDO

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
NITROGENO UREICO 71.9

DESHIDROGENASA LACTICA 868.4

BILIRRUBINA DIRECTA 13.66

BILIRRUBINA TOTAL 16.66

BILIRRUBINA INDIRECTA 3



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

FOSFATASA ALCALINA 139.5
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 132
SODIO 136.1
POTASIO EN SUERO 4.31
CLORO 100.4
MAGNESIO 3.87
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 76
RECuento DE ROJOS 1.78
HEMOGLOBINA 5.5
HEMATOCRITO 15.3
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 86.2
MCH 35.7
MCHC 34.1
RDW-CV 17.3
RECuento DE PLAQUETAS 44
MPV 11.9
RECuento DE BLANCOS 24.96
NEUTROFILOS# 19.19
LINFOCITOS# 2.74
MONOCITOS# 1.74
BASOFILOS# 0.25
LUC# 1
EOSINOFILOS# 0.04
NEUTROFILOS% 76.9
LINFOCITOS% 11
MONOCITOS% 7
EOSINOFILOS% 0.2
BASOFILOS% 1
LUC% 4
DIFERENCIAL MANUAL Recuento de blancos verificado
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 14.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 1.26065
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 28.5
CONTROL PTT 25.9
EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICO GLOBULOS ROJOS
Marcada hipocromia



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Anisocitosis Moderada
	Se observan: Anulocitos ++, Esquistocitos +, Estomatocitos +,
	Eritroblasto: 4%
	Distribucion: Normal
	GLOBULOS BLANCOS
	Aumentados en numeros, sin alteraciones morfologicas
	Recuento manual de blancos: 23.200 x mm3
	PLAQUETAS
	Disminuidos en numero, se observan algunas macroplaquetas
	Recuento manual de plaquetas: 58.0000 x mm3
	Distribucion: Normal
	TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPOS NEGATIVO
	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 3.59

2020-07-31	12:43 SERVICIO: UCI ADULTO Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ** DRA GALVAN / DR MONTES PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX: CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO - CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI - SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA) - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR URINARIO - BILIAR - HEPATICO. - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III. - FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL -- - ACIDOSIS METABOLICA - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL - SINDROME DE HELLP ???? - OBITO FETAL. - ESTREÑIMIENTO - ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA PLAN: - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN - SSN 7.5% (3 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155) *****SUSPENDER***** - DAD 10% INFUSION A 20 CC/HORA *****CAMBIO***** - NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *****INICIAR DESTETE***** - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2 - LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1 - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA *****NUEVO*****
------------	---



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

SOLICITUDES Y PENDIENTES

- SS/ TRANSFUSION 2 UI GRE *****NUEVO*****

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***

-PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI HEPATITIS A, VIH, VDRL, AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS EN PUERPERIO, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19, CONFIRMADA COMPROMISO RENAL, HEPATICO, ENCEFALICO. PACIENTE BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO PARA FOCO GINECOLOGICO Y ABDOMINAL RENAL. PACIENTE CON NEFROPATIA AGUDA AKIN 3, BAJO NECESIDAD DE SOPORTE RENAL CON HEMODIALISIS, PARA CLINICOS DE CONTROL CON AZOADOS E MEDIDA DE SOPORTE. ECOGRAFIA DESCARTA LESIÓN OBSTRUCTIVA, UROCULTIVO NEGATIVO.

PACIENTE CON DATOS DE FALLA HEPÁTICA AGUDA DE ETIOLOGÍA A DEFINIR CON SOSPECHA DE SER ASOCIADA A INFECCIÓN VIRAL CON SARS COV2, SE DES ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, HIPOALBUMINEMIA SEVERA, BILIRRUBINAS CONTINUAN EN ASCENSO PATRON COLESTASICO, COAGL POSTERIOR A RECIBIR PLASMA FRESCO, SE CONTINUA MANEJO CON VITAMINA K. METABOLICAMENTE MEJOR CONTROL DE GLUCEMIAS. HEMOGRAMA CONT DE TRANSFUSIÓN DE GRE, POR LO CUAL SE INDICA TRANSFUSIÓN DE 2 UNIDADES MAS. PACIENTE VALORADA EL DIA DE AYER POR GASTROENTEROLOGIA QUI MULTIDISCIPLINARIO JUNTO CON HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE PARA VALORAR CONDUCTAS ADICIONALES. PACIENTE CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA, S REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA PARA MANTENIMIENTO DE TAM. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE DETERIORO NEUROLOG

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 124/64 (85)MMHG FC 96 LPM FR 22 RPM SO2 98%

DIURESIS 1,1 C/K/H

GLUCUEMTRIA: 173- 198 ? 182- 200

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDADES LETARGICAS, RESPONDE AL LLAMADO, LENGUAJE INCOMPRENSIBLE, GLSGOW: 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

BUN 82.1
 ALB 1.83
 DBILI 17.41
 TBILI 19.76
 IBILI 2.35
 NA 136
 POT 3.83
 99.7
 RBC 1.57
 HGB 4.9
 HCT 14.2
 PLT 49
 WBC 26.34
 NEU# 20.29
 LY# 2.74
 PT 13.8
 INR 1.206582
 PTT 26.0



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUIZMAN RAFAEL CAPEZA ESPAÑA - rafael.lopez

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 2.96

20:37 **SERVICIO:** UCI ADULTO**Elaborada por:** Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA**ESPECIALIDAD:** MEDICO INTESIVISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS **

DR. LUIS HERRERA - DR. JONI MENDOZA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI

- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)

- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR

URINARIO - BILIAR - HEPATICO.

- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.

- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA

*** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --

- ACIDOSIS METABOLICA

- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL

- SINDROME DE HELLP ????

- OBITO FETAL.

- ESTREÑIMIENTO

- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.

- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA

- CABECERA A 30°

- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- SSN 7.5% (3 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155) *****SUSPENDER*****

- DAD 10% INFUSION A 20 CC/HORA *****CAMBIO*****

- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *****INICIAR DESTETE*****

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2

- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1

- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA

- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS

- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS

- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS

- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA *****NUEVO*****

SOLICITUDES Y PENDIENTES

- SS/ TRANSFUSION 2 UI GRE *****NUEVO*****

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***

-PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIOFOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS

- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO

- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.

- CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS EN PUERPERIO, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19, CONFIRMADA COMPROMISO RENAL, HEPATICO, ENCEFALICO. PACIENTE BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO PARA FOCO GINECOLOGICO Y ABDOMINAL AGUDA AKIN 3, EN HEMODIALISIS AUNQUE CON MEJORIA DE AZOADOS Y DE RATA URINARIA PERO CON CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL.

PACIENTE CON DATOS DE FALLA HEPÁTICA AGUDA DE ETIOLOGÍA A DEFINIR CON SOSPECHA DE SER ASOCIADA A INFECCIÓN VIRAL CON SASRS COV2, SE DES ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, HIPOALBUMINEMIA SEVERA , BILIRRUBINAS CONTINUAN EN ASCENSO PATRON COLESTASICO, COAGL VENO PUNCION, SE CONTINUA MANEJO CON VITAMINA K. METABOLICAMENTE MEJOR CONTROL DE GLUCEMIAS. EN ESPERA DE TRANSFUSION DE 2 UGRE. PA GASTROENTEROLOGIA EN TRAMITE. PACIENTE INESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON SOPORTE INOPRESOR. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE DETERIORO I PLAZO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

TA 124/64 (85)MMHG FC 96 LPM FR 22 RPM SO2 98%
DIURESIS 1,1 C/K/H
GLCUOEMTRIA: 173- 198 U 182- 200

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI
PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS
TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDAI
LETARGICA, RESPONDE AL LLAMADO, LENGUAJE INCOMPRENSIBLE, GLSGOW: 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENRALIZADO

SOPORTES:
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

BUN 82.1
ALB 1.83
DBILI 17.41
TBILI 19.76
IBILI 2.35
NA 136
POT 3.83
99.7
RBC 1.57
HGB 4.9
HCT 14.2
PLT 49
WBC 26.34
NEU# 20.29
LY# 2.74
PT 13.8
INR 1.206582
PTT 26.0
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 2.96

2020-08-01	10:53	SERVICIO: UCI ADULTO Elaborada por: jose.romero - JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ** DR. ROMERO - DR. MONTES
------------	-------	---



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO
 - CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA
 - SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
 - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
 URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
 - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
 - FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
 *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
 - ACIDOSIS METABOLICA
 - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 - SINDROME DE HELLP ????
 - OBITO FETAL.
 - ESTREÑIMIENTO
 - ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA
 - DELIRIUM

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
 - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
 - CABECERA A 30°
 - DIETA BLANDA A TOLERANCIA
 - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 20 CC/HORA *****CAMBIO*****
 - NORADRENALINA INFUSION A TITULAR *****SUSPENDER*****

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2
 - LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1
 - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
 - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
 - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
 - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
 - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA

SOLICITUDES Y PENDIENTES

- SS/ TRANSFUSION 1 UI GRE *****NUEVO*****
 - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
 -PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIOFOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
 - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
 - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
 - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
 - CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
 - CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN PUERPERIO, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS COV2 EXTRAINSTITUCIONAL, QUIEN ADEMAS ESTA CURSANDO CON FALLA MULTIORGANICA DE COMRPOMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, POR LO QUE SE EN ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. PARACLINICOS DE CONTROL CON GLICEMIA CENTRAL AUMENTADA, HIPERBILIRRUBINE ALCALINA AUMENTADA, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 5%, HEMOGRAMA CON HEMOGLOBINA EN RANGOS DE SEVERIDAD AUNQUE EN AUMENTO POSTE DESVIACION A LA IZQUIERDA, TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA CON TERAPIA DE REPLAZO RENAL POR PRESENTAR CON DESCENSO PROGRESIVO DE HIPERAZOEMIA.

DATOS DE FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR SARS-COV2, AUMENTO DE BILIRRUBINAS DE PAT OBSTRUCTIVA POR REPORTE RADIOLOGICO DE ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES. ACTUALMENTE CURSANDO CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAV DESORIENTACION POR LO QUE SE CONSIDERA ESTA CURSANDO CON DELIRIUM. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA CON FAI MARCADO QUE ESTE REQUIRIENDO EN ESTOS MOMENTOS VENTILACION MECANICA INVASIVA, SIN LOGRAR DESTETE TOTAL DE OXIGENO POR LO QUE CONT EN MEJORIA FRANCA CON SOPORTE TRANSFUSIONAL DE PLASMA, SIN PERSISTENCIA DE SANGRADO ACTIVO, HIPOALBUMINEMIA SEVERA SEGUN ULTIMO CO SE DA ORDEN DE INICIAR REPOSICION PARENTERAL DE POTASIO EN LIQUIDOS DEXTROSADOS, ADEMAS SE DA ORDEN DE TRANSFUNDIR 1 UGRE Y QUITAR SI EN SOLICITUD DE REMISION SOLICITADA POR GASTROENTEROLOGIA E CUIDADO CRITICO PARA MANEJO INTERDISCIPLINARIO QUE INCLUYA HEPATOLOGIA Y COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 120/58(74)MMHG FC 90 LPM FR 19 RPM SO2 96 % T: 36
 DIURESIS 1 C/K/H
 GLUCOEMTRIA: 209-219-190



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI
PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS
TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDA
LETARGICA, RESPONDE AL LLAMADO, LENGUAJE INCOMPRENSIBLE, GLSGOW: 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:
- NORADRENALINA EN DESTETE
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA227.2BUN69.5DBIL120.01TBIL122.55IBIL12.54FOSFATASA
ALCALINA226.9NA137.2POT3.34CL101.2RBC2.11HGB6.6HCT18.1PLT48WBC26.53NEU#22.43LY#1.64PT12.6INR1.098659PTT23.0CREATININA EN SUERO U OTROS FL

13:16 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

***** FEMENIAN DE 36 AÑOS DE EDAD - EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO AISLADOS - CON IDX DE *****

- CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR: URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
*** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP DESCARTADO
- OBITO FETAL.
- ESTRENIMIENTO
- ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA
- DELIRIUM

PLAN:
***** PLAN *****

- ORDENES POR UCI ADULTOS
- ESTAMOS ATENTOS A CUALQUIER LLAMADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

***** ANALISIS *****

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD , EN UCI ADULTOS AISLADOS POR INFECCION CON CON SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCI
RENAL , HEPATICO , ENCEFALICO) , EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, OBSTETRICAMENTE SIN COMPLICACIONES, CON ADECUADO TONO UTERINO, I
HEMORRAGIA POSTPARTO, ACTUALMENTE EN HEMODIALISIS CON ADECUADA MODULACION HACIA LA MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, EN MANEJO ANTIBIOT
LINEZOLID , CON REPORTE DE PARACLINICOS DEL DIA DE HOY CON HIPERGLICEMIA , HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA EN AUMENTO, FOSF
ANEMIA EN CORRECCION CON POLITRANSFUSION, LEUCOCITOSIS, Y TROMBOCITOPENIA , TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES, HEPATOPATIA COMPLEJA/
PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DESCARTADA POR ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES , ENCEFALOPATICA CON ESTADO DE ORIENTACION Y CONCIENCIA ALTERADO, EN
NEFROLOGIA, PACIENTE PRESENTA MULTIPLES Y GRAVES COMPLICACIONES MUTIORGANICAS , CON ALTO RIESGO DE MUERTE, CONTINUA EN UNIDAD DE CU

HALLAZGO OBJETIVO:
SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

- TA 115/78 - FC 87 LPM - FR 17 RPM - SO2 98 % CON O2 POR CMJN A 3 LT MTO - T: 36
- PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, ON ENCEFALOPATIA IMPORANTE.
- ICTERICIA GENERALIZADA , EDEMA GENERALIZADO FACIAL Y CORPORAL.
- CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO, NO SOPLOS CARDIACOS, CREPITOS Y ESTERTORES OCASIONALES BILATERALES , NO SE
- MAMAS PENDULAS, NO PRODUCTIVAS, NO CONGESTIVAS.
- ABD: CICATRIZ PHANNESTIEL , CON MATERIAL DE SUTURA SIN SIGNOS DE INFECCION , NO HEMATOMAS CONTENIDOS, NO DESHICENCIA DE SUTURA, UTERO
- GENITALES CON LOQUIOS ESCASOS NO FETIDOS, Sonda VESICAL A CISTOFLO CON ORINA COLURICA EN MODERADA CANTIDAD.
- EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO II.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- NEUR ENCEFALOPATICA, DESPIERTA SIN INTERELACION EN ESTE MOMENTO CON EL MEDIO EXTERNO, RESPONDE AL LLAMADO DEL NOMBRE.

HALLAZGO SUBJETIVO:

- PACIENTE EN ESTE MOMENTO CONCIENTE, DESORIENTADA, SIN INTERACCION CON EL MEDIO EXTERNO .
PROBLEMAS:
 - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
 - FALLA HEPATICA
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
 - EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:

- NORADRENALINA EN DESTETE
 - HEMODIALISIS
 - MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

***** REPORTE EXAMANES 01/08/2020 *****

GLUCOSA 227.2

NITROGENO UREICO 69.5
 CREATININA 1.99

BILIRRUBINA DIRECTA 20.01
 BILIRRUBINA TOTAL 22.55
 BILIRRUBINA INDIRECTA 2.54

FOSFATASA ALCALINA 226.9

SODIO 137.2
 POTASIO EN SUERO 3.34
 CLORO 101.2

HEMOGLOBINA 6.6
 HEMATOCRITO 18.1
 RECuento DE PLAQUETAS 48.000
 RECuento DE BLANCOS 26.530
 NEUTROFILOS% 84.5
 LINFOCITOS% 6.2
 MONOCITOS% 4.8
 EOSINOFILOS% 0.1
 BASOFILOS% 2

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 12.6 (C 11.5)
 INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 1.098659
 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 23.0 (C 25.9)

20:19 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: jose.romero - JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
 ** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS **
 DR. ROMERO - DR. MONTES



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO
 - CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA
 - SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
 - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
 URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
 - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
 - FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
 *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
 - ACIDOSIS METABOLICA
 - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 - SINDROME DE HELLP ????
 - OBITO FETAL.
 - ESTREÑIMIENTO
 - ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA
 - DELIRIUM

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
 - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
 - CABECERA A 30°
 - DIETA BLANDA A TOLERANCIA
 - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 20 CC/HORA *****CAMBIO*****
 - NORADRENALINA INFUSION A TITULAR *****SUSPENDER*****

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2
 - LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1
 - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
 - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
 - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
 - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
 - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA

-SS/CH, PCR, CR, BUN, NA, K, CL, MG, BILIRRUBINAS, AST, ALT, GGT, FOSFATASA ALCALINA, TP, TPT, INR, GASES ARTERIALES PARA MAÑANA *****NUEVO*****

PENDIENTES

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***

-PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
 DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS

- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO

- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN PUERPERIO, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS-COV2, AUMENTO DE BILIRRUBINAS DE PAT EXTRAINSTITUCIONAL, QUIEN ADEMÁS ESTA CURSANDO CON FALLA MULTIORGANICA DE COMRPOMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, POR LO QUE SE EN ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL.. SE ENCUENTRA CON TERAPIA DE REMPLAZO RENAL POR PRESENTAR FALLA AGUDA A PROGRESIVO DE HIPERAZOEMIA.

DATOS DE FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR SARS-COV2, AUMENTO DE BILIRRUBINAS DE PAT OBSTRUCTIVA POR REPORTE RADIOLOGICO DE ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES. ACTUALMENTE CURSANDO CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAV DESORIENTACION POR LO QUE SE CONSIDERA ESTA CURSANDO CON DELIRIUM. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA CON FAI MARCADO QUE ESTE REQUIRIENDO EN ESTOS MOMENTOS VENTILACION MECANICA INVASIVA, SIN LOGRAR DESTETE TOTAL DE OXIGENO POR LO QUE CONT EN MEJORIA FRANCA CON SOPORTE TRANSFUSIONAL DE PLASMA, SIN PERSISTENCIA DE SANGRADO ACTIVO, HIPOALBUMINEMIA SEVERA SEGUN ULTIMO CO PACIENTE QUIEN SE DIO ORDEN DE SUSPENDER SOPORTE VASOACTIVO MANTENIENDO TAM EN METAS, ADEMÁS CON REPOSICION PARENTERAL DE POTASIO PARA CLINICOS DE CONTROL PARA MAÑANA, CON EL OBJETIVO DE EVALUAR REACTANTES DE FASE AGUDA Y ESTADO DE SRIS, ADEMÁS FUNCIONES DE ORG/ HEMOGLOBINA. CONTINUA MANEJO PREVIAMENTE INSTAURADO CON SOLICITUD DE REMISION SOLICITADA POR GASTROENTEROLOGIA Y CUIDADO CRITICO I TRASPLANTE. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A C DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 101/45 (63)MMHG FC 111 LPM FR26 RPM SO2 98% T: 36

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimir: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

LETARGICA, RESPONDE AL LLAMADO, LENGUAJE INCOMPREENSIBLE, GLSGOW: 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENERALIZADO

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

2020-08-02	<div data-bbox="207 781 1555 1299"> <p>12:19 SERVICIO: UCI ADULTO Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ** DRA. GALVAN - DR. LARA</p> <p>PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:</p> <p>CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO</p> <ul style="list-style-type: none"> - CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 10.5 U/L - SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA) - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR URINARIO - BILIAR - HEPATICO. - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III. - FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL -- - ACIDOSIS METABOLICA - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL - SINDROME DE HELLP ???? - OBITO FETAL. - ESTREÑIMIENTO - ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA - DELIRIUM </div> <div data-bbox="207 1325 1555 1684"> <p>PLAN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN <p>- DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 20 CC/HORA *****CAMBIO*****</p> <p>- NORADRENALINA INFUSION A TITULAR *****SUSPENDER*****</p> <p>- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2</p> <p>- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1</p> <p>- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA</p> <p>- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS</p> <p>- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**</p> <p>- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS</p> <p>- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA</p> <p>-ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORASP OR 5 DIAS *****NUEVO****</p> </div> <div data-bbox="207 1722 1555 1894"> <p>PENDIENTES</p> <ul style="list-style-type: none"> - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD *** -PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI <p>DEGRADACION DE LA FIBRINA</p> <ul style="list-style-type: none"> - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. </div> <div data-bbox="207 1919 1555 2009"> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):</p> <p>PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN PUERPERIO, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SAI EXTRAINSTITUCIONAL, QUE ADEMÁS ESTA CURSANDO CON FALLA MULTIORGANICA DE COMRPOMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, POR LO QUE SE EN ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. SE ENCUENTRA CON TERAPIA DE REPLAZO RENAL POR PRESENTAR FALLA AGUDA AI PROGRESIVO DE HIPERAZOEMIA EL DIA DE HOY A VALORES DE REFERENCIA. PERSISTE CONDATOS DE FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO. C</p> </div>
------------	---



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

AUMENTO DE BILIRRUBINAS DE PATRON COLESTASICOS, SIN EMBARGO DESCARTANDOSE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA POR REPORTE RADIOLOGICO DE ECOGIF ENCEFALOPATIA CON ESCASA MEJORIA DE SOMNOLENCIA, SIGUE ORDENES, MAS PERSISTE DESORIENTADA, SRIS EN MODULACION, PATRON VENTILATORIO TENDENCIA A LA TAQUICARDIA, CONTROL METABOLICO ACEPTABLE, GASTO URINARIO EN METAS, GASIMETRIAVENOSA SIN TRASTORNO DEL MEDIO INTERNO, TRANSAMINASAS ELEVADAS CON BILIRRUBINAS EN DESCENSO, TIEMPOS DENTRO DE RANGOS NORMALES, MEJORA DE CONTROL DE HEMOGLOBINA, MAS C HOY SE INDICA REPOSICION CON COLOIDE TIPO ALBUMINA POR HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO E HIPOALBUMINEMIA DOCUMENTADA PREVIAMENTE, CONTIN DESTETE DE OXIGENOTERAPIA, CONTINUA CON REPOSICION PARENTERAL DE POTASIO AJUSTADO EN LIQUIDOS DEXTROSADOS HASTA OPTIMIZAR, CONTINU NEFROLOGIA, CON SOLICITUD DE REMISION MANIFESTADA POR GASTROENTEROLOGIA Y CUIDADO CRITICO PARA MANEJO INTERDISCIPLINARIO QUE INCLUY DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN I EVOLUCION, SE DA INFORME DETALLADAMENTE A FAMILIAR.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC: 100 LPM FR: 19 RPM PA: 117-59 MMHG PAM: 60 SPO2: 96% GLU: 203-153-149-155MG/DL G.U: 0,8 B: +6793

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDAI LETARGICA, RESPONDE AL LLAMADO, LENGUAJE INCOMPRENSIBLE, GLSGOW: 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:

- NORADRENALINA EN DESTETE
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NITROGENO UREICO 37.7
 BILIRRUBINA DIRECTA 15.52
 BILIRRUBINA TOTAL 18.87
 BILIRRUBINA INDIRECTA 3.35
 FOSFATASA ALCALINA 215.3
 TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 148
 SODIO 131.5
 POTASIO EN SUERO 3.49
 CLORO 97.8
 MAGNESIO 2.5
 TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 95
 RECUENTO DE ROJOS 2.94
 HEMOGLOBINA 9
 HEMATOCRITO 25.3
 VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 85.8
 MCH 35.6
 MCHC 34.1
 RDW-CV 18.5
 RECUENTO DE PLAQUETAS 45
 MPV 13.5
 RECUENTO DE BLANCOS 18.42
 NEUTROFILOS# 16.88
 LINFOCITOS# 0.77
 MONOCITOS# 0.45
 BASOFILOS# 0.08
 LUC# 0
 EOSINOFILOS# 0
 NEUTROFILOS% 91.6
 LINFOCITOS% 4.2
 MONOCITOS% 2.4
 EOSINOFILOS% 0
 BASOFILOS% 0.4
 LUC% 1
 DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 90
 Linfocitos(%) 6
 Monocitos(%) 4
 HISTOGRAMA
 TIEMPO DE PROTROMBINA TP 11.4
 CONTROL DE TP 11.5
 INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9910446



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.5
CONTROL PTT 25.9
PROTEINA C REACTIVA 6.64
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.18

20:42 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

**** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****
DR. LUIS HERRERA INTENSIVISTA - DR. TOMAS MEDICO GENERAL

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 10.000 U/L
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR

URINARIO - BILIAR - HEPATICO.

- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA

*** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --

- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ????
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA
- DELIRIUM

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 20 CC/HORA

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRINA AMP. 2,5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS PR OR 5 DIAS

PENDIENTES

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***
-PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI-
DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN PUERPERIO, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SAI EXTRAINSTITUCIONAL, QUIEN ADEMAS ESTA CURSANDO CON FALLA MULTIORGANICA DE COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, POR LO QUE SE EN ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL.

SE ENCUENTRA CON TERAPIA DE REMPLAZO RENAL POR PRESENTAR FALLA AGUDA AKIN 3 CON MEJORIA DE AZOADOS Y DIURESIS, EN FALLA HEPATICA AGUI INFECCION POR SARS-COV2 VALORADO POR GASTROENTEROLOGIA QUIEN SOLICITA VALORACION POR GRUPO DE HATOLOGIA Y TRASPLANTE, SE ORDENA ACTUALMENTE PERSISTE CON ENCEFALOPATIA CON ESCASA MEJORIA DE SOMNOLENCIA, SIGUE ORDENES, MAS PERSISTE DESORIENTADA, SRIS EN MODUL. ARTERIALES EN METAS DE OXIGENACION Y ADEMAS PATRON RESPIRATORIO REGULAR SIN ALETEO NASAL NI, DISOCIACION TORAC ABDOMINAL, HIPOKALEM COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO DE CUIDADOS INTENSIVOS.

SE DA INFORME DETALLADAMENTE A FAMILIAR.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

HALLAZGO OBJETIVO:
SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC: 110 LPM FR: 21 RPM PA: 120-60 MMHG SPO2: 94%

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI
PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS
TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDA
LETARGICA, RESPONDE AL LLAMADO, LENGUAJE INCOMPRESIBLE, GLASGOW: 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:
- NORADRENALINA EN DESTETE
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
NITROGENO UREICO 37.7

BILIRRUBINA DIRECTA 15.52

BILIRRUBINA TOTAL 18.87

BILIRRUBINA INDIRECTA 3.35

FOSFATASA ALCALINA 215.3

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 148

SODIO 131.5

POTASIO EN SUERO 3.49

CLORO 97.8

MAGNESIO 2.5

TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 95

RECuento DE ROJOS 2.94

HEMOGLOBINA 9

HEMATOCRITO 25.3

VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 85.8

MCH 35.6

MCHC 34.1

RDW-CV 18.5

RECuento DE PLAQUETAS 45

MPV 13.5

RECuento DE BLANCOS 18.42

NEUTROFILOS# 16.88

LINFOCITOS# 0.77

MONOCITOS# 0.45

BASOFILOS# 0.08

LUC# 0



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADAELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

EOSINOFILOS# 0
NEUTROFILOS% 91.6
LINFOCITOS% 4.2
MONOCITOS% 2.4
EOSINOFILOS% 0
BASOFILOS% 0.4
LUC% 1
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 90
Linfocitos(%) 6
Monocitos(%) 4
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 11.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9910446
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.5
CONTROL PTT 25.9
PROTEINA C REACTIVA 6.64
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.18

21:33 **SERVICIO: GINECOBSTERICIA**
Elaborada por: sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

***** PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX DE *****.

- CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
*** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ???
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA
- DELIRIUM

PLAN:
***** PLAN *****

- ORDENES POR UCI ADULTOS
- ESTAMOS ATENTOS A CUALQUIER LLAMADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
***** ANALISIS *****

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD , EN UCI ADULTOS AISLADOS POR INFECCION CON CON SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCI



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

RENAL , HEPATICO , ENCEFALICO) , OBSTETRICAMENTE SIN COMPLICACIONES, CON ADECUADO TONO UTERINO, HERIDA QUIRURGICA SIN COMPLICACIONES, CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, PARACLINICAMENTE CON FUNCION RENAL HACIA LA MEJORIA, MEJORES NIVELES DE HEMOGLOBINA, TROMBOCITOP URINARIO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO PERISTE HIPERBILIRRUBINEMICA , CON FOSFATASA ALCALINA AUMENTADA, Y TRANSCARTADA POR ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES , CON MEJOR ESTADO NEUROLOGICO EL DIA DE HOY Y MEJOR ORIENTADA EN RELACION AL DIA DE AYER, EN NEFROLOGIA, CONTINUA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR COMPROMISO MULTIORGANICO, ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, EN AISLAMIENTO CON NORMATIVAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA LEY PARA MANEJO DE PTE

- TA 98/54 - FC 84 LPM - FR 17 RPM - SO2 97 % CON O2 POR CM)N A 3 LT MTO - T: 36

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CON ICTERICIA GENERALIZADA, MEJOR ORIENTADA EN COMPARACION AL DIA DE AYER, MAMAS PENDULAS, NO PRODUCTIVAS, NO CONGESTIVAS , CICATRIZ PHANNESTIEL SIN COMPLICACIONES CON MATERIAL DE SUTURA SIN SIGNOS DE INFECC MUY ESCASOS POR GENITALES NO FETIDOS, Sonda vesical a cistoflo con orina colorica pero con mejoría del gasto urinario.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS - FALLA HEPATICA - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA). - EDEMA GENERALIZADO SOPORTES: HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

SOPORTES:

- NORADRENALINA EN DESTETE
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

***** REPORTE DE LABORATORIOS 02/08/2020 *****

CREATININA 1.18
NITROGENO UREICO 37.7

BILIRRUBINA DIRECTA 15.52
BILIRRUBINA TOTAL 18.87
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.35

FOSFATASA ALCALINA 215.3

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 148
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 95

SODIO 131.5
POTASIO 3.49
CLORO 97.8
MAGNESIO 2.5

RECuento DE ROJOS 2.94
HEMOGLOBINA 9
HEMATOCRITO 25.3
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 85.8
RECuento DE PLAQUETAS 45,000
RECuento DE BLANCOS 18.420
NEUTROFILOS% 91.6
LINFOCITOS% 4.2

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 11.4 (C 11.5)
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9910446
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.5 (C 25.9)

PROTEINA C REACTIVA 6.64

***** GASES ARTERIALES 02/08/2020 - 10:37 AM *****

SO2 74
SODIO 134.3
POTASIO 3.17
tHb 7
CLORO 100.6
po2 49.5
pCO2 42.6
PH 7.41
CALCIO IONICO 1.13
Hct 21



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<div>BE 1.5 BEcf 1.7 cHCO3st 26 p50 26.7 ctO2 7.4</div>
2020-08-03	<div>09:50 SERVICIO: UCI ADULTO Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ***** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ***** DR. ANGULO - DR. MONTES PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX: CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO - CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI - SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA) - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR URINARIO - BILIAR - HEPATICO. - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III. - FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL -- - ACIDOSIS METABOLICA - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL - SINDROME DE HELLP ???? - OBITO FETAL. - ESTREÑIMIENTO - ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA - DELIRIUM PLAN: - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN - DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 60 CC/HORA *****CAMBIO***** - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 - LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS - - FI: 29-07-2020 (5/7) - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA *****SUSPENDER***** - PREDNISOLONA 30 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) *****NUEVO***** - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONAAMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN** - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA -ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORASP OR 5 DIAS PENDIENTES - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD *** -PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI DEGRADACION DE LA FIBRINA - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA CURSANDO CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRA INSTITUCI HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. HIPERBILIRRUBINEMIAS EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HE TROMBOCITOPENIA SEVERA, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENC NEFROLOGIA, CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO SIGNIFICATIVO. FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCIO DIRECTA EN DESCENSO, DISCRETA ELEVACION DE TRANSAMINASAS, DESCARTANDOSE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DE LA VIA BILIAR POR MEDIO DE ECOGRAFI WEST HAVEN TIPO A, CONCIENTE PERO DESORIENTADA. PARAMETROS VITALES ESTABLES, CON TAM EN METAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACT OXIMETRIA EN METAS CON CUPLEMENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO. COAGULOPATIA EN FRANACA MEJORIA, SIN SANGRADO ACTIVO AUNQUE PERSISTENCIA PARACIAL A SOPORTE TRANSFUSIONAL, HOY CON HEMOGLOBINA EN RANGOS MODERADOS. SE DA ORDEN DE AJUSTAR REPOSICION DE POTASIO POR DEFIC CULMINACION DE ESQUEMA Y SE ADICIONA PREDNISOLONA TENIENDO EN CUENTA QUE NO SE CUENTA AUN CON RESULTADOS DE PERFIL AUTOINMUNE PAR</div>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

LLEVAR LINEZOLID A 7 DIAS POR RIESGO DE EMPEORAMIENTO DE TROMBOCITOPENIA. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN SOLICITUD DE REMISION SOLICIT MANEJO INTERDISCIPLINARIO QUE INCLUYA HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRA PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 145/76 (99)MMHG FC 93 LPM FR 21 RPM SO2 98% CANULA NASAL
DIURESIS 0,2 C/K/H
GLCUOEMTRIA: 193-195-196-170

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDAD GLASGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

03/08/2020

BUN 46.3 LDH 542 BD15.63 BT 18.62 B13.19 AST81 NA 143 K 2.99 CL 99.4 MAGNESIO 2.51 ALT73 HB 8.9 HCT 20.7 PLAQUETAS 40.000 LEUCOS 16700 N 90% LINFO 4.9

11:14 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

SE SOLICITA VALORACION POR NUTRICIONISTA

12:17 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

NOTA ADICIONAL

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

SE SOLICITA ECOGRAFIA DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI Y TROMBOSIS DE VENA HEPATICA Y SUPRAHEPATICA TENIEND HEPATICA AGUDA.

12:19 **SERVICIO: GINECOBSTERICIA**

Elaborada por: monica.delaossa - MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO

ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

OBSTETRICIA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
- *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADAELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- SINDROME DE HELLIP ????
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA
- DELIRIUM

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- RETIRO DE SUTURA DE HERIDA QUIRURGICA
- CURACION DE HERIDA QUIRURGICA 2 VECES/DIA
- RESTO DE MANEJO MEDICO ESTABLECIDO POR MEDICINA CRITICA

PENDIENTES

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
- DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE PUERPERA POP DE CST CON OBITO FETAL, DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA CURSANDO CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA F MULTIORGANICA DE COMRPOMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LIN NIVEL DE HERIDA QUIRURGICA, ACTUALMEN CON SUTURA L CUAL SE INIDCA RETIRAR E INICIAR CURACION DE LA MISMA 2 VECES POR DIA CON DRENAJE DEL PRUEBAS DE PERFIL RENAL, CON PERSISTENCIA DE TRANSAMINISAS ELEVADAS-. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TER/ HIPERAZOEMIA EN DESCENSO SIGNIFICATIVO. FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR SARS-COV2, DESCENSO, DISCRETA ELEVACION DE TRANSAMINASAS, DESCARTANDOSE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DE LA VIA BILIAR POR MEDIO DE ECOGRAFIA. ADEMAS F TIPO A, CONCIENTE PERO DESORIENTADA. PARAMETROS VITALES ESTABLES, CON TAM EN METAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO, SRIS ACT CON CUPLEMENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO. COAGULOPATIA EN FRANACA MEJORIA, SIN SANGRADO ACTIVO AUNQUE PERSISTENCIA DE TROMBOCITOPEN TRANSFUSIONAL, HOY CON HEMOGLOBINA EN RANGOS MODERADOS. SE DA ORDEN DE AJUSTAR REPOSICION DE POTASIO POR DEFICIT SEVERO DEL MISMC Y SE ADICIONA PREDNISOLONA TENIENDO EN CUENTA QUE NO SE CUENTA AUN CON RESULTADOS DE PERFIL AUTOINMUNE PARA DESCARTAR POSIBLE HEPAT POR RIESGO DE EMPEORAMIENTO DE TROMBOCITOPENIA. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN SOLICITUD DE REMISION SOLICITADA POR GASTROENTEROL INCLUYA HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEM CONTINUAR EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 145/76 (99)MMHG FC 93 LPM FR 21 RPM SO2 98% CANULA NASAL
DIURESIS 0,2 C/K/H
GLCUOEMTRIA: 193-195-196-170

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDAD GLASGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

SE RECIBE INFORMACION DE INTENSIVISTA EN TURNO, MANIFIESTA PRESENCIA DE SECRECION SEROSA A NIVEL DE HERIDA QUIRURGICA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
03/08/2020

BUN 46.3 LDH 542 BD15.63 BT 18.62 BI3.19 AST81 NA 143 K 2.99 CL 99.4 MAGNESIO 2.51 ALT73 HB 8.9 HCT 20.7 PLAQUETAS 40.000 LEUCOS 16700 N 90% LINFO 4.5



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA

- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)

- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR

URINARIO - BILIAR - HEPATICO.

- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.

- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA

*** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --

- ACIDOSIS METABOLICA

- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL

- SINDROME DE HELLP ????

- OBITO FETAL.

- ESTREÑIMIENTO

- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

- DELIRIUM

PLAN:

SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO A FAMILIAR POR CONDICION MEDICA DE PA
REALIZA ACOMPAÑAMIENTO A SU ESPOSO EL SEÑOR PEDRO ACOSTA PARA MANEJO DEL DUELO Y SEGUIMIENTO POR EL DIAGNOSTICO DE LA PACIENTE.**HALLAZGO OBJETIVO:**

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO A FAMILIAR POR CONDICION MEDICA DE PA

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO A FAMILIAR POR CONDICION MEDICA DE PA

21:31 **SERVICIO: UCI ADULTO****Elaborada por:** alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR. AREYANES - DR. MONTES

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA

- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)

- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR

URINARIO - BILIAR - HEPATICO.

- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.

- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA

*** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --

- ACIDOSIS METABOLICA

- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL

- SINDROME DE HELLP ????

- OBITO FETAL.

- ESTREÑIMIENTO

- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

- DELIRIUM

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.

- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA

- CABECERA A 30°

- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 60 CC/HORA *****CAMBIO*****

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020

- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS -- FI: 29-07-2020 (5/7)

- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA *****SUSPENDER*****

- PREDNISOLONA 30 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) *****NUEVO*****

- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS

- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**

- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS

- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

-ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS P OR 5 DIAS

-SS/CH, PCR, NA, K, CL, MG, CR, BUN, TP, TPT, INR, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, GASES ARTERIALES PARA MAÑANA *****NUEVO*****

PENDIENTES

- PTE/ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES *****NUEVO*****

- PTE/VALORACION POR NUTRICION *****NUEVO*****

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD ***

-PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIOGLOBULINA, DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS

- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO

- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA CURSANDO CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRA INSTITUCION. HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. EN TERAPIA DE REPLAZO RENAL POR PARTE DE NEFROLOGIA, CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO SIGNIFICATIVO. FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EMBOLICA POR COVID, CON HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA EN DESCENSO, DISCRETA ELEVACION DE TRANSAMINASAS, DESCARTANDOSE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA. PACIENTE CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, CONCIENTE PERO DESORIENTADA. PARAMETROS VITALES ESTABLES, CON TAM EN VENTILACION ACTIVA, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLEMENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO. COAGULOPATIA EN FRASE MEJORIA, TROMBOCITOPENIA SEVERA. PACIENTE CON RESPUESTA PARACIAL A SOPORTE TRANSFUSIONAL, HOY CON HEMOGLOBINA EN RANGOS MODERADOS. PENDIENTE DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, ADEMAS PENDIENTE VALORACION POR NUTRICION. CONTINUA MANEJO PREVIAMENTE ESTIPULADO. SE SOLICITAN ANÁLISIS DE ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR CON ATENCION OMINOSA SUJETO A EVOLUCION

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 145/76 (99)MMHG FC 93 LPM FR 21 RPM SO2 98% CANULA NASAL

DIURESIS 0,2 C/K/H

GLUCUEMIA: 193-195-196-170

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL, PULSO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDADES SIN SANGRADO. GLASGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS

- FALLA HEPATICA

- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).

- EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:

- HEMODIALISIS

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2020-08-04

11:06 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
 ***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR. JOHN ANGULO DR. CHRISTIAN CALLEJAS

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDEADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LIZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

3. INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR
4. INJURIA HEPATICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA
 - a. HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??
 - b. ORIGEN AUTOINMUNE??
 - c. SINDROME DE BUDD-CHIARI??
5. ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
6. BICITOPENIA
 - a. SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - b. TROMBOCITOPENIA SEVERA
7. TRASTONOR HIDROELECTROLITICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
8. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
9. SINDROME HELLP ????
10. OBITO FETAL

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- HARTMAN 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 CC/HORA **MODIFICADO**

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS FI: 29-07-2020
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS - FI: 29-07-2020 (6/7) **SUSPENDER**
- PREDNISOLONA 30 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE)
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
- TRANSFUNDIR 2 UGRE **NUEVO**
- TRANSFUNDIR 6 UI PLAQETAS ***NUEVO**

PENDIENTES

- PTE/ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***
-PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CODICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANTE, CON ADECUADO PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, DATOS DE SU BICUNJUGADA, MANTIENE BUEN CONTROL METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS, HOY EN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. LAB. HEMOGLOBINA DE CASI 2 GRAMOS EN 24 HORAS Y TROMBOCITOPENIA SEVERA, CON LEUCOCITOSIS QUE SE MANTIENE EN VALORES SIMILARES A LOS PREVIOS. CAUSA DE LA ANEMIZACION, POR LO QUE SE INDICA TRANSFUSION TANTO DE UGRE COMO DE PLAQUETAS, Y ORDENO SUSPENDER LINEZOLID POR EL RIESGO DE CAMBIOS SIGNIFICATIVOS RESPECTO A LOS NIVELES CONTROL, IONOGAMA CON HIPONATREMIA MODERADA PROBABLEMENTE DE ORIGEN DILUCIONAL Y HEMODILUIR LIGERAMENTE ELEVADAS, NO SIGNIFICATIVAMENTE, CON TENDENCIA AL DESCENSO, BILIRRUBINAS ELEVADAS A EXPENSAS DE LA DIRECTA, CON LEVE ASCENSO DE COAGULACION NORMALES. PACIENTE CON AZOADOS ESTABLES Y BUENA DIURESIS, POR LO QUE SE COMENTARA CASO CON NEFROLOGIA EN AREA DE DIFERENCIACION PENDIENTE REALIZACION DE ECDOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, VALORACION POR NUTRICION. PACIENTE EN TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINICA FAMILIARES QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 124/53 (75)MMHG FC 96 LPM FR 21 RPM SO2 96% CANULA NASAL
DIURESIS 0,7 C/K/H
GLUCOMETRIA: 214-201-176 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TÍPICO ICTÉRICO GENERALIZADO, ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES. ABDOMEN DOLOROSO EN CUADRO ILIACA DERECHA, SIN MASA PALPABLE, SIN SIGNOS DE PERITONITIS. HIGADO 15 CM, BILIRUBINEMIA POSITIVA. ÚTERO POR DEBAJO DE CÍTRIZ RUMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRÚRGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

- HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- EDEMA GENERALIZADO
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

- SOPORTES:
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
Nombre Resultado
NITROGENO UREICO 51.4
BILIRRUBINA DIRECTA 17.8
BILIRRUBINA TOTAL 20.13
BILIRRUBINA INDIRECTA 2.33
SODIO 128.3
POTASIO EN SUERO 3.07
CLORO 94.5
MAGNESIO 2.27
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 52
RECuento DE ROJOS 2.29
HEMOGLOBINA 7
HEMATOCRITO 20.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 90.6
MCH 33.6
MCHC 31.9
RDW-CV 20.2
RECuento DE PLAQUETAS 48
MPV 12.8
RECuento DE BLANCOS 16.92
NEUTROFILOS# 15.6
LINFOCITOS# 0.69
MONOCITOS# 0.4
BASOFILOS# 0.03
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.02
NEUTROFILOS% 92.2
LINFOCITOS% 4.1
MONOCITOS% 2.4
EOSINOFILOS% 0.1
BASOFILOS% 0.2
LUC% 1
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 95
Linfocitos(%) 5
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9016242
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 30.8
CONTROL PTT 25.9
PROTEINA C REACTIVA 12.47
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.75

FIBRINOGENO 232

GASES ARTERIALES:
Nombre Resultado
SO2 100
SODIO 131.7
POTASIO 3.52
tHb 13
CLORO 98.4
po2 204.8
pCO2 34.2
PH 7.45
CALCIO IONICO 1.13
Hct 37
BE -0.3



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

BEcf -0.9
 chCO3st 24
 p50 26.7
 ctO2 18.6

13:38 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR. LUIS HERRERA DR. CHRISTIAN CALLEJAS

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)
3. INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR
4. INJURIA HEPATICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA
 - a. HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??
 - b. ORIGEN AUTOINMUNE??
 - c. SINDROME DE BUDD-CHIARI??
5. ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
6. BICITOPENIA
 - a. SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - b. TROMBOCITOPENIA SEVERA
7. TRASTONOR HIDROELECTROLITICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
8. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
9. SINDROME HELLP ????
10. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- HARTMAN 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 CC/HORA

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) **MODIFICADO**
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
- TRANSFUNDIR 2 UGRE
- TRANSFUNDIR 6 UI PLAQUETAS

PENDIENTES

- PTE/ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDAD ***
- PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
- DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CODICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEI EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANTE, CON ADECU, PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, DATOS DE S BICONJUGADA, MANTIENE BUEN CONTROL METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS, HOY EN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. PEN



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

REALIZACION DE ECODOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, VALORACION POR NUTRICION. PACIENTE EN TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINICA FAMILIARES QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 129/62 (79)MMHG FC 96 LPM FR 21 RPM SO2 96% CANULA NASAL
DIURESIS 0,7 C/K/H
GLUCOMETRIA: 142 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON : CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- EDEMA GENERALIZADO
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

13:39 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA

ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR. LUIS HERRERA DR. CHRISTIAN CALLEJAS

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:

- a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)
3. INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR
4. INJURIA HEPATICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA
 - a. HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??
 - b. ORIGEN AUTOINMUNE??
 - c. SINDROME DE BUDD-CHIARI??
5. ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
6. BICITOPENIA
 - a. SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - b. TROMBOCITOPENIA SEVERA
7. TRASTONOR HIDROELECTROLITICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
8. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
9. SINDROME HELLIP ????
10. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
- HARTMAN 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 CC/HORA
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LIZMAN RAFAEL CAPEZA ESPAÑA - rafael.lopez			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) **MODIFICADO**
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
- TRANSFUNDIR 2 UGRE
- TRANSFUNDIR 6 UI PLAQUETAS

PENDIENTES

- PTE/ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD ***
- PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
DEGRADACION DE LA FIBRINA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CODICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS RENAL POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEI EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANTE, CON ADECU, PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, DATOS DE S BICONJUGADA, MANTIENE BUEN CONTROL METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS, HOY EN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. PEN REALIZACION DE ECODOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, VALORACION POR NUTRICION. PACIENTE EN TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINICA FAMILIARES QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 129/62 (79)MMHG FC 96 LPM FR 21 RPM SO2 96% CANULA NASAL
DIURESIS 0,7 C/K/H
GLUCOMETRIA: 142 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON : CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- EDEMA GENERALIZADO
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

20:27 **SERVICIO:** UCI ADULTO

Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR. AREYANES - DR. MENDOZA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

3. INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR
4. INJURIA HEPATICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA
 - a. HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??
 - b. ORIGEN AUTOINMUNE??
 - c. SINDROME DE BUDD-CHIARI??
5. ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
6. BICITOPENIA
 - a. SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - b. TROMBOCITOPENIA SEVERA
7. TRASTONOR HIDROELECTROLITICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
8. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
9. SINDROME HELLP ????
10. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- HARTMAN 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 CC/HORA

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) **MODIFICADO**
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
- TRANSFUNDIR 2 UGRE
- TRANSFUNDIR 6 UI PLAQUETAS

SOLICITUDES:

- S/S HEMOGRAMA, IONOGRAMA, AZOADOS ***NUEVO***

PENDIENTES

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROBIALES, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROBIALES

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANT OXIGENACION AL PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVA: ANTIBIOTICA BICONJUGADA, MANTIENE BUEN CONTROL METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS, HOY EN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEURO PENDIENTE REALIZACION DE ECODOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, SE SOLICITARAN PARACLINICOS CONTROL, TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINICAMENTE APTA F QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 141/74 (96)MMHG FC 82 LPM FR 24 RPM SO2 96% CANULA NASAL
DIURESIS 0,6 C/K/H
GLUCOMETRIA: 152 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON : CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- EDEMA GENERALIZADO
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
NITROGENO UREICO 51.4
BILIRRUBINA DIRECTA 17.8
BILIRRUBINA TOTAL 20.13
BILIRRUBINA INDIRECTA 2.33
SODIO 128.3
POTASIO EN SUERO 3.07
CLORO 94.5
MAGNESIO 2.27
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 52
RECuento DE ROJOS 2.29
HEMOGLOBINA 7
HEMATOCRITO 20.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 90.6
MCH 33.6
MCHC 31.9
RDW-CV 20.2
RECuento DE PLAQUETAS 48
MPV 12.8
RECuento DE BLANCOS 16.92
NEUTROFILOS# 15.6
LINFOCITOS# 0.69
MONOCITOS# 0.4
BASOFILOS# 0.03
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.02
NEUTROFILOS% 92.2
LINFOCITOS% 4.1
MONOCITOS% 2.4
EOSINOFILOS% 0.1
BASOFILOS% 0.2
LUC% 1
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 95
Linfocitos(%) 5
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9016242
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 30.8
CONTROL PTT 25.9
PROTEINA C REACTIVA 12.47
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.75

2020-08-05	09:43	SERVICIO: UCI ADULTO Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ***** DR. AREYANES - DR. MENDOZA PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX: 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) 3. INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR
------------	-------	---



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

4. INJURIA HEPATICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA
 - a. HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??
 - b. ORIGEN AUTOINMUNE??
 - c. SINDROME DE BUDD-CHIARI??
5. ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
6. BICITOPENIA
 - a. SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - b. TROMBOCITOPENIA SEVERA
7. TRASTONOR HIDROELECTROLITICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
8. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
9. SINDROME HELLP ????
10. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- HARTMAN 500 CC PASAR A 40 CC/H

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 ***NUEVO***
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12 HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE)
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS ***NUEVO***
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***SUSPENDER**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

SOLICITUDES:

- S/S REVALORACION POR GINECOLOGIA

PENDIENTES

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANT OXIGENACION AL PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVA: EXAMEN FISICO EDEMA Y ERITEMA A NIVEL DEL PUBIS Y HERIDA QUIRURGICA POR LO QUE SE SOLICITA REVALORACION POR GINECOLOGIA, MANTIENE BUEN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. A LA ESPERA DE TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS. PENDIENTE REALIZACION DE ECODOPPLER, CHIARI, PARACLINICOS CONTROL QUE EVIDENCIA NORMALIDAD DE POTASIO POR LO QUE SE SUSPENDE REPOSICION, SE AGREGA LACTULOSA POR ESTREÑI CONTINUA EN TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINIC/ FAMILIARES QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 141/74 (96)MMHG FC 82 LPM FR 24 RPM SO2 96% CANULA NASAL

DIURESIS 0,6 C/K/H
GLUCOMETRIA: 152 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- EDEMA GENERALIZADO
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NITROGENO UREICO 43.4
 BILIRRUBINA DIRECTA 20.05
 BILIRRUBINA TOTAL 23.27
 BILIRRUBINA INDIRECTA 3.22
 TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 69
 SODIO 135.2
 POTASIO EN SUERO 4.3
 CLORO 100.3
 TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 48
 RECUENTO DE ROJOS 2.7
 HEMOGLOBINA 8.3
 HEMATOCRITO 23.9
 VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 88.4
 MCH 34.8
 MCHC 33.1
 RDW-CV 19.6
 RECUENTO DE PLAQUETAS 68
 MPV 10.2
 RECUENTO DE BLANCOS 11.52
 NEUTROFILOS# 10.59
 LINFOCITOS# 0.31
 MONOCITOS# 0.42
 BASOFILOS# 0.05
 LUC# 0
 EOSINOFILOS# 0.01
 NEUTROFILOS% 91.9
 LINFOCITOS% 2.7
 MONOCITOS% 3.6
 EOSINOFILOS% 0.1
 BASOFILOS% 0.4
 LUC% 1
 DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 94
 Linfocitos(%) 6
 HISTOGRAMA
 TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.3
 CONTROL DE TP 11.5
 INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.892696
 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 28.3
 CONTROL PTT 25.9
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.17

20:44 **SERVICIO:** UCI ADULTO

Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR. AREYANES - DR. MONTES

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)

3. INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR

4. INJURIA HEPATICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??
- ORIGEN AUTOINMUNE??
- SINDROME DE BUDD-CHIARI??
- ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
- BICITOPENIA
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA SEVERA
- TRASTORNO HIDROELECTROLITICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
- POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME HELLP ????
- OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- HARTMAN 500 CC PASAR A 40 CC/H

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 ***NUEVO***
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12 HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE)
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS ***NUEVO***
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***SUSPENDER**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

SOLICITUDES:

- S/S CH, CR, BUN, NA, K, CL, TP, TPT, INR, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, GASES ARTERIALES PARA MAÑANA *****NUEVO*****

PENDIENTES

- PTE/REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROBIALES
- DEGRADACION DE LA FIBRINA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA CURSANDO CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRA INSTITUCION. HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. PARTE DE NEFROLOGIA CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL. FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR VASOACTIVO. SRIS ACTIVA, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLEMENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO. PACIENTE QUIEN TIENE PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI. ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO QUE INCLUYA HEMODIALISIS Y CONTROL PARA MAÑANA. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISÓ PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 165/71 (102)MMHG FC 73 LPM FR 14 RPM SO2 96% CANULA NASAL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENITAL ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES ADECUADOS POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, SIN VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

HALLAZGO SUBJETIVO:
 PROBLEMAS:
 - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
 - FALLA HEPATICA
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
 - EDEMA GENERALIZADO
 - SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:
 - HEMODIALISIS
 - MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2020-08-06

10:45 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
 ***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR ANGULO JIMENEZ/ DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)
3. INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR
4. INJURIA HEPATICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA
 - a. HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??
 - b. ORIGEN AUTOINMUNE??
 - c. SINDROME DE BUDD-CHIARI??
5. ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
6. BICITOPENIA
 - a. SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - b. TROMBOCITOPENIA SEVERA
7. TRASTONOR HIDROELECTROLITICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
8. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
9. SINDROME HELLP ????
10. OBITO FETAL.

PLAN:
 - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
 - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
 - CABECERA A 30°
 - DIETA BLANDA A TOLERANCIA
 - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- HARTMAN 500 CC PASAR A 40 CC/H

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
 - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
 - PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE)
 - LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS
 - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
 - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
 - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
 - ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

SOLICITUDES Y SOLCITIDES
 - SS HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL *** NUEVO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC
- DEGRADACION DE LA FIBRINA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA CONTROLADA, ADECUADA MECANICA VENTILATORIA E INDICES DE POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, SIRS EN MODULACION, BUEN CONTROL METABOLICO, CON M ULTIMOS 6 DIAS, FUNCION RENAL EN MEJORIA, NEUROLOGICAMENTE DESPIERTA, OBEDECE ORDENES, TRANQUILA, PERSISTE CON HIPERBILIRRUBINEMIA, T ARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PACIENTE ENPLAN DE REMSIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDAD PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOLOGIA Y CONSIDE SARS COV2 COVID19, SIN EMBARGO, DESDE MAS DE 10 DIAS NO HA PRESENTADO S INTOASMREPSIRATORIOS, RX DE TORAX SIN INFILTRADOS NI COSNOLIDA VERIFICAR SI ES CANDIDATA QUIRGICA SOLCITO CONTROL DE HISOPADO. MANTENEMOS MEDIDAS TERPAUTICAS INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 140/66MMHG FC 84LPM FR 18RPMS O2 99%
DIURESIS 1.8CC/K/H
GLUCEMTRIA 141

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS. NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN REOSLUCION
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SO2 98 po2 119.3 pCO2 38.9 PH 7.46 HCO3st 27

NITROGENO UREICO 38.7
BILIRRUBINA DIRECTA 20.92
BILIRRUBINA TOTAL 24.56
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.64
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 103
SODIO 136.4
POTASIO EN SUERO 4.03
CLORO 101.8
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 72
RECuento DE ROJOS 2.77
HEMOGLOBINA 8.7
HEMATOCRITO 24.8
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 89.5
MCH 35
MCHC 32.6
RDW-CV 20.2
RECuento DE PLAQUETAS 65
MPV 10.6
RECuento DE BLANCOS 10.26
NEUTROFILOS# 9.25
LINFOCITOS# 0.41
MONOCITOS# 0.39
BASOFILOS# 0.02
LUC# 0



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

EOSINOFILOS# 0.01
 NEUTROFILOS% 90.2
 LINFOCITOS% 4
 MONOCITOS% 3.8
 EOSINOFILOS% 0.1
 BASOFILOS% 0.2
 LUC% 2
 DIFERENCIAL MANUAL
 HISTOGRAMA
 TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.4
 CONTROL DE TP 11.5
 INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9016242
 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.4
 CONTROL PTT 25.9
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.91

12:24 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR ANGULO JIMENEZ/ DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT
 3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA
 4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP??
 - b. ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA
 6. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN:: SUSPENDER::

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 COMPLETAR 0 DIAS
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) :: MODIFICADO Y RETIRAR PAULATINAMENTE ::
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS :: SUSPENDER::
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS :: MODIFICADO::
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA :: SUSPENDER::
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS :: SUSPENDER::
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS:: NUEVO::

SOLICITUDES Y SOLCITIDES

- SS HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL *** NUEVO
- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC
- DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVC HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA CONTOLADA, ADECUADA MECANICA VENTILATORIA E INDICES DE POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, SIRS EN MODULACION, BUEN CONTROL METABOLICO, CON M ULTIMOS 6 DIAS, FUNCION RENAL EN MEJORIA, NEUROLOGICAMENTE DESPIERTA, OBEDECE ORDENES, TRANQUILA, PERSISTE CON HIPERBILIRRUBINEMIA, T ARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PACIENTE ENPLAN DE REMSIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIAD PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOLOGIA Y CONSIDE SARS COV2 COVID19, SIN EMBARGO, DESDE MAS DE 10 DIAS NO HA PRESENTADO S INTOASMREPSIRATORIOS, RX DE TORAX SIN INFILTRADOS NI COSNOLIDA VERIFICAR SI ES CANDIDATA QUIRGICA SOLCITO CONTROL DE HISOPADO. MANTENEMOS MEDIDAS TERPAUTICAS INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:
SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 160/66MMHG FC 84LPM FR 18RPMs O2 99%
DIURESIS 1.8CC/K/H
GLUCEMTRIA 141

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN REOSLUCION
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
SO2 98 po2 119.3 pCO2 38.9 PH 7.46 HCO3st 27

NITROGENO UREICO 38.7
BILIRRUBINA DIRECTA 20.92
BILIRRUBINA TOTAL 24.56
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.64
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 103
SODIO 136.4
POTASIO EN SUERO 4.03
CLORO 101.8
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 72
RECuento DE ROJOS 2.77
HEMOGLOBINA 8.7
HEMATOCRITO 24.8
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 89.5
MCH 35
MCHC 32.6
RDW-CV 20.2



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 – 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

RECuento DE PLAQUETAS 65

MPV 10.6

RECuento DE BLANCOS 10.26

NEUTROFILOS# 9.25

LINFOCITOS# 0.41

MONOCITOS# 0.39

BASOFILOS# 0.02

LUC# 0

EOSINOFILOS# 0.01

NEUTROFILOS% 90.2

LINFOCITOS% 4

MONOCITOS% 3.8

EOSINOFILOS% 0.1

BASOFILOS% 0.2

LUC% 2

DIFERENCIAL MANUAL

HISTOGRAMA

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.4

CONTROL DE TP 11.5

INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9016242

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.4

CONTROL PTT 25.9

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.91

19:57 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR AREYANES/ DR LARA ORTEGA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT
3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA
4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP??
b. ORIGEN AUTOINMUNE???
5. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA
6. OBITO FETAL.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN:: SUSPENDER::

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 COMPLETAR 0 DIAS
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) :: MODIFICADO Y RETIRAR PAULATINAMENTE ::
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS :: SUSPENDER::
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS :: MODIFICADO::
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA :: SUSPENDER::
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS :: SUSPENDER::
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS:: NUEVO::

SOLICITUDES Y SOLCITIDES

- SS HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL *** NUEVO
- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC
- DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (NEUROLGOCIAMENTE CONSERVADA, PATRON VENTILATORIO ADECUADO, SOPO2 CAPILAR EN METAS CON O2 SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO, CON SIGNOS CONTROL METABOLICO CONSERVADO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, DIURESIS ESPONTANEA SIN REQUERIMEINTO DE DIALISIS EN LOS UI VITAMINA K EN ARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PACIENTE EN PLAN DE REMSIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOL(FECHA DE TRASLADO EL DIA DE MAÑANA, EL DIA DE HOY SE SOLCITO CONTROL DE HISOPADO POR CLINICA MENOR DE 14 DIAS, SIENDO ESTA POSIBLE CAND INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO MONITORIZACION ESTRCITA DE SIGNOS VITALS, ATENTOS A EVOLUCION Y A TRASLADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
112 22 136 / 76 96 98.00

GLU: 179-140MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS. NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS. MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA. CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

- PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN REOSLUCION
 - FALLA HEPATICA
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
 - SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

19:57 **SERVICIO:** UCI ADULTO

Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
 ***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR AREYANES/ DR LARA ORTEGA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT
 3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA
 4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP??
 - b. ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA
 6. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN:: SUSPENDER::

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 COMPLETAR 0 DIAS
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) :: MODIFICADO Y RETIRAR PAULATINAMENTE ::
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS :: SUSPENDER::
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS :: MODIFICADO::
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA :: SUSPENDER::
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS :: SUSPENDER::
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS:: NUEVO::

SOLICITUDES Y SOLCITIDES

- SS HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL *** NUEVO
- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC
- DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVC HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (NEUROLGOCIAMENTE CONSERVADA, PATRON VENTILATORIO ADECUADO, SOPO2 CAPILAR EN METAS CON O2 SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO, CON SIGNOS CONTROL METABOLICO CONSERVADO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, DIURESIS ESPONTANEA SIN REQUERIMEINTO DE DIALISIS EN LOS UI VITAMINA K EN ARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PACIENTE EN PLAN DE REMSIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOLC FECHA DE TRASLADO EL DIA DE MAÑANA, EL DIA DE HOY SE SOLCITO CONTROL DE HISOPADO POR CLINICA MENOR DE 14 DIAS, SIENDO ESTA POSIBLE CAND INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO MONITORIZACION ESTRCITA DE SIGNOS VITALS, ATENTOS A EVOLUCION Y A TRASLADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
 112 22 136 / 76 96 98.00



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<p>GLU: 179-140MG/DL</p> <p>PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: PROBLEMAS: - FALLA RENAL AGUDA EN REOSLUCION - FALLA HEPATICA - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION** - SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO - TROMBOCITOPENIA MODERADA</p> <p>SOPORTES: - MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO</p>
--	---

2020-08-07	<p>08:50 SERVICIO: UCI ADULTO Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****</p> <p>DR AREYANES / DR MENDOZA</p> <p>PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:</p> <p>1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT 3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA 4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? b. ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA 6. OBITO FETAL.</p> <p>PLAN: - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA</p> <p>- TAPON VENOSO</p> <p>- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 COMPLETAR 0 DIAS - PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) :: MODIFICADO Y RETIRAR PAULATINAMENTE :: - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS :: MODIFICADO:: - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS:: NUEVO::</p> <p>SOLICITUDES Y SOLCITIDES - P/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL - PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ VALORACION POR NUTRICION - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD *** -PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC</p>
------------	---



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

DEGRADACIÓN DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (NEUROLGOCIAMENTE CONSERVADA, PATRON VENTILATORIO ADECUADO, SOPO2 CAPILAR EN METAS CON O2 SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO, CON SIGNOS CONTROL METABOLICO CONSERVADO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, DIURESIS ESPONTANEA SIN REQUERIMEINTO DE DIALISIS EN LA ULT VITAMINA K EN ARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PARACLINICOS DE HOY QUE MUESTRAN LDH ESTACIONARIA, CON AZOADOS YA EN RANGOS DE NORMALIDAD, HEMODERIVADOS, CON TRANSAMINASAS ELEVADAS, E HIPERBILIRRUBINEMIA CON ASCENSO PAULATINO, POR LO QUE CONTINUA EN PLAN DE REMSIONA CEI HEPATOLOGIA Y CONSIDERAR TRANSPLANTE HEPATICO CON POSIBLE FECHA PARA EL DIA DE HOY DEL TRASLADO, ADEMAS SE SOLICITO HISOPADO CONTRO CANDIDATA QUIRURGICA. MANTENEMOS MEDIDAS TERPAUTICAS INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO MONITORIZACION ESTRCITA DE SIGNOS VITALS,

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2

96 22 131 / 82 99 98.00

GU: 0.8 CC/MIN/1.73M2

GLU: 133-118 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN REOSLUCION
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NITROGENO UREICO 30.1
 DESHIDROGENASA LACTICA 624.6
 BILIRRUBINA DIRECTA 19.24
 BILIRRUBINA TOTAL 25.26
 BILIRRUBINA INDIRECTA 6.02
 TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 112
 SODIO 134.8
 POTASIO EN SUERO 4.98
 CLORO 101.3
 TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 77
 RECUENTO DE ROJOS 2.59
 HEMOGLOBINA 8
 HEMATOCRITO 23.1
 VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 89
 MCH 34.6
 MCHC 32.4
 RDW-CV 19.6
 RECUENTO DE PLAQUETAS 20
 MPV 12.4
 RECUENTO DE BLANCOS 9.44
 NEUTROFILOS# 8.11
 LINFOCITOS# 0.54
 MONOCITOS# 0.56
 BASOFILOS# 0.03
 LUC# 0
 EOSINOFILOS# 0.01
 NEUTROFILOS% 85.9
 LINFOCITOS% 5.8
 MONOCITOS% 5.9



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

EOSINOFILOS% 0.1
 BASOFILOS% 0.3
 LUC% 2
 DIFERENCIAL MANUAL
 HISTOGRAMA
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.74

19:53 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR AREYANES / DR CHRISTIAN CALLEJAS GARRIDO

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT)
3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA
4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELL?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA
6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA
7. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

SOLICITUDES Y SOLCITIDES

- S/S HEMOGRAMA, AZOADM IONOGRAMA TIEMPOS, TRANSAMINASAS, BILIRRUBINAS, GASES ARTERIALES.
- PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL
- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC
- DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIV HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANT



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PULSIOXIMETRIA ACEPTABLE, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO MECANICO METAS, DIURESIS CONSERVADA, DATOS DE SIRS MDOULADOS, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. CONTINUA EN PLAN DE REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMP CONSIDERAR TRANSPLANTE HEPATICO. PENDIENTE HISOPADO CONTROL. SOLICITO LABORATORIOS CONTROL PARA MAÑANA, MANTENEMOS MEDIDAS TERP MONITORIZACION ESTRICITA DE SIGNOS VITALS, ATENTOS A EVOLUCION Y A TRASLADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC: 100 LPM FR: 19 RPM TA: 128/72 (90) MMHG T: 36.8°C SAT: 92 %
GLUCOMETRIA: 169 MG/DL
GU: 0.8 CC/MIN/1.73M2

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

2020-08-08

12:07 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR JOSE CARBONO / DR DANIEL MONTES

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT

3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA

4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA

6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA

7. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020

- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE

- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS

- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS

- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA

- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

PENDIENTES:

- PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL

- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES

- PTE/ VALORACION POR NUTRICION

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***

-PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC DEGRADACION DE LA FIBRINA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL. EXAMENES DE CONTI NORMALIDAD, HIPERBILIRRUBINEMIA DE PATRON COLESTASICO EN DESCENSO, IONOGRAMA DENTRO DE LIMITES NORMALES, TRANSMINASAS DISCRETAMENTE RANGOS MODERADOS, TROMBOCITOPENIA EN MEJORIA, GASES ARTERIALES CON ALCALOSIS RESPIRATORIA SIN TRASTORNO ACIDO BASE. ACTUALMENTE C SOPORTE VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A BAJO FLUJO, SRIS ESTACIONARIA, AFI CONTROL METABOLICO CONSERVADO, DIURESSIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA EN LOS ULTIMOS DIAS. CONTIA MANEJO PREVIAMENTE COMPLEJIDAD EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO CON ESPECIALIDAD EN HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y I UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC: 88 LPM FR: 24 RPM TA: 114/64 MMHG TAM: 81 MMHG T: 36 °C SAT: 93 %

GLUCOMETRIA: 128-136-172-99 MG/DL

GU: 1,6 CC/MIN/1.73M2

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANOR ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO. SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL.

INVASIONES:

- CETETER VENOSO CENTRAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

08/08/2020

cREat0.69BUN26DBILI20.22TBILI23.3IBILI3.08ASAT104NA136.4POT4.62CL102.3ALT88HGB8.4HCT25.5WBC8.6NE%85.7LY%7.7PT10.1INR0.8748473PTT23.0

SO299P02165.1PCO228.3PH7.54CHCO3ST26

12:59 **SERVICIO: GINECOBISTETRICIA**

Elaborada por: sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA

ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** FEMENIAN E 36 AÑOS DE EDAD EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON IDX *****

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT

3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA

4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA

6. POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRURGICA

7. OBITO FETAL.

PLAN:

***** PLAN *****



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- ORDENES POR UCI ADULTOS
- CIERRE POR SEGUNDA INTENCION CON AFRONTAMIENTO CON ESPARADRAPO DE LA PERDIDA DE CONTINUIDAD DE LA DERMIS EN LA HERIDA QUIRURGICA.
- ESTAMOS ATENTOS A CUALQUIER LLAMADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

***** ANALISIS *****

PTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON EVOLUCION LENTA HACIA LA MEJORIA ,CON DISMINUCION DE NIVELES D EN HERIDA QUIRURGICA DE LA CESAREA SE OBSERVA PERDIDA DE LA CONTINUIDAD EN LA CICATRIZACION DE LA DERMIS , SIN COMPROMISO DE LA HIPODER SEROMAS, NO SE OBSERVANSIGNOS DE INFECCIONDE SITIO OPERATORIO, SE DEJA AFRONTAMIENTO DE LA HERIDA PARA CIERRE DE DERMIS POR SEGUNDA TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS EN LOS ULTIMOS DIAS, NEUROLOGICAMENTE CON MEJOR EVOLUCION, CONTINUA EN UCI PARA MONITORIZACION COSN' Y EL ALTO RIESGO DE DESCOMPENSACION HEMODINAMICA, ESTAEEN ESPERA DE TRASLADO A UNIDAD DE MANEJOCON HEPATOLOGIA Y TRANSPLANTE, CONT

HALLAZGO OBJETIVO:

***** AL EF *****

PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, EN AISLAMIENTO, SE VALORA PTE CON NORMATIVAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA LEY PARA I

- TA 101/64 - FC 79 LPM - FR 16 RPM - SO2 97 % CON O2 POR CN A 3 LT MTO - T: 36

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON ICTERICIA GENERALIZADA, CONCIENTE, ORIENTADA, CON ADECUADA INTERACCIONCONEL MEDIC SDRÁ EN EL MOMENTO. MAMAS PENDULAS, NO PRODUCTIVAS, NO CONGESTIVAS , CICATRIZ PHANNESTIEL SIN MATERIAL DE SUTURA SIN SIGNOS DE INFECC SIN COMPROMISO DE HIPODERMIS NI FASCIA, NO SE PALPAN HEMATOMAS O SEROMAS, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE INFECCION LOCAL (SE COLOCA PUNTO CON ESPARADRAPO), INVOLUCION UTERINA SATISFACTORIA , SIN SIP , NO SE OBSERVA SANGRADO GENITAL, MUSLO DERECHO CON ENDURECIMIENTO EN TE IMPLANTACION DEL CATETER, PULSOSPERIFERICOS PRESENTES Y SIMETRICOS, NEUR CONGLASGOW 15/15 .

HALLAZGO SUBJETIVO:

***** REFIERE *****

- LEVE DOLOR EN TERCIO SUPERIOR DEL MUSLO DERECHO (SITIO DE IMPLANTACION DEL CATETER).
- NIEGA FIEBRE O TOS.
- NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR.
- DIURESIS PRESENTE.
- NIEGA OTROS SITNOMAS.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

***** REPORTE LABORATORIOS 08/08/2020 *****

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.69
NITROGENO UREICO 26

BILIRRUBINA DIRECTA 20.22
BILIRRUBINA TOTAL 23.3
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.08

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 104
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 88

SODIO 136.4
POTASIO EN SUERO 4.62
CLORO 102.3

HEMOGLOBINA 8.4
HEMATOCRITO 25.5
RECUENTO DE PLAQUETAS 87.000
RECUENTO DE BLANCOS 8.600
NEUTROFILOS% 85.7
LINFOCITOS% 7.7



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.1 (C 11.5)
 INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.8748473
 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 23.0 (C 25.9)

 CLORO 101.6
 SO2 99
 SODIO 136
 POTASIO 4.45
 po2 165.1
 pCO2 28.3
 PH 7.54
 CALCIO IONICO 1.16
 Hct 26
 BE 1.6
 BEecf 1.3
 cHCO3st 26
 p50 26.7
 ctO2 12.8

13:27 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

SE SOLICITA ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO PARA DESCARTAR HEMATOMA EN LUGAR DE INSERCIÓN DE CATETER DE M

20:32 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR JOSE CARBONO / DR JOHNNY MENDOZA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT
3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA
4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA
6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA
7. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

SOLICITUDES:

- S/S HEMOGRAMA, IONOGRAMA, AZOADOS, PT, PTT, BILIRRUBINAS ***NUEVO***

PENDIENTES:

- PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL
- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***
 - PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
 DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
 - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
 - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
 - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC
 DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL. ACTUALMENTE CON E
 VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A BAJO FLUJO, SRIS ESTACIONARIA, AFEBRIL, TOL
 METABOLICO CONSERVADO, DIURESIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA EN LOS ULTIMOS DIAS. CONTINUA MANEJO PREVIAMENTE INSTAL
 COMPLEJIDAD EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO CON ESPECIALIDAD EN HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. SE SOLICITARAN PARACLINICOS CONTROL. PACIENTE
 CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC: 105 LPM FR: 27 RPM TA: 115/71 MMHG TAM: 85 MMHG T: 36 °C SAT: 96 %
 GLUCOMETRIA: 131-154 MG/DL
 GU: 1,8 CC/MIN/1.73M2

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI
 ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES
 UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S
 VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA
 - FALLA HEPATICA
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
 - SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO. SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL.

INVASIONES:

-CETETER VENOSO CENTRAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

08/08/2020

cREat0.69BUN26DBILI20.22TBILI23.3IBILI3.08ASAT104NA136.4POT4.62CL102.3ALT88HGB8.4HCT25.5WBC8.6NE%85.7LY%7.7PT10.1INR0.8748473PTT23.0

SO299P02165.1PCO228.3PH7.54CHCO3ST26

20:34 SERVICIO: UCI ADULTO

Elaborada por: jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR JOSE CARBONO / DR JOHNNY MENDOZA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT
3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA
4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA
7. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- TAPON VENOSO
- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

SOLICITUDES:

- S/S HEMOGRAMA, IONOGRAMA, AZOADOS, PT, PTT, BILIRRUBINAS ***NUEVO***

PENDIENTES:

- PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL
- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL. ACTUALMENTE CON E VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A BAJO FLUJO, SRIS ESTACIONARIA, AFEBRIL, TOL METABOLICO CONSERVADO, DIURESIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA EN LOS ULTIMOS DIAS. CONTINUA MANEJO PREVIAMENTE INSTAL COMPLEJIDAD EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO CON ESPECIALIDAD EN HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. SE SOLICITARAN PARACLINICOS CONTROL. PACIENTE CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC: 105 LPM FR: 27 RPM TA: 115/71 MMHG TAM: 85 MMHG T: 36 °C SAT: 96 %

GLUCOMETRIA: 131-154 MG/DL

GU: 1,8 CC/MIN/1.73M2

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO. SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL.

INVASIONES:

- CETETER VENOSO CENTRAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<p>08/08/2020</p> <p>cREat0.69BUN26DBILI20.22TBILI23.3IBILI3.08ASAT104NA136.4POT4.62CL102.3ALT88HGB8.4HCT25.5WBC8.6NE%85.7LY%7.7PT10.1INR0.8748473PTT23.0</p> <p>SO299P02165.1PCO228.3PH7.54CHCO3ST26</p>
2020-08-09	<p>13:27 SERVICIO: UCI ADULTO Elaborada por: jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ***** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****</p> <p>DR JOSE CARBONO - DR DANIEL MONTES</p> <p>PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:</p> <p>1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT 3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA 4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA 6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA 7. OBITO FETAL.</p> <p>PLAN: - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA</p> <p>- TAPON VENOSO</p> <p>- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 - PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS *****CAMBIO***** - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS</p> <p>PENDIENTES: - PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL - PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ VALORACION POR NUTRICION - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD *** - PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI DEGRADACION DE LA FIBRINA</p> <p>- CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL, CON RESULTADO DE DE REMISION PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO POR HEPATOLOGIA Y CIRUGIA DE TRASPLANTE PARA VALORAR REQUERIMIENTO DE PROCEDIMIENTOS ADIC DE NORMALIDAD, HIPERBILIRRUBINEMIA EN DESCENSO, IONOGRAMA CON HIPERKALEMIA LEVE, ANEMIA MODERADA, TIEMPOS DE COAGULACION EN PARAM ESTABLES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A B NEUROLÓGICAMENTE ESTABLE, CONTROL METABOLICO CONSERVADO, DIURESSIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA. SE AJUSTA DOSIS DI PREVIAMENTE INSTAURADO. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE POR LO QUE CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRO</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.</p> <p>FC: 94 LPM FR: 24 RPM TA: 126/54 MMHG TAM: 80 MMHG T: 36 °C SAT: 92 % GLUCOMETRIA: 131-154-144-120 MG/DL</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

GU: 1,8 CC/MIN/1.73M2

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO. SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL.

INVASIONES:

- CETETER VENOSO CENTRAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

09/08/2020

BUN20.7DBILI19.08TBILI22.68IBILI3.6NA134.3POT5.21CL99.7HGB28.6HCT25.5MCV90.8MCH33.8PLT139WBC9.18NEU#8.04LY#0.63PT9.9CTP11.5INR0.8570092PTT24.1C

20:19 **SERVICIO: UCI ADULTO****Elaborada por:** jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR JOSE CARBONO - DR DANIEL MONTES

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT

3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA

4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA

6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA

7. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.

- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA

- CABECERA A 30°

- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020

- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE

- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS

- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS *****CAMBIO*****

- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA

- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

- SS/CH, NA, K, CL, CR, BUN, GASES ARTERIALES PARA MAÑANA *****NUEVO***

- SS/INMUNOGLOBULINA G.A,M *****NUEVO*****

PENDIENTES:

- PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL

- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES

- PTE/ VALORACION POR NUTRICION

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***

- PTE/ ANA. ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI

- DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL, CON RESULTADO DE DE REMISION PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO POR HEPATOLOGIA Y CIRUGIA DE TRASPLANTE PARA VALORAR REQUERIMIENTO DE PROCEDIMIENTOS ADIC SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO. OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A BAJO FLUJO, NEUROLOGICAMENTE ESTABLE, CONTROL METABOLICO CONSERVADO, DIURESSIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA. SE SOLICITAN INMUI HEPATITIS DE ORIGEN AUTOINMUNE. SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL PARA MAÑANA. CONTIA MANEJO PREVIAMENTE INSTAURADO. PACIENTE CON CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC: 105 LPM FR: 15 RPM TA: 106/58 MMHG TAM: 74 MMHG T: 36 °C SAT: 90 %
GLUCOMETRIA: 97 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO. SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL.

INVASIONES:

- CETETER VENOSO CENTRAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2020-08-10

11:15 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DRA GALVAN ANGULO / DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:

- CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO*****
- INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA **** RESUELTA ****
- FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
- BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA
- POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- INFECCION DE SITIO OPERATIVO
- OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- TAPON VENOSO
- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 **** SUSPENDER
- VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS **** NUEVO ****



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

-PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTO

PENDIENTES:

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIGRAÑA, DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC HIPOVOMELIMIAO A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA , ACTUALMENTE CON CUADRO INFECCIOSO RESPIRATORIO RESUELTO, NO REQUIRIEN NO BORRAMIENTO DE AGULOS COSTOFRENICOS, GASIMETRIA CON ADECUADOS INDICIOS DE OXIGENACION, EQUILIBRIO ACIDO BASE, HISOPADO CONTROL D CAUSA NO FILIAR, PENDIENTE INMUNOGLOBULINAS Y COMPLEMENTO PARA DESCARAR HEPATITIS AUTOINMUNE, EN PLAN DE REMISION A CENTRO DE MAYOR HEPATICO, VIENE MODULANDO REPSUESTA INFLAMATORIA, ACTUALMENTE CON COBERTURA ANTIBIOTICA POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO, SE EVIDENCIA ESCALONO COBERTURA CON GLICOPEPTIDO BAJO CONTROL ESTRICTO DE FUNCION RENAL, Y SE AGURADA ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL. ANTE EVOLUCION SOPORTES, SE COSNDIERA TRASADAR A SALA GENERAL PARA CONTINUAR MANEJO Y SEGUIMIENTO MEDICO

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 103/60MMHG FC 90LPM FR 20RPM SO2 96%
DIURESIS 1CC/K/H
GLUCUEMTRIA 128

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA ICTERICO GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TC PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISUREAS NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO II GLASGOW 15/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA HEPATICA
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO.

INVASIONES:

- ACCESO VENOSOS PERIFERICO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NITROGENO UREICO 17.1
SODIO 137.7
POTASIO EN SUERO 4.07
CLORO 102.7
RECuento DE ROJOS 2.86
HEMOGLOBINA 8.7
HEMATOCRITO 26.2
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4
MCH 33.2
MCHC 32.2
RDW-CV 22.5
RECuento DE PLAQUETAS 156
MPV 10.3
RECuento DE BLANCOS 7.96
NEUTROFILOS# 6.84
LINFOCITOS# 0.65
MONOCITOS# 0.19
BASOFILOS# 0.04
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.06



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

NEUTROFILOS% 85.9
 LINFOCITOS% 8.2
 MONOCITOS% 2.4
 EOSINOFILOS% 0.8
 BASOFILOS% 0.5
 LUC% 2
 DIFERENCIAL MANUAL
 HISTOGRAMA
 tHb -
 CLORO 103.1
 SO2 93
 SODIO 134
 POTASIO 4.23
 po2 63.9
 pCO2 33.7
 PH 7.46
 CALCIO IONICO 1.06
 Hct 30
 BE 0.4
 BEecf -0.3
 cHCO3st 25
 p50 26.7
 ctO2 19.7
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.58

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
 HISOPADO CONTROL DEL 06-08-2020 NEGATIVO

12:40 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: sandrap.ospina - SANDRA PATRICIA OSPINA PATERNINA
 ESPECIALIDAD: NUTRICIONISTA DIETISTA
Avalada por:
 ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
 VIGILANCIA E INSTRUCCION DE LA DIETA
 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
 CASO CONFIRMADO de COVID-19

PLAN:
 DIETA HIPOGRASA NORMOCALORICA DE CONSISTENCIA SEMIBLANDA
 QUEDO ATENTA A EVOLUCION

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN UCI BAJO EL CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL), EN RELACION A SHOCK COV2 CONFIRMADA, ACTUALMENTE NO REQUIRIENTE DE SUPLENCIA DE O2, RX SIN INFILTRADOS NI CONSOLIDADOS, NO BORRAMIENTO DE AGULOS COSTO OXIGENACION, EQUILIBRIO ACIDO BASE, HISOPADO CONTROL DE 06-08-2020 NEGATIVO, CURSA CON FALLA HEPATICA AGUDA. EN PLAN DE REMISION A CENTR TRASPLANTE HEPATICO. ACTUALMENTE CON COBERTURA ANTIBIOTIA POR INFECCION DE SITIO QUIRGICO, SE EVIDENCIAN DESHICENCIA D EHERIDA CON S ETRICTO DE FUNCION RENAL TIENE PENDIENTE TRASLADO A SALA GENERAL. ACTUALMENTE CON BUENA TOLERANCIA A LA VIA ORAL, NUTRICION CONSIDERA DEJAR MANEJO NUTRICIONAL SOLO CON ALIMENTACION CONVENCIONAL Y I SALA GENERAL
 ANTROPOMETRIA
 PESO 88 TALLA 1.60 IMC 34.3
 DX NUTRICIOBNAL OBESIDAD GRADO II

17:10 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: helder.rodriguez - HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
 ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
 PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
- INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA **** RESUELTA ****
- FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
- BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA
- POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- INFECCION DE SITIO OPERATIVO
- OBITO FETAL.

PLAN:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- *****INGRESO SALA GENERAL AISLADOS*****

- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- TAPON VENOSO

- VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS FI:10/08/2020*
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

SS/ BILIRRUBINAS TRANSAMINASAS TP, TPT

-PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPELEMENTO

PENDIENTES:

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
- DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC HIPOVOMELIMIACO A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA , ACTUALMENTE CON CUADRO INFECCIOSO RESPIRATORIO RESUELTO, NO REQUIRIEN NO BORRAMIENTO DE AGULOS COSTOFRENICOS, GASIMETRIA CON ADECUADOS IDNCIES DE OXIGENACION, EQUILIBRIO ACIDO BASE, HISOPADO CONTROL D CAUSA NO FILIAR, PENDIENTE INMUNOGLUBILNAS Y COMPLEMENTO PARA DESCARAR HEPAPTITIS AUTOINMUNE, EN PLAN DE REMISION A CENTRO DE MAYOF HEPATICO, VIENE MODULANDO REPSUESTA INFLAMATORIA, ACTUALMENTE CON COBERTURAABNTIBIOTIA POR INFECCION DE SITIO QUIRGICO, EN EL MOMEN ICTERICO GENERALIZADO NO DISNEA BUENOS INDICES DE SATURACION CON O2 AMBIENTE HERIDA QUIRURGICA SIN SECRECIONES EN EL MOMENTO SE SOL MODIFICAICONES.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 110/60MMHG FC 86LPM FR 20RPM SO2 97%

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA ICTERICO GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TOR/ PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHI NORMOCONFIGUERADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE MEJORIA DE LA DISNEA NO FIEBRE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NITROGENO UREICO 17.1

SODIO 137.7

POTASIO EN SUERO 4.07

CLORO 102.7

RECuento DE ROJOS 2.86

HEMOGLOBINA 8.7

HEMATOCRITO 26.2

VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4

MCH 33.2

MCHC 32.2



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

RDW-CV 22.5

RECuento DE PLAQUETAS 156

MPV 10.3

RECuento DE BLANCOS 7.96

NEUTROFILOS# 6.84

LINFOCITOS# 0.65

MONOCITOS# 0.19

BASOFILOS# 0.04

LUC# 0

EOSINOFILOS# 0.06

NEUTROFILOS% 85.9

LINFOCITOS% 8.2

MONOCITOS% 2.4

EOSINOFILOS% 0.8

BASOFILOS% 0.5

LUC% 2

DIFERENCIAL MANUAL

HISTOGRAMA

tHb -

COLORO 103.1

SO2 93

SODIO 134

POTASIO 4.23

po2 63.9

pCO2 33.7

PH 7.46

CALCIO IONICO 1.06

Hct 30

BE 0.4

BEecf -0.3

cHCO3st 25

p50 26.7

ctO2 19.7

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.58

17:11 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: helder.rodriguez - HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
 3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA **** RESUELTA ****
 4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA
 6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 7. INFECCION DE SITIO OPERATIVO
 8. OBITO FETAL.

PLAN:

- *****INGRESO SALA GENERAL AISLADOS*****
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- TAPON VENOSO

- VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS FI:10/08/2020*
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

SS/ BILIRRUBINAS TRANSAMINASAS TP, TPT

-PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPELEMENTO

PENDIENTES:

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI

DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC HIPOVOMELIMIACO A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA , ACTUALMENTE CON CUADRO INFECCIOSO RESPIRATORIO RESUELTO, NO REQUIRIEN NO BORRAMIENTO DE AGULOS COSTOFRENICOS, GASIMETRIA CON ADECUADOS IDNCIES DE OXIGENACION, EQUILIBRIO ACIDO BASE, HISOPADO CONTROL D CAUSA NO FILIAR, PENDIENTE INMUNOGLOBULINAS Y COMPLEMENTO PARA DESCARAR HEPATITIS AUTOINMUNE, EN PLAN DE REMISION A CENTRO DE MAYOF HEPATICO, VIENE MODULANDO REPSUESTA INFLAMATORIA, ACTUALMENTE CON COBERTURAABNTIBIOTIA POR INFECCION DE SITIO QUIRGICO, EN EL MOMEN ICTERICO GENERALIZADO NO DISNEA BUENOS INDICES DE SATURACION CON O2 AMBIENTE HERIDA QUIRURGICA SIN SECRECIONES EN EL MOMENTO SE SOL MODIFICAICONES.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 110/60MMHG FC 86LPM FR 20RPM SO2 97%

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA ICTERICO GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TOR/ PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHI NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE MEJORIA DE LA DISNEA NO FIEBRE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NITROGENO UREICO 17.1

SODIO 137.7

POTASIO EN SUERO 4.07



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

CLORO 102.7

RECuento DE ROJOS 2.86

HEMOGLOBINA 8.7

HEMATOCRITO 26.2

VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4

MCH 33.2

MCHC 32.2

RDW-CV 22.5

RECuento DE PLAQUETAS 156

MPV 10.3

RECuento DE BLANCOS 7.96

NEUTROFILOS# 6.84

LINFOCITOS# 0.65

MONOCITOS# 0.19

BASOFILOS# 0.04

LUC# 0

EOSINOFILOS# 0.06

NEUTROFILOS% 85.9

LINFOCITOS% 8.2

MONOCITOS% 2.4

EOSINOFILOS% 0.8

BASOFILOS% 0.5

LUC% 2

DIFERENCIAL MANUAL

HISTOGRAMA

tHb -

CLORO 103.1

SO2 93

SODIO 134

POTASIO 4.23

po2 63.9

pCO2 33.7

PH 7.46

CALCIO IONICO 1.06

Hct 30

BE 0.4

BEecf -0.3

cHCO3st 25



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

		<p>p50 26.7</p> <p>ctO2 19.7</p> <p>CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.58</p>
2020-08-11	11:54	<p>SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX: 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO**** 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA 6. TROMBOCITOPENIA MODERADA RESUELTA 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION 9. OBITO FETAL.</p> <p>PLAN: - HOSPITALIZAR EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA - TAPON VENOSO - VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS FI:10/08/2020 ***SUSPENDER*** - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 D13/14 - PREDNISOLONA 10 MG VO 06AM Y 2PM ***EN DESMONTE*** - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS ***MODIFICADO*** - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS ***SUSPENDER*** - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA ***SUSPENDER*** - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SS/ BILIRRUBINAS CONTROL MAÑANA - PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTO - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD *** - PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI DEGRADACION DE LA FIBRINA. - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CSV Y AC</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARSCOV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIOD CONSIDERANDOSE DESDE SU EGRESO DE CUIDADOS INTENSIVOS COMO CASO RECUPERADO POR LO QUE SE ORDENA TRASLADO A SALA UNIPERSONAL NC INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, SIN REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN LA ACTU/ BILIRRUBINAS HACIA EL DESCENSO, EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA CON ESTUDIOS DE INMUNOLOGIA PENDIENTES, ACTUALMENTE SIN ALTERACION DEL SENSOI SIGNOS DE SANGRADO, POR LO QUE SE SUSPENDE USO DE VITAMINA K. SE REVALORA MAÑANA INICIO DE PROFILAXIS CON HEPARINAS. ORDENA CONTROL I</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.</p> <p>TA 130/80MMHG FC 105LPM FR 20RPM SO2 98% PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA ICTERICO GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TOR/ PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHI NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: REFIERE MEJORIA SINTOMATICA</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: 05-08-2020: REPORTE DE ANTICUERPOS ANTITIROIDEOS MICROSOMALES MENOR DE 1/1000. 11-08-2020: BILIRRUBINA TOTAL 15 DIRECTA 12 INDIRECTA 3 AST 86 ALT 103 PT 9 CONTROL 11 INR 0.8 TPT 23 CONTROL 25 SEG.</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<p>10-08-2020 BUN 10 CREATININA 0.58 POTASIO 4.07 CLORO 102 SODIO 137. PLAQUETAS 156.000 HB 8.7 HCTO 26.2 VCM 91 RDW 22 LEUCOCITOS 7960 NEUTROFIL 03-08-2020 HEMOCULTIVOS 1 Y 2 NEGATIVOS A LOS 5 DIAS. 01-08-2020 UROCULTIVO NEGATIVO A LAS 48 HORAS. 23-07-2020 AGSVHB NEGATIVO IGM PARA VHA NEGATIVO, VDRL NEGATIVO. IGG NEGATIVO; IGM LEPTOSPIRA 13.8.</p>
2020-08-12	<p>10:19 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX: 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO**** 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION 9. OBITO FETAL.</p> <p>PLAN: - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA - TAPON VENOSO - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 D13/14 - PREDNISOLONA 10 MG VO 06AM Y 5 MG 2PM ***EN DESMONTE*** - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS ***MODIFICADO*** - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA ***NUEVO - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS ***NUEVO - VALORACION POR PSIOLOGIA ***NUEVO - PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD - PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI DEGRADACION DE LA FIBRINA. - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA ///NUEVO Y PRIORITARIO - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CSV Y AC</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS-COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIOD CONSIDERANDOSE DESDE SU EGRESO DE CUIDADOS INTENSIVOS COMO CASO RECUPERADO POR LO QUE SE ORDENA TRASLADO A SALA UNIPERSONAL NC INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, SIN REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN LA ACTU/ BILIRRUBINAS HACIA EL DESCENSO, EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA CON ESTUDIOS DE INMUNOLOGIA PENDIENTES, ACTUALMENTE SIN ALTERACION DEL SENSOI POR LO QUE SE INICIA TROMBOPROFILAXIS, SE INICIA SOLUCION MAGISTRAL PARA ULCERAS BUCALES.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.</p> <p>TA 130/80MMHG FC 105LPM FR 20RPM SO2 98% PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHIS NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: REFIERE MEJORIA SINTOMATICA</p>
2020-08-13	<p>09:52 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX: 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: I LIZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- TAPON VENOSO
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 D14/14 ***SUSPENDER DESPUES DE ULTIMA DOSIS*****
- PREDNISOLONA 10 MG VO 06AM Y 5 MG 2PM
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- SS BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, TP, TPT, AZOADOS, HEMOGRAMA, IONOGRAMA ***NUEVO***
- SS RADIOGRAFIA DE TORAX ***NUEVO***
- PTE// VALORACION POR PSICOCLOGIA
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
- DEGRADACION DE LA FIBRINA.
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA ///NUEVO Y PRIORITARIO
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIOD CONSIDERANDOSE DESDE SU EGRESO DE CUIDADOS INTENSIVOS COMO CASO RECUPERADO POR LO QUE SE ORDENA TRASLADO A SALA UNIPERSONAL NC INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, SIN REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN LA ACTU/ BILIRRUBINAS HACIA EL DESCENSO, EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA CON ESTUDIOS DE INMUNOLOGIA PENDIENTES, ACTUALMENTE SIN ALTERACION DEL SENSOI REFIERE EPISODIOS DE TOS PERSISTENTE POR LO QUE SE SOLICITA REALIZACION DE RADIOGRAFIA DE TORAX, DEBE CONTUNUAR HOSPITALIZADO BAJO M/

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC 87 FR 16 TA 120/70 TAM 86 TEM 37.80 --

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHI NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2020-08-14

10:13 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: yurany.harvey - YURANY MARIA HARVEY VALENCIA

ESPECIALIDAD: PSICOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO*****

3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA

4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA

7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL

8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION

9. OBITO FETAL

PLAN:

SE CIERRA INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

SE CIERRA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO PARA ACOMPAÑAMIENTO POR DIAGNOSTIC REALIZA INTERVENCION JUNTO A TRABAJO SOCIAL PARA ABORDAJE DE PACIENTE Y FAMILIAR. SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO TERAPEUTICO A FAMILIAR DES DIALOGA CON PACIENTE Y FAMILIAR EL DIA DE HOY Y COMENTAN QUE LA PACIENTE YA SABE DEL FALLECIMIENTO DE SU BEBE, PUESTO QUE SU ESPOSO LE C CONOCER LA NOTICIA.

SE DEJA TRANQUILA JUNTO A SU FAMILIAR.

ATENTOS A EVOLUCION PARA EGRESO DE PACIENTE.

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO PARA ACOMPAÑAMIENTO POR DIAGNOSTIC

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO PARA ACOMPAÑAMIENTO POR DIAGNOSTIC MOMENTO DE LA VALORACION SE ENCUENTRA CON ACOMPAÑANTE SU ESPOSO PEDRO ACOSTA, DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACI

19:35 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****

3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA

4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA

7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL

8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION

9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.

- CABECERA A 30°

- DIETA BLANDA

- TAPON VENOSO

- PREDNISOLONA 10 MG VO 06AM Y 5 MG 2PM

- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS

- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS

- PTE// RADIOGRAFIA DE TORAX FR

- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD

- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI

DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- TERAPIA FISICA CADA DIA ///

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS

- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO

- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADEA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIOD CONSIDERANDOSE DESDE SU EGRESO DE CUIDADOS INTENSIVOS COMO CASO RECUPERADO POR LO QUE SE ORDENA TRASLADO A SALA UNIPERSONAL NC INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, SIN REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN LA ACTU// BILIRRUBINAS HACIA EL DESCENSO, EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA CON ESTUDIOS DE INMUNOLOGIA PENDIENTES.

ACTUALMENTE SIN ALTERACION DEL SENSORIO, SE REVISA RADIOGRAFIA DE TORAX DONDE NO SE OBSERVAN HALLAZGOS PATOLOGICOS Y PARA CLINICOS (IONOGRAMA SIN ALTERACIONES, HEMOGRAMA CON ANEMIA MODERADA SIN LEUCOCITOSIS NI LIG NEUTROFILIA, TIEMPOS NO PROLONGADOS Y AZOADOS EN HERIDAS EN HERIDA QUIRURGICA DE CESAREA, RESTO DE MANEJO IGUAL DE MOEMNTO, A LA ESPERA DE REPORTE DE PARA CLINICOS DE EXTENSION, ATEN

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHI NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

NO REFIERE SINTOMATOLOGIA NUEVA.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

14/08/2020 BUN 18 DBILI 7.91 TBILI 9.69 IBILI 1.78 ASAT 75 ALT 101 NA 138.7 POT 4.39 CL 106 RBC 2.85 HGB 8.5 HCT 25.3 MCV 96.2 PLT 165 WBC 6.47 NEU# 5.08 LY#

2020-08-15

10:22 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****

3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA

4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA

7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL

8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION

9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.

- CABECERA A 30°

- DIETA BLANDA

- TAPON VENOSO

- PREDNISOLONA 5 MG VO 06AM Y 5 MG 2PM ***DESTETE

- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS

- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS

- SS/ DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES

- PTE// REPORTE RADIOGRAFIA DE TORAX

- PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD

- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- TERAPIA FISICA CADA DIA ///

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS

- CSV Y AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARSCOV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIOD COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIER CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU EST. MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS , CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL I MUY ELEVADA POR LO QUE SE LE REALIZARA SEGUIMIENTO, DADO EL EDEMA DE PREDOMINIO EN UN EXTREMIDAD SE SOLICITA DOPPLER VENOSO PARA EV/ RESTO DE MANEJO IGUAL DE MOEMNTO, ATENTOS A EVOLUCION CLINICA.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHI NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE EDEMA A SIMETRICO DE MIEBRO INFERIOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

ANTICUERPO ANTINUCLEARES 8.89

ANTI N-DNA 3.8

ANTICUERPOS ANTI (LA)SSB 1.5

ANTICUERPOS ANTI RNP 1.9

ANTICUERPOS ANTI (RO) SSA 3.8

ANTICUERPOS ANTI SM 4.4

ANTICUERPOS ANTIMUSCULO LISO 7.26

CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IGG NEGATIVO

CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IGM NEGATIVOS

AMONIO 39.70 UG/DL

FERRITINA 2273 MG/ML



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA 105 U/L

2020-08-16	<p>08:03 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p> <p>PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX: 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO**** 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION 9. OBITO FETAL.</p> <p>PLAN: - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA - TAPON VENOSO - PREDNISOLONA 5 MG VO 06AM Y 5 MG 2PM ***DESTETE - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - P/ DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES - PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS - CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA) - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA /// - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - CSV Y AC</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE EN LA CUARTA DECADE DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIOD COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIER CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU EST. MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS , CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL I ENCUENTRA HALLAZGOS A FAVOR DE FLUJO PORTAL EN PROBABLE RELACION A CAMBIOS INFLAMATORIOS DEL PARENQUIMA HEPATICOPOR PRESENTAR EDÉ LA ESPERA DE REALIZACION DE DOPPLER VENOSO PARA EVALUAR POSIBLE TROMBOS, DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA BAJO MANEJO MEDICO INSTAURAI</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.</p> <p>PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHI NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES</p> <p>Hígado de forma, tamaño y contornos normales, con aumento difuso en su ecogenicidad y disminución de la definición vascular portal por hepatopatía aguda, sin lesiones foca Vena porta de calibre normal (7 mm) con flujo hepatopeto disminuido de 10 cm / seg, con perdida de fascicidad en probable relacion a cambios inflamatorios parenquimatosos. Arteria suprahepática y vena cava con flujo hepatofugo normal, de calibre normal.</p> <p>CONCLUSION: Hallazgos a favor del flujo portal en probable relacion a cambios inflamatorios del parenquima hepatico. Estudio negativo para trombosis portal o de suprahepaticas.</p> <p>10:54 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p>
------------	---



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA A DOCUMENTAR WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- TAPON VENOSO
- PREDNISOLONA 5 MG VO 06AM ***DESTETE
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS ***MODIFICADO
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- SS/ HEMOGRAMA, BILIRRUBINAS, TIEMPOS DE COAGULACION, TRANSAMINASAS, FUNCION RENAL.
- P/ DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES
- PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M . COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA ///
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS-CoV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU EST. MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL C/ COMPARACION CON EL DIA DE AYER POR LO QUE ANTE LA ALTA SOSPECHA CON WELLS DE 4 PUNTOS PARA ALTO RIESGO SE DECIDE INICIAR ENOXAPARINA C/ MIEMBROS INFERIORES EBE CONTINUAR HOSPITALIZADA BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISURENAS NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

2020-08-17

10:44 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA A DOCUMENTAR WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- TAPON VENOSO
- PREDNISOLONA 5 MG VO 06AM --- SUSPENDER
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- P/ DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES
- PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIOD COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU EST. MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL C MIEMBROS INFERIORES, CON WELLS DE 4 PUNTOS PARA ALTO RIESGO, RECIBE ENOXAPARINA COMO TERAPIA ANTICOAGULANTE, A LA ESPERA DE DOPPLER D HOSPITALIZADA BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHIE NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE MEJOR. NIEGA FIEBRE, NIEGA DOLOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

17/08/2020 BUN13.3DBIL15.22TBIL16.41 IBIL1.19ASAT54ALT77HGB7.7
HCT23.9 PLT226WBC3.47NE%47.1 LY%36.2CREA0.49

2020-08-18

09:50	<p>SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: katherine.gomez - KATHERINE GOMEZ BARRAGAN ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO**** 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA 6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA A DOCUMENTAR WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION 9. OBITO FETAL. <p>PLAN: - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA - TAPON VENOSO - PREDNISOLONA 5 MG VO 06AM --- SUSPENDER - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - P/ DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES - PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS - CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA) - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - CSV Y AC</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIOD COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU EST. MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL C MIEMBROS INFERIORES, CON WELLS DE 4 PUNTOS PARA ALTO RIESGO, EN EL MOMENTO DE LA RONDA EN ESTUDIO, SE MANTIENE IGUAL MANEJO, SERA VALI</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO:</p>
-------	--



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

EN ESTUDIO DURANTE RONDA

HALLAZGO SUBJETIVO:
EN ESTUDIO DURANTE RONDA11:57 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** katherine.gomez - KATHERINE GOMEZ BARRAGAN
ESPECIALIDAD: INTERNISTA**Avalada por:**
ESPECIALIDAD:**Observacion de aval:**

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
- a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS ::MODIFICADA::
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- S/S AZOADOS, HEMOGRAMA, IONOGRAMA, BILIRUBINAS, AST,ALT
- CSV Y AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN LA CUARTA DECADE DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DE TOTAL DE AZOADOS, EN QUIEN SE EVIDENCIA MAYOR ASIMETRIA DE MIEMBROS INFERIORES, CON WELLS DE 4 PUNTOS PARA ALTO RIESGO,DOPPLER VENOS SOLICITA CONTROL DE PARACLINICOS, SE AJUSTA DOSIS DE ANTICOAGULACION.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 130/80 FC: 75 FR: 20 T:36.2 SAO2:95 %
LUCOMETRIA: 98-115

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:
DIURESIS POSITIVA**INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:****INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES : NEGATIVO PARA TVPN

15:04 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** yuris.oguendo - YURYS DEL CARMEN OQUENDO JIMENEZ
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA**Avalada por:**
ESPECIALIDAD:**Observacion de aval:**

PACIENTE DE 36 AOS CON DX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
- a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATORIO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:
CLINDAMICINA 600MG IV CADA 6 HORAS
S/s CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA
SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
PACIENTE CON HISTORIA YA CONOCIDA ACTUALMNETE CON SIGNOS DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO, SIN SIGNOS DE SIRS, SE CONSIDERA INICIAR CUB CONTINUAR MANEJO CON CLINICA DE HERIDAS

HALLAZGO OBJETIVO:
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS , HERIDA A NIVEL DE HIPOGASTRIO ABIERTA EN TERCIO MEDIO CON SECRECION PURULENTA NO FETIDA ERITEM GU NO SANGRADO

22:16 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: jessica.rivera - JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
NOTA

PLAN:
- MEDIOS FISICOS Y CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
ACUDO A LLAMADO DE ENFERMERIA, POR TOMA DE TEMP 38.3°C.
SE INDICA COLOCAR MEDIOS FISICOS Y CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

2020-08-19

09:55 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
PACIENTE DE 36 AOS CON DX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO*****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATORIO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:
CLINDAMICINA 600MG IV CADA 6 HORAS FI 18/08/2020 DIA 1
P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA
SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
PACIENTE CON HISTORIA YA CONOCIDA ACTUALMNETE CON SIGNOS DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO, SIN SIGNOS DE SIRS, SE CONSIDERA INICIAR CUB DEBE CONTINUAR BAJO MANEJO ANTIMICROBIANO INSTAURADO, A LA ESPERA DE CULTIVO DE SECRESION.

HALLAZGO OBJETIVO:
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS , HERIDA A NIVEL DE HIPOGASTRIO ABIERTA EN TERCIO MEDIO CON SECRECION PURULENTA NO FETIDA ERITEM GU NO SANGRADO

HALLAZGO SUBJETIVO:
HERIDA QUIRURGICA CON SECRESION PURULENTA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

10:41 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: katherine.gomez - KATHERINE GOMEZ BARRAGAN
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 18/08/20:: POR GINECOLOGIA::
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- P/ AZOADOS, HEMOGRAMA, IONOGRAMA, BILIRUBINAS, AST,ALT
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, EN QUIEN SE EVIDENCIA MAYOR ASIMETRIA DE MIEMBROS INFERIORES, PERO YA CON DOPPLER VENOSO NEGATIVO PARA REPORTE DE PARACLINICOS SOLICITADOS PARA EL DIA DE HOY, EN SEGUIMIENTO EN CONJUNTO CON GINECOLOGIA PARA INFECCION DE SITIO OPERATORIO

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 130/80 FC: 75 FR: 20 T:36.2 SAO2:95 %
 LUCOMETRIA: 98-115

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

NIEGA PICOS FEBRILES

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:18:09 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: laura.ortiz - LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- SSN 70 CC HORA ***NUEVO****
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 18/08/20 ****SUSPENDER****
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS ***NUEVO*** FI 19/08/2020 DIA 0
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ***NUEVO*** FI 19/08/2020 DIA 0
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- SS HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020)
- SS UROCULTIVO (19/08/2020)
- SS HEMOGRAMA, PCR, GASES ARTERIALES, LACTATO SERICO ***NUEVO***
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, AL MOMENTO SE ENCUENTRA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE EN SITIO OPERATORIO BAJO CUBRIMIENTO CON CLINDAMICINA, QUIEN REALIZA PICO FEBRIL CUANTIFICADO EN 38.8 POR LO QUE SE CONSIDERA ESCALONAI CARBAPENEMICO, SOLICITO HEMOCULTIVO X 2 Y UROCULTIVO EN BUSQUEDA DE FOCO INFECCIOSO, SE SOLICITAN PARACLINICOS, SE COMENTA PACIENTE (PARACLINICOS Y REVALORAR CON REPORTE DEL MISMO, REVALORAR CON RESULTADOS POR MEDICO DE TURNO.

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 120 FR 21 TA 100/80 TAM 86 TEM 38.8

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMID/

HALLAZGO SUBJETIVO:

REALIZO PICO FEBRIL CUANTIFICADO 38.8

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2020-08-20

02:04 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: antony.mendez - ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPANA - rafael.cabeza

PLAN:
TRANSFUNDIR 2 UGRE
RESTO ORDENES IGUALES

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, AL QUE PARACLINICOS REPORTAN ANEMIA MODERADA Y PCR EN 4 POR LO QUE OREDNO TRANSFUNDIR 2 UGR

HALLAZGO OBJETIVO:
FC 120 FR 21 TA 100/80 TAM 86 TEM 38.8
SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGUERADOS, EXTREMID/

HALLAZGO SUBJETIVO:
REFIERE SENTIRSE MEJOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
20/08/2020
RBC2.54HGB7.7HCT24.5MCV96.5MCH31.3MCHC30.5RDW21.9PLT247MPV8.2WBC5NE%45.8LY%39.4MO%6.3EO%1.2BA%1.1LUC%6PCR4.02SO298SODIO124.2POTA: 4.7BEECF-5.3CHCO3ST21P5026.7CTO210.7

10:45 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:
VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020
MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020
P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA
SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE CON HISTORIA YA CONOCIDA CURSANDO CON SIGNOS DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO, SIN SIGNOS DE SIRS, INICIALMENTE EN MANEJO ANTI CUAL RECIBE MANEJO ESCALONADO CON MEROPENEM Y VANCOMICINA. A LA ESPERA DE CULTIVO DE SECRECION HERIDA QXCA. CONTINUA CURACIONES P PENDIENTE POLICULTIVOS

HALLAZGO OBJETIVO:
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS , HERIDA A NIVEL DE HIPOGASTRIO ABIERTA EN TERCIO MEDIO CON SECRECION PURURLENTA NO FETIDA ERITEM GU NO SANGRADO

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE CON PICOS FEBRILES CUANTIFICADOS

11:29 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: katherine.gomez - KATHERINE GOMEZ BARRAGAN
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- SSN 70 CC HORA
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 1
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 1 -
- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -
- P/ UROCULTIVO (19/08/2020)
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA QXCA, RECIBIENDO MANEJO CO DESDE EL DIA DE AYER CON PICOS FEBRILES, POR LO CUAL FUE ESCALONADO MANEJO ANTIBIOTICO. A LA ESPERA DE POLICULTIVOS PARA REDIRECCIONAR MUESTRA GASES ARTERIALES SIN TRASTORNO OXIGENACION, NI ACIDO - BASE, HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, NO NEUTROFILIA, NIVELES DE HB ESTADIC CUAL SE DIFIERE TRANSFUSION. SE EXPLICA A PACIENTE Y A FAMILIAR SITUACION ACTUAL

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 120/80 FC: 72 FR: 19 T:36.3 SAO2:96 %

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE CON PICOS FEBRILES CUANTIFICADOS.

16:39 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: yurany.harvey - YURANY MARIA HARVEY VALENCIA

ESPECIALIDAD: PSICOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
- a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

SE CIERRA POR PSICOLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA PARA ACOMPAÑAMIENTO REALIZA ABORDAJE DE PACIENTE Y FAMILIAR PARA MANEJO TERAPEUTICO. PACIENTE Y FAMILIAR ENTIENDEN Y ACEPTAN SU PROCESO. SE DEJA TRANQUILA

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA PARA ACOMPAÑAMIENTO

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA PARA ACOMPAÑAMIENTO MOMENTO DE LA INTERVENCION SE ENCUENTRA CON SU ESPOSO PEDRO ACOSTA, DESPIERTA, CONSCIENTE, ALERTA, TRANQUILA, ORIENTADA EN TIEMPO Y

2020-08-21

08:46 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA

ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

CONTINUA EN SALA GENERAL
 DIETA A TOLERANCIA
 VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020
 MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020
 CONTINUA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
 P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA
 SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS
 CSV Y AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE CON HISTORIA YA CONOCIDA CURSANDO CON SIGNOS DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO, SIN SIGNOS DE SIRS, INICIALMENTE EN MANEJO ANTI FEBRILES RECIBE MANEJO ESCALONADO CON MEROPENEM Y VANCOMICINA EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE PERSISTENCIA DE TINTE ICTERICO, A LA ESPERA DE CULTIVO DE SECRECION HERIDA QXCA. CONTINUA CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS PENDIENTE POLICULTIVOS PARA DESRTAR OTRO FOCO INFECCIOSO

HALLAZGO OBJETIVO:

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS , HERIDA A NIVEL DE HIPOGASTRIO ABIERTA EN TERCIO MEDIO CON SECRECION PURURLENTA NO FETIDA ERITEM GU NO SANGRADO

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE SIN DISNEA, NO FIEBRE.
 PRESENTO FIEBRE EN EL DIA DE AYER

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**11:14 SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: katherine.gomez - KATHERINE GOMEZ BARRAGAN
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS GERME GRAM NEGATIVO A TIPIFICAR

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
 - CABECERA A 30°
 - SSN 70 CC HORA
 - DIETA BLANDA
 - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
 - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
 - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
 - VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 2
 - MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 2
 - P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -
 - P/ UROCULTIVO (19/08/2020)
 - PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
 - CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
 - CUIDADOS DE ENFERMERIA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- SS HEMOGRAMA, AZOADOS
- CSV Y AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO POR GINECOLOGIA, NO SE DESCARTA OTROS FOCOS, INCLUYENDO URINARIO, EN EL MOMENTO ASINTOMATICA CON SIGNOS VITALES EN METAS PERO EN CUBRIMIENTO AMPLIADO NEGATIVO A TIPIFICAR, SE MANTIENE IGUAL MEDICACION. SOLICITO PARA CLINICOS.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 120/60 FC: 92 FR: 19 T:38 SAO2:96 %

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

CONTINUA CON FIEBRE

INDICA SALIDA DE SECRECION ABUNDANTE POR HERIDA

NIEGA DOLOR ABDOMINAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**11:15 SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** katherine.gomez - KATHERINE GOMEZ BARRAGAN**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS GERME GRAM NEGATIVO A TIPIFICAR

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- SSN 70 CC HORA
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 2
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 2
- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -
- P/ UROCULTIVO (19/08/2020)
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- SS HEMOGRAMA, AZOADOS , BILIRRUBINAS, AST, ALT
- CSV Y AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO POR GINECOLOGIA, NO SE DESCARTA OTROS FOCOS, INCLUYENDO URINARIO, EN EL MOMENTO ASINTOMATICA CON SIGNOS VITALES EN METAS PERO EN CUBRIMIENTO AMPLIAMENTE NEGATIVO A TIPIFICAR, SE MANTIENE IGUAL MEDICACION. SOLICITO PARA CLINICOS.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 120/60 FC: 92 FR: 19 T:38 SAO2:96 %

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

CONTINUA CON FIEBRE

INDICA SALIDA DE SECRECION ABUNDANTE POR HERIDA

NIEGA DOLOR ABDOMINAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

11:56 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** manela.garcia - MANELA GARCIA VASQUEZ

ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS GERME GRAM NEGATIVO A TIPIFICAR

PLAN:

CIERRE POR PSIQUIATRIA

SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, ADECUADO PROCESO ADAPTATIVO POR MEURTE FETAL, NIEGA SINTOMATOLOGIA AFECTIVA, AL MOMENTO TRATAMIENTO FORMAL POR PSIQUIATRIA, SE DECIDE CIERRE POR PSICUIATRIA Y CONTINUAR TRATAMIENTO PSICOTERAPEUTICO POR PSICOLOGIA.

HALLAZGO OBJETIVO:

ALERTA, ORIENTADA, COLABORADOR, EUTIMICA, LOGICA, NO IDEAS DELIRANTES, NO ALTERACIONES DE LA SENSORIOPERCEPCION, JUICIO ADECUADO, INTROSPECCION

HALLAZGO SUBJETIVO:

NIEGA SINTOMAS, NREFIERE ESTAR BIEN, TRANQUILA, ADECUADO PATRON DE SUEÑO Y ALIMENTACION, PROCESO ADAPTATIVO POR OBITO FETAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

2020-08-22

08:25 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA

ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS GERMEN GRAM NEGATIVO A TIPIFICAR

PLAN:
CONTINUA EN SALA GENERAL
DIETA A TOLERANCIA
VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020 DIA 3
MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020 DIA 3
CONTINUA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA
SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS
CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO. CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO ANTIMICROBIANO, D INSTAURADO.

HALLAZGO OBJETIVO:
FC 80 FR 20 TA 130/70 TAM 90 TEM 37.70

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:
REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

09:22 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
- a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:
- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- SSN 70 CC HORA
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 3
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 3
- SS ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA ****NUEVO***
- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA, SE RECIBE REPORTE DE UROCI AMPC SENSIBLE A CARBAPENEMICOS POR LO QUE SE DECIDE CONTINUAR MANEJO CON ANTIMICROBIANO INSTAURADO, SE SOLICITA ECOGRAFIA DE PARED COLECCION INTRABDOMINAL , DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADO BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 80 FR 20 TA 130/70 TAM 90 TEM 37.70

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE BIEN, QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

Tipo de Muestra: ORINA

Comentario: Mas de 100.000 UFC/ml

MicroOrganismo (1): Enterobacter cloacae

ANTIBIOTICO MIC INTERPR

Amox/A Clav >16/8 R
 Cefalotina >16 R
 Cefoxitina >16 R
 Cefazolina >16 R
 Ciprofloxacina <=0.5 S
 Cefepima >16 R
 Cefuroxima >16 R
 Ertapenem <=0.5 S
 Nitrofurantoina 64 I
 Fosfomicina <=16 S
 Gentamicina <=2 S
 Imipenem <=1 S
 Norfloxacin >1 N/R
 Pip/Tazo <=8 S
 Trimet/Sulfa >4/76 R
 Tobramicina >8 R

S=Susceptible I=Intermedio R=Resistente

09:24 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****

3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA

4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA

6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO

7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA

8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION

9. OBITO FETAL.

10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- SSN 70 CC HORA
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 3
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 3
- SS ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA ****NUEVO***
- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -
- PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA, SE RECIBE REPORTE DE UROCI AMPC SENSIBLE A CARBAPENEMICOS POR LO QUE SE DECIDE CONTINUAR MANEJO CON ANTIMICROBIANO INSTAURADO, SE SOLICITA ECOGRAFIA DE PARED COLECCION INTRABDOMINAL , DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADO BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 80 FR 20 TA 130/70 TAM 90 TEM 37.70

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE BIEN, QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

Tipo de Muestra: ORINA

Comentario: Mas de 100.000 UFC/ml

MicroOrganismo (1): Enterobacter cloacae

ANTIBIOTICO MIC INTERPR

Amox/A Clav >16/8 R

Cefalotina >16 R

Cefoxitina >16 R

Cefazolina >16 R

Ciprofloxacina <=0.5 S

Cefepima >16 R

Cefuroxima >16 R

Ertapenem <=0.5 S

Nitrofurantoina 64 I

Fosfomicina <=16 S

Gentamicina <=2 S



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Imipenem <=1 S

Norfloxacin >1 N/R

Pip/Tazo <=8 S

Trimet/Sulfa >4/76 R

Tobramicina >8 R

S=Susceptible I=Intermedio R=Resistente

2020-08-23

08:50	<p>SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO**** 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA 6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION 9. OBITO FETAL. 10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC <p>PLAN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - SSN 70 CC HORA - DIETA BLANDA - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 4 - MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 4 - SS BILIRRUBINAS CONTROL ***NUEVO*** - P ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA - P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) - - PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS - CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA) - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA - CSV Y AC <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO. CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATIVO A NIVEL DE HERIDA, SE RECIBE REPORTE DE UROCI AMPC SENSIBLE A CARBAPENEMICOS, A LA ESPERA DE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL PARA DESCARTAR COLECCION, SE SOLICITA PARA MANEJO MEDICO INSTAURADO.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: FC 80 FR 20 TA 130/70 TAM 90 TEM 36.50</p> <p>SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES</p>
-------	--



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

HALLAZGO SUBJETIVO:
REFIERE SENTIRSE BIEN, QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
Informe preliminar: Hemocultivos negativos a las 48 horas de incubacion

11:50 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: rafael.diaz - RAFAEL ENRIQUE DIAZ MONROY
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
- a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO*****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:
CONTINUA EN SALA GENERAL
DIETAA TOLERANCIA
VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020 DIA 4
MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020 DIA 4
CONTINUA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA
SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS
CSV Y AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO
CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS,
RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO ANTIMICROBIANO.

HALLAZGO OBJETIVO:
TA 110/80MMHG FC 74LPM FR 18 RPM SAT 99%

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES
GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA
UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:
REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2020-08-24

09:27 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
- a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO*****



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- SSN 70 CC HORA ***SUSPENDER***
- TAPON VENOSO
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 5
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 5
- P BILIRRUBINAS CONTROL ***TOMAR MUESTRA***
- P ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA
- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, BAJO MANEJO ANTIMICROBIANO POR INFECCION DE VIAS U CARBAPENEMICOS, CON HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A LAS 72 HORAS, A LA ESPERA DE REALIZACION DE ESTUDIO DE IMAGEN PARA DECSARTAR COLECCION

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 80 FR 20TA 110/80 TAM 90 TEM 36.0

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE INDURACION EN HERIDA QUIRURGICA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

CULTIVO AEROBIO EN CUALQUIER MUESTRA DIF. A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES Tipo de Muestra: SECRECION

Comentario: Abundante crecimiento

MicroOrganismo (1): Escherichia coli

ANTIBIOTICO MIC INTERPR

- Amp/Sulbactam <=8/4 S
- Amicacina <=16 S
- Ampicilina <=8 S
- Aztreonam <=4 S
- Ceftazidima <=1 S
- Ceftazidima/A Clavul nico <=0.25
- Cefotaxima <=1 S
- Cefotaxima/A Clavul nico <=0.5
- Cefoxitina <=8 S
- Cefazolina <=2 S
- Ciprofloxacina <=1 S
- Cefepima <=2 S
- Cefuroxima <=4 S
- Ertapenem <=0.5 S
- Gentamicina <=4 S



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Imipenem <=1 S
Levofloxacin <=2 S
Meropenem <=1 S
Pip/Tazo <=16 S
Trimet/Sulfa <=2/38 S
Tetraciclina >8 R
Ticar/A Clav <=16 S
Tobramicina <=4 S

S=Suceptible I=Intermedio R=Resistente

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
Informe preliminar: Hemocultivos negativos a las 72 horas de incubacion

09:30 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: monica.delaossa - MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO*****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:
P ECOGRAFIA DE TEJIDO BLANDOS HERIDA QUIRURGICA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIV
CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPER
ESPERA DE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS PARA DESCARTAR COLECCION INTRAABDOMINAL.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES
GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA
UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGUERADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:
REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

20:35 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: jessica.rivera - JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
REPORTE DE ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS REALIZADA 24-08-2020

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS (Resultado:4154881) INFO.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

LABORATORIO: DUMIAN MEDICAL S.A.S REALIZADO: 2020-08-24 10:12:00 PROFESIONAL: JORGE VIVES GUTIERREZ

EXAMEN RESULTADO

GENÉRICO Se realizan barridos ecográficos con transductor lineal de alta frecuencia sobre la región de cicatriz quirúrgica, observando:

Aumento difuso de la ecogenicidad y grosor de tejido celular subcutáneo, por cambios inflamatorios.

Artificios en tejido subcutáneo por presencia de gas.

No se evidenciaron colecciones líquidas anormales.

No se evidenciaron masas sólidas ni calcificaciones patológicas.

Planos musculares conservados.

CONCLUSION: Cambios por celulitis.

2020-08-25

10:30 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE
ESPECIALIDAD: INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- TAPON VENOSO
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 6/7
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 6/7
- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -
- S/S PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, BAJO MANEJO ANTIMICROBIANO POR INFECCION DE VIAS U CARBAPENEMICOS, CON HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A LOS 4 DIAS, SE REALIZA ECOGRAFIA TEJIDOS QUE DESCARTA COLECCION, SOLO SE EVIDENCIA CAME ANTE EVOLUCION SATISFACTORIA SE CONSIDERA COMPLETAR MANEJO POR 7 DIAS, Y SE SOLICITA PLAN DE CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICIL ACUERDO A INDICACION POR GINECOLOGIA.

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 76 FR 17 TA 120/80 TEM 36.3

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA DE SUTURA, APROXIMADAMENTE 8 CM X 4 CM DE PROFUNDIDAD, CON TEJIDOS DE GRUPO INFECCION LOCAL, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE AFEBRIL- PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INMUNOGLOBULINA G- A - M NEGATIVOS

C3 141 - NORMAL

C4 38.20 - NORMAL

BILIRRUBINAS TOTAL 3.19

DIRECTA 2.84

INDIRECTA 0.35



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS. NO SE EVIDENCIARON MASAS SOLIDAS NI CALCIFICACIONES PATOLOGICAS. PLANOS MUSCULARES CONSERVADOS. CONCLU

15:14 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: monica.delaossa - MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO
Especialidad: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:
Especialidad:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- COMPLETAR MANEJO ANTIBIOTICO
- CURACIONES POR CLINICA HERIDAS DOMICILIARIAS

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO. CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATIVO. ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS QUE DESCARTA COLECCION. SE CONSIDERA COMPLETAR MANEJO ANTIBIOTICO. Y CONSIDERAR REALIZAR CURACIONES POR SEGUNDA INTENCION..

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES.

CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO \ CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO. GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE BIEN

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS. NO SE EVIDENCIARON MASAS SOLIDAS NI CALCIFICACIONES PATOLOGICAS. PLANOS MUSCULARES CONSERVADOS. CONCLU

2020-08-26

08:48 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE
Especialidad: INTERNISTA

Avalada por:
Especialidad:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- TAPON VENOSO
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS ***SUSPENDER***
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 7/7
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 7/7
- PENDIENTE: PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA)



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CASO RECUPERADO DE INFECCION POR SARS-COV2 Y DISFUNCION MULTIORGANICA RESUELTA, CON BILIRRUBINEMIA LEVE. ESQUEMA ANTIMICROBIANO PARA INFECCION DE SITIO OPERATORIO (CELULITIS DE PARED) CON PLAN DE CIERRE DE SEGUNDA INTENCION Y COMPLETANDO MULTIRRESISTENTE. A LA ESPERA DE AUTORIZACION DE PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA PARA CURACIONES. CONTINUA EN SALA GENERAL CON AISLAMIENTO

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 80LPM FR 20RPM TA 120/70 TEM 36.3

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES. GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE. UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA DE SUTURA, APROXIMADAMENTE 8 CM X 4 CM DE PROFUNDIDAD, CON TEJIDOS DE GRASA. INFECCION LOCAL, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

ASINTOMATICA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SIN DATOS QUE REPORTAR

10:40 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
2. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
3. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO*****
4. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
5. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
6. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
7. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
8. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
9. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
10. OBITO FETAL.
11. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- COMPLETAR MANEJO ANTIBIOTICO
- CURACIONES POR CLINICA HERIDAS DOMICILIARIAS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO. CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO. ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS QUE DESCARTA COLECCION. SE CONSIDERA COMPLETAR MANEJO ANTIBIOTICO. Y CONSIDERAR REALIZAR CURACIONES POR SEGUNDA INTENCION..

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES. CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE. UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO. GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS. NO SE EVIDENCIARON MASAS SOLIDAS NI CALCIFICACIONES PATOLOGICAS. PLANOS MUSCULARES CONSERVADOS. CONCLUSIONES

2020-08-27

08:41 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

- FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 - CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
 - LESION RENAL AGUDA RESUELTA
 - FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 - ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
 - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
 - POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
 - INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
 - OBITO FETAL.
 - INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- TAPON VENOSO
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 7/7 ***SUSPENDER***
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 7/7 ***SUSPENDER***
- PENDIENTE: PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CASO RECUPERADO DE INFECCION POR SARS-COV-2 Y DISFUNCION MULTIORGANICA RESUELTA, CON BILIRRUBINEMIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA DE SUTURA, APROXIMADAMENTE 8 CM X 4 CM DE PROFUNDIDAD, CON TEJIDOS DE GRADO 1 INFECCION LOCAL, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO 1 GLASGOW 15

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 80 FR 20 TA 120/70 TAM 86 TEM 36.00

SE REVISÓ PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDAS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES CLINICAS, GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA DE SUTURA, APROXIMADAMENTE 8 CM X 4 CM DE PROFUNDIDAD, CON TEJIDOS DE GRADO 1 INFECCION LOCAL, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO 1 GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SIN DATOS QUE REPORTAR

08:41 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

- FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 - CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
 - LESION RENAL AGUDA RESUELTA
 - FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 - ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
 - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
 - POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
 - INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
 - OBITO FETAL.
 - INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- TAPON VENOSO
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 7/7 ***SUSPENDER***
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 7/7 ***SUSPENDER***
- PENDIENTE: PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CASO RECUPERADO DE INFECCION POR SARSCOV2 Y DISFUNCION MULTIORGANICA RESUELTA, CON BILIRRUB ESQUEMA ANTIMICROBIANO PARA INFECCION DE SITIO OPERATORIO (CELULITIS DE PARED) CON PLAN DE CIERRE DE SEGUNDA INTENCION Y COMPLETANDC MULTIRESISTENTE DE LA CUAL CULMINO MANEJO ANTIMICROBIANO SIN COMPLICACIONES, NOS ENCONTRAMOS A LA ESPERA DE AUTORIZACION POR PARTE POR CLINICA DE HERIDAS CADA 48 HORAS POR 30 DIAS.

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 80 FR 20 TA 120/70 TAM 86 TEM 36.00

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA DE SUTURA, APROXIMADAMENTE 8 CM X 4 CM DE PROFUNDIDAD, CON TEJIDOS DE GR INFECCION LOCAL, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SIN DATOS QUE REPORTAR

2020-08-28

08:34 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
- a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- ALTA MEDICA AL SER VALORADA POR
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA POR 30 DIAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS POR 30 DIAS
- CITA CONTROL CON MEDICINA INTERNA
- SS BILIRRUBINAS Y TRANSAMINASAS EN 1 SEMANA AMBULATORIO
- PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CASO RECUPERADO DE INFECCION POR SARSCOV2 Y DISFUNCION MULTIORGANICA RESUELTA, CON BILIRRUB ESQUEMA ANTIMICROBIANO PARA INFECCION DE SITIO OPERATORIO (CELULITIS DE PARED) CON PLAN DE CIERRE DE SEGUNDA INTENCION Y COMPLETANDC MULTIRESISTENTE DE LA CUAL CULMINO MANEJO ANTIMICROBIANO SIN COMPLICACIONES, AL SER VALORADA POR PLAN DOMICILIARIO DE CLINICA DE HERID



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACIÓN - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 75 FR 22 TA 120/80 TAM 93 TEM 36.50

SE REVISÓ PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA DE SUTURA, APROXIMADAMENTE 8 CM X 4 CM DE PROFUNDIDAD, CON TEJIDOS DE GR INFECCION LOCAL, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SIN DATOS QUE REPORTAR

CATETER VENOSO 1

INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO

USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OE
YENNIFER MARTINEZ ACEVEDO	19-08-2020 15:11:51	2020-08-19 11:10:00	20G	BASÍLICA MANO	1	COM S NUI V

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER

USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RE
---------	------------------------	----------------------	----------

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS

USUARIO	FECHA REGISTRO	ES
---------	----------------	----

ESCALA DE INFILTRACIÓN

USUARIO	FECHA REGISTRO	ES
---------	----------------	----

CATETER VENOSO 2

INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO

USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OE
LILIANA YANETH RODRIGUEZ BLANCO	24-08-2020 12:24:43	2020-08-24 09:00:00	22G	CEFÁLICA BRAZO	1	SEC Vt

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER

USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RE
---------	------------------------	----------------------	----------

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS

USUARIO	FECHA REGISTRO	ES
---------	----------------	----



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: F	
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19	BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674	
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ES

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-07-23	11:20 mauricio.jimenez - MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	MOTIVO DE CONSULTA : "tengo tres dias sin orinar y tengo tos hace dias"
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA CON EMBARAZO DE 36 SEMANAS DE GESTACION, QUE INGRESA POR CUADRO CL. OLIGURIA, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES Y ADEMAS REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS CON MODERADOS ESFUERZOS DE UNA SEMANA DE EVOLUCION POR LO QUE CONSULTA. REFIERE HABERSE TC 6 DIAS.

ANTECEDENTES		ANTECEDENTES GINECOBISTETRICOS	
		SI	NO
GINECOS	Fecha última menstruación	SI	NO RECUERDA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO		
SISTEMA	ESTADO	
Neurologico (1)	NORMAL	PACIENTE COSCIENTE, ALERTA, SUBCOSTALES, LIGERAMENTE TA EN MIEBROS INFERIORES GRADO
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	ANORMAL	
GenitoUrinario (7)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OT
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO		
U071	CASO CONFIRMADO de COVID-19		
U072	CASO PROBABLE O SOSPECHOSO de COVID-19	RESUELTO	

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2020-07-23	<p>11:45 mauricio.jimenez - MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL PROCEDIMIENTOS OBSERVACION EN AISLAMIENTO RESPIRATORIO TAPON VENOSO SONDA VESICAL CON CISTIFLO ACETAMINOFEN TAB 500 MG CADA 6 HORAS POR FIEBRE S/S HEMOGRAMA, PCR, CREATININA, BUN, UROANALISIS, UROCULTIVO. CUANTIFICACION DE DIURESIS CADA 4 HORAS REVALORAR CON RESULTADOS</p> <p>12:08 mauricio.jimenez - MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL PROCEDIMIENTOS MEDICAMENTO FORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 1 TUBO (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 1 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 UNIDAD (ES) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>15:57 dayro.estrada - DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA MEDICAMENTO FORMULADO: CEFTRIAXONA 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS PREVIA TOMA DE UROCULTIVO</p> <p>17:45 mario.montoya - MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO ESPECIALIDAD: INTERNISTA MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 3 UNIDAD (ES) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	18:03	mario.montoya - MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO ESPECIALIDAD: INTERNISTA MEDICAMENTO FORMULADO: FUROSEMIDA 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3 MEDICAMENTO FORMULADO: RANITIDINA (CLORHIDRATO) 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3 MEDICAMENTO REFORMULADO: FUROSEMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00
2020-07-24	00:01	luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA MEDICAMENTO FORMULADO: OXITOCINA 4 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 30 OBSERVACIONES: 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84 CC/HORA MEDICAMENTO REFORMULADO: RANITIDINA (CLORHIDRATO) 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30 OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS MEDICAMENTO REFORMULADO: CEFTRIAXONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3 OBSERVACIONES: APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORASPREVIA TOMA DE UROCULTIVO MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: : OBSERVACIONES: APLICAR 2.5 GR CADA 8 HORAS MEDICAMENTO FORMULADO: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30 OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 7 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30 OBSERVACIONES: APLICAR INFUSION A 120 CC/HORA MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 250ml INYECTABLE BOLSA X 250ml. VARIOS 1 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: OBSERVACIONES: PARA DILUIR MEDICAMENTOS MEDICAMENTO REFORMULADO: CEFTRIAXONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00 OBSERVACIONES: APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS
	00:29	luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA MEDICAMENTO FORMULADO: SULFATO MAGNESIO 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 10 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE OBSERVACIONES: APLICAR BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR CADA HORA
	09:38	yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO ESPECIALIDAD: INTERNISTA - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA - OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER - Salfato de magnesio infusion a 1 GR HORA POR 24 HORAS - SOLUCION POLARIZANTE CADA 8 HORAS. ***NUEVO - CEFTRIAZONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER - PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS, AJUSTAR EN 24 HORAS (FI 24/07/2020) - VITAMINA K UNA AMP CADA 8 HORAS. ** NUEVO - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - VALORACION POR NEFROLOGIA. - ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL. MEDICAMENTO FORMULADO: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 MEDICAMENTO FORMULADO: FITOMENADIONA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 3 OBSERVACIONES: 1 AMP CADA 8 H IV MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5
	11:00	john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ ESPECIALIDAD: INTERNISTA MEDICAMENTO FORMULADO: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ml. VARIOS 1 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS I MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 7.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00 OBSERVACIONES: APLICAR INFUSION A 120 CC/HORA
2020-07-25	13:17	john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ ESPECIALIDAD: INTERNISTA MEDICAMENTO FORMULADO: CLARITROMICINA 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 15 MEDICAMENTO FORMULADO: DEXAMETASONA 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 15
	18:05	john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ ESPECIALIDAD: INTERNISTA - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA - OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER - Salfato de magnesio infusion a 1 GR HORA POR 24 HORAS *****SUSPENDER***** - SOLUCION POLARIZANTE CADA 8 HORAS. *****SUSPENDER***** - CEFTRIAZONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) *****CAMBIO***** - CLARITROMICINA 500 MG IV CADA DIA *****NUEVO***** - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA *****NUEVO***** - VITAMINA K UNA AMP CADA DIA. *****CAMBIO***** - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS - LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS *****NUEVO***** - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS *****NUEVO***** - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS



Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafa.el.cabeza

dusoft.clinicaelbosque.net/dusoft/index.php



Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

136/261



Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

dusoft.clinicaelbosque.net/dusoft/index.php



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

		<div>- P/ TRANSFUSION 6UI PLASMA</div> <div>- P/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES, AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA, HEMOCULTIVOS X 2, UROCULTIVO</div> <div>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</div> <div>- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</div> <div>- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO</div> <div>- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.</div> <div>- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS</div> <div>- REMISION A INSTITUCION PARA VALORACION POR CIRUGIA DE TRANSPLANTE</div> <div>- VALORACION POR HEPATOLOGIA</div> <div>- CSV AC</div>
2020-07-30	12:01	<div>yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO</div> <div>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</div> <div>- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.</div> <div>- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA</div> <div>- CABECERA A 30°</div> <div>- DIETA BLANDA A TOLERANCIA</div> <div>- OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN</div> <div>- SSN 7.5% (30 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155)</div> <div>- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA</div> <div>- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR</div> <div>- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D1</div> <div>- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1</div> <div>- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA</div> <div>- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS</div> <div>- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS</div> <div>- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS</div> <div>- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS</div> <div>SOLCITUDES Y PENDIENTES</div> <div>- SS TRANSFUSION 2 UI GRE</div> <div>- SS VALPOR GASTRONETERIOPLGIA</div> <div>- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***</div> <div>- PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALE: AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA</div> <div>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</div> <div>- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</div> <div>- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO</div> <div>- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.</div> <div>- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.</div> <div>- CSV AC</div>
	20:53	<div>alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA</div> <div>ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</div> <div>- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.</div> <div>- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA</div> <div>- CABECERA A 30°</div> <div>- DIETA BLANDA A TOLERANCIA</div> <div>- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN</div> <div>- SSN 7.5% (3 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155)</div> <div>- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA</div> <div>- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR</div> <div>- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D1</div> <div>- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1</div> <div>- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA</div> <div>- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS</div> <div>- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS</div> <div>- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS</div> <div>- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS</div> <div>SOLCITUDES Y PENDIENTES</div> <div>- S/S HEMOGRAMA, IONOGRAMA, AZOADOS, PT, PTT, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, ALBUMINA ***NUEVO***</div> <div>- P/ TRANSFUSION 2 UI GRE</div> <div>- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***</div> <div>- PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALE: AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA</div> <div>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</div> <div>- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</div> <div>- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO</div> <div>- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.</div> <div>- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.</div> <div>- CSV AC</div> <div>REVISADO POR: YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA FECHA DE REVISION: 2020-07-30 22:34</div> <div>OBSERVACION:</div>
	22:50	<div>alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA</div> <div>ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: FITOMENADIONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00</div> <div>OBSERVACIONES: 1 AMP CADA 8 H V</div>
2020-07-31	12:43	<div>yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO</div> <div>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</div> <div>- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.</div> <div>- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA</div> <div>- CABECERA A 30°</div> <div>- DIETA BLANDA A TOLERANCIA</div>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 – 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPANA - rafael.cabeza

	<div><div>- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN</div><div>- SSN 7.5% (3 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155) *****SUSPENDER*****</div><div>- DAD 10% INFUSION A 20 CC/HORA *****CAMBIO*****</div><div>- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *****INICIAR DESTETE*****</div><div>- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2</div><div>- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1</div><div>- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA</div><div>- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS</div><div>- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS</div><div>- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS</div><div>- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA *****NUEVO*****</div><div>SOLCITUDES Y PENDIENTES</div><div>- SS/ TRANSFUSION 2 UI GRE *****NUEVO*****</div><div>- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDAD ***</div><div>-PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALE: AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA</div><div>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</div><div>- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</div><div>- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO</div><div>- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.</div><div>- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.</div><div>- CSV AC</div></div>
2020-08-01	<div><div>10:53jose.romero - JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO</div><div>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</div><div>- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.</div><div>- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA</div><div>- CABECERA A 30°</div><div>- DIETA BLANDA A TOLERANCIA</div><div>- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN</div><div>- DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 20 CC/HORA *****CAMBIO*****</div><div>- NORADRENALINA INFUSION A TITULAR *****SUSPENDER*****</div><div>- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2</div><div>- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1</div><div>- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA</div><div>- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS</div><div>- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS</div><div>- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS</div><div>- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA</div><div>SOLCITUDES Y PENDIENTES</div><div>- SS/ TRANSFUSION 1 UI GRE *****NUEVO*****</div><div>- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDAD ***</div><div>-PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALE: PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA</div><div>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</div><div>- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</div><div>- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO</div><div>- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.</div><div>- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.</div><div>- CSV AC</div><div>MEDICAMENTO REFORMULADO: MEROPENEM 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3</div><div>MEDICAMENTO FORMULADO: POTASIO CLORURO 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 22</div><div>REVISADO POR: MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO FECHA DE REVISION: 2020-08-01 14:43</div><div>OBSERVACION:</div><div>REVISADO POR: LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA FECHA DE REVISION: 2020-08-01 20:51</div><div>OBSERVACION:</div><div>14:52john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ</div><div>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</div><div>MEDICAMENTO REFORMULADO: FUROSEMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00</div><div>20:20jose.romero - JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO</div><div>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</div><div>- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.</div><div>- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA</div><div>- CABECERA A 30°</div><div>- DIETA BLANDA A TOLERANCIA</div><div>- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN</div><div>- DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 20 CC/HORA *****CAMBIO*****</div><div>- NORADRENALINA INFUSION A TITULAR *****SUSPENDER*****</div><div>- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2</div><div>- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1</div><div>- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA</div><div>- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS</div><div>- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS</div><div>- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS</div><div>- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA</div><div>-SS/CH, PCR, CR, BUN, NA, K, CL, MG, BILIRRUBINAS, AST, ALT, GGT, FOSFATASA ALCALINA, TP, TPT, INR, GASES ARTERIALES PARA MAÑANA *****NUEVO*****</div><div>PENDIENTES</div><div>- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDAD ***</div><div>-PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALE: FIBRINA</div></div>



Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

dusoft.clinicaelbosque.net/dusoft/index.php



Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

141/261



Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafa.el.cabeza

dusoft.clinicaelbosque.net/dusoft/index.php

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

dusoft.clinicaelbosque.net/dusoft/index.php



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

		INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO FORMULADO: NIFEDIPINO RETARD 1 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 23
2020-08-07	08:50	alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - TAPON VENOSO - CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 COMPLETAR 0 DIAS - PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) :: MODIFICADO Y RETIRAR PAULATINAMENTE :: - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS :: MODIFICADO:: - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS:: NUEVO:: SOLICITUDES Y SOLCITIDES - P/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL - PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ VALORACION POR NUTRICION - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDIDAD *** -PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES FIBRINA - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. 12:28 alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA MEDICAMENTO REFORMULADO: MEROPENEM 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3 19:53 alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - TAPON VENOSO - CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 - PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS SOLICITUDES Y SOLCITIDES - S/S HEMOGRAMA, AZOADM IONOGRAMA TIEMPOS, TRANSAMINASAS, BILIRRUBINAS, GASES ARTERIALES. - PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL - PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ VALORACION POR NUTRICION - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDIDAD *** -PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES FIBRINA - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. REVISADO POR: YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA FECHA DE REVISION: 2020-08-07 21:16 OBSERVACION:
2020-08-08	12:07	jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - TAPON VENOSO - CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 - PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS PENDIENTES: - PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL - PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ VALORACION POR NUTRICION

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

dusoft.clinicaelbosque.net/dusoft/index.php



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<p>PENDIENTES:</p> <ul style="list-style-type: none">- PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES- PTE/ VALORACION POR NUTRICION- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES FIBRINA <p>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</p> <p>- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</p> <p>- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO</p> <p>- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.</p> <p>REVISADO POR: LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA FECHA DE REVISION: 2020-08-09 20:22</p> <p>OBSERVACION:</p> <p>22:42 Jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO</p> <p>ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: NISTATINA 1 FRASCO Cada 1 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11</p>
2020-08-10	<p>10:27 alejandra.guerrero - ALEJANDRA CAROLINA GUERRERO SIERRA</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: MEROPENEM 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 4</p> <p>11:16 yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO</p> <p>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <ul style="list-style-type: none">- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA- CABECERA A 30°- DIETA BLANDA A TOLERANCIA- TAPON VENOSO <p>- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 **** SUSPENDER</p> <p>- VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS ***** NUEVO ****</p> <p>- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020</p> <p>- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE</p> <p>- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS</p> <p>- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS</p> <p>- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA</p> <p>- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS</p> <p>PENDIENT4S Y SOLCITUDES</p> <p>- SS ALBUMINA CONTROL</p> <p>-PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPELEMENTO</p> <p>- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES</p> <p>- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***</p> <p>- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES FIBRINA</p> <p>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</p> <p>- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</p> <p>- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO</p> <p>- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.</p> <p>- CSV AC</p> <p>REVISADO POR: YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA FECHA DE REVISION: 2020-08-10 11:42</p> <p>OBSERVACION:</p> <p>11:48 yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO</p> <p>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 500MG POLVO PARA INYECCION CAJA X 1. VITALIS 2 AMPOL</p>
2020-08-11	<p>11:54 said.clarete - SAID MARIEN CLARETE</p> <p>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <ul style="list-style-type: none">- HOSPITALIZAR EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.- CABECERA A 30°- DIETA BLANDA- TAPON VENOSO- VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS FI:10/08/2020 ***SUSPENDER***- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 D13/14- PREDNISOLONA 10 MG VO 06AM Y 2PM ****EN DESMONTE***- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS ***MODIFICADO***- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS ***SUSPENDER***- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA ***SUSPENDER***- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS- SS/ BILIRRUBINAS CONTROL MAÑANA- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTO- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES FIBRINA.- CUIDADOS DE ENFERMERIA- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.- CSV Y AC <p>19:24 antony.mendez - ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE 1.00 FRASCO Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLINDAMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 7.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR INFUSION A 120 CC/HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA,</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: FITOMENADIONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<p>OBSERVACIONES: 1 AMP CADA 8 H IV</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA 66.7g/100ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 66.7g/15ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA SOBRES 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL CAJA X 20. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 8</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: MEROPENEM 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 4.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NIFEDIPINO RETARD 1.00 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 23.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NISTATINA 1.00 FRASCO Cada 1 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: PREDNISOLONA 5MG TABLETA CAJA X . VARIOS 6.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 250ml INYECTABLE BOLSA X 250ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAM</p> <p>OBSERVACIONES: PARA DILUIR MEDICAMENTOS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 500MG POLVO PARA INYECCION CAJA X 1. VITALIS 2.00 A</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 6.00 AMPOLLA (S)</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CEFTRIAXONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>OBSERVACIONES: APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLARITROMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 2meq X 10ml SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS I</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 C</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, D</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 2.5 GR CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: FUROSEMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE</p> <p>OBSERVACIONES: POR RAZON NECESARIA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 4.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 1.00 TUBO (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>OBSERVACIONES: .</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NOREPINEFRINA 20.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OXITOCINA 4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84 CC/HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: POTASIO CLORURO 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: RANITIDINA (CLORHIDRATO) 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DI</p> <p>OBSERVACIONES: para hemodialisis</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SULFATO MAGNESIO 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DI</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR CADA HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: TRANEXAMICO ACIDO 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: VECURONIO BROMURO 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
2020-08-13	15:29 melina.castillo - MELINA FERNANDEZ CASTILLO RANGEL ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD
2020-08-14	11:02 melina.castillo - MELINA FERNANDEZ CASTILLO RANGEL ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 1 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 6 MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s), VI 12:19 shirleidys.cris matt - SHIRLEIDYS CRISMATT MARTINEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 55 MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 55 MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(19:36 sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS ESPECIALIDAD: INTERNISTA - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA - TAPON VENOSO - PREDNISOLONA 10 MG VO 06AM Y 5 MG 2PM - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - PTE// RADIOGRAFIA DE TORAX FR - PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD - PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALE FIBRINA - CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA) - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA /// - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - CSV Y AC
2020-08-15	19:34 antony.mendez - ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 6.00 AMPOLLA (S) MEDICAMENTO REFORMULADO: ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE 1.00 FRASCO Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: CLINDAMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 7.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<p>OBSERVACIONES: APLICAR INFUSION A 120 CC/HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 C</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA,</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 2.5 GR CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: FITOMENADIONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: 1 AMP CADA 8 H IV</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: FUROSEMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 4.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA 66.7g/100ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 66.7g/15ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hor</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA SOBRES 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL CAJA X 20. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 8</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>OBSERVACIONES: .</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NIFEDIPINO RETARD 1.00 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 23.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NISTATINA 1.00 FRASCO Cada 1 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NOREPINEFRINA 20.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 55.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 55.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OXITOCINA 4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84 CC/HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: POTASIO CLORURO 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: PREDNISOLONA 5MG TABLETA CAJA X . VARIOS 6.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: RANITIDINA (CLORHIDRATO) 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 250ml INYECTABLE BOLSA X 250ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAM</p> <p>OBSERVACIONES: PARA DILUIR MEDICAMENTOS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SULFATO MAGNESIO 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DI</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR CADA HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: TRANEXAMICO ACIDO 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 500MG POLVO PARA INYECCION CAJA X 1. VITALIS 2.00 A</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CEFTRIAXONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>OBSERVACIONES: APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLARITROMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 2meq X 10ml SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS I</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, D</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE</p> <p>OBSERVACIONES: POR RAZON NECESARIA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 1.00 TUBO (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: MEROPENEM 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DI</p> <p>OBSERVACIONES: para hemodialisis</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE T</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: VECURONIO BROMURO 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
2020-08-17	<p>10:44 sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS</p> <p>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <ul style="list-style-type: none">- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.- CABECERA A 30°- DIETA BLANDA- TAPON VENOSO- PREDNISOLONA 5 MG VO 06AM --- SUSPENDER- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS- ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS- P/ DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)- CUIDADOS DE ENFERMERIA- TERAPIA FISICA CADA DIA- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS- CSV Y AC
2020-08-18	<p>10:43 laura.ortiz - LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2 UNIDAD (E</p> <p>15:05 Yuris.oquendo - YURYS DEL CARMEN OQUENDO JIMENEZ</p> <p>ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLINDAMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7.00</p> <p>22:26 jessica.rivera - JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FINALIZADO: NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 20.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAM</p>
2020-08-19	<p>18:09 laura.ortiz - LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none">- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.- CABECERA A 30°- DIETA BLANDA- SSN 70 CC HORA ***NUEVO***- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 18/08/20 ****SUSPENDER****- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS ***NUEVO*** FI 19/08/2020 DIA 0- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ***NUEVO*** FI 19/08/2020 DIA 0



Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

18:48 antony.mendez - ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

10:45 patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020
MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020
P CULTIVO DE SECCION DE HERIDA
SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<div>11:45</div> <div><div><div>- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS</div><div>- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 1</div><div>- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 1 -</div><div>- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -</div><div>- P/ UROCULTIVO (19/08/2020)</div><div>- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS</div><div>- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)</div><div>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</div><div>- TERAPIA FISICA CADA DIA</div><div>- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</div><div>-SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA</div><div>- CSV Y AC</div></div><div>melina.castillo - MELINA FERNANDEZ CASTILLO RANGEL</div><div>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</div><div>MEDICAMENTO REFORMULADO: VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 500MG POLVO PARA INYECCION CAJA X 1. VITALIS 2.00 A</div></div>
2020-08-21	<div>08:46</div> <div><div><div>sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA</div><div>ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA</div><div>CONTINUA EN SALA GENERAL</div><div>DIETA A TOLERANCIA</div><div>VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020</div><div>MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020</div><div>CONTINUA SEGUIMEINTO POR MEDICINA INTERNA</div><div>P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA</div><div>SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS</div><div>CSV Y AC</div></div></div>
2020-08-22	<div>08:25</div> <div><div><div>sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA</div><div>ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA</div><div>CONTINUA EN SALA GENERAL</div><div>DIETA A TOLERANCIA</div><div>VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020 DIA 3</div><div>MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020 DIA 3</div><div>CONTINUA SEGUIMEINTO POR MEDICINA INTERNA</div><div>P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA</div><div>SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS</div><div>CSV Y AC</div></div></div> <div>09:24</div> <div><div><div>said.clarete - SAID MARIEN CLARETE</div><div>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</div><div>- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.</div><div>- CABECERA A 30°</div><div>- SSN 70 CC HORA</div><div>- DIETA BLANDA</div><div>- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS</div><div>- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS</div><div>- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS</div><div>- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS</div><div>- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 3</div><div>- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 3</div><div>- SS ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA ****NUEVO***</div><div>- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -</div><div>- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS</div><div>- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)</div><div>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</div><div>- TERAPIA FISICA CADA DIA</div><div>- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</div><div>- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA</div><div>- CSV Y AC</div></div></div>
2020-08-23	<div>08:51</div> <div><div><div>said.clarete - SAID MARIEN CLARETE</div><div>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</div><div>- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.</div><div>- CABECERA A 30°</div><div>- SSN 70 CC HORA</div><div>- DIETA BLANDA</div><div>- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS</div><div>- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS</div><div>- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS</div><div>- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS</div><div>- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 4</div><div>- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 4</div><div>- SS BILIRRUBINAS CONTROL ****NUEVO***</div><div>- P ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA</div><div>- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -</div><div>- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS</div><div>- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)</div><div>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</div><div>- TERAPIA FISICA CADA DIA</div><div>- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</div><div>- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA</div><div>- CSV Y AC</div></div></div> <div>18:29</div> <div><div><div>antony.mendez - ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO</div><div>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</div><div>MEDICAMENTO REFORMULADO: ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 6.00 AMPOLLA (S)</div><div>MEDICAMENTO REFORMULADO: ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE 1.00 FRASCO Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</div><div>MEDICAMENTO REFORMULADO: BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</div><div>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLINDAMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7.00</div><div>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 7.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</div><div>OBSERVACIONES: APLICAR INFUSION A 120 CC/HORA</div><div>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 C</div><div>MEDICAMENTO REFORMULADO: ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 6.00 AMPOLLA (S)</div></div></div>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE 1.00 FRASCO Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLINDAMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 7.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR INFUSION A 120 CC/HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA,</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 2.5 GR CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2.00 UNIDAD</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: FITOMENADIONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: 1 AMP CADA 8 H IV</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: FUROSEMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 4.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA 66.7g/100ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 66.7g/15ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hor</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA SOBRES 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL CAJA X 20. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 8</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>OBSERVACIONES: .</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: MEROPENEM 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NIFEDIPINO RETARD 1.00 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 23.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NISTATINA 1.00 FRASCO Cada 1 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NOREPINEFRINA 20.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 55.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 55.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OXITOCINA 4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84 CC/HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: POTASIO CLORURO 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: PREDNISOLONA 5MG TABLETA CAJA X . VARIOS 6.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: RANITIDINA (CLORHIDRATO) 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 250ml INYECTABLE BOLSA X 250ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAM</p> <p>OBSERVACIONES: PARA DILUIR MEDICAMENTOS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SULFATO MAGNESIO 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DI</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR CADA HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: TRANEXAMICO ACIDO 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 500MG POLVO PARA INYECCION CAJA X 1. VITALIS 2.00 A</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CEFTRIAXONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>OBSERVACIONES: APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLARITROMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS I</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>18:31 antony.mendez - ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, D</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE</p> <p>OBSERVACIONES: POR RAZON NECESARIA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 1.00 TUBO (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DI</p> <p>OBSERVACIONES: para hemodialisis</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE T</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: VECURONIO BROMURO 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
2020-08-24	<p>09:27 said.clarete - SAID MARIEN CLARETE</p> <p>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <ul style="list-style-type: none">- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.- CABECERA A 30°- SSN 70 CC HORA ***SUSPENDER***- TAPON VENOSO- DIETA BLANDA- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 5- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 5- P BILIRRUBINAS CONTROL ***TOMAR MUESTRA***- P ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020)- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)- CUIDADOS DE ENFERMERIA- TERAPIA FISICA CADA DIA- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA- CSV Y AC
2020-08-25	<p>10:30 said.clarete - SAID MARIEN CLARETE</p> <p>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <ul style="list-style-type: none">- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.- CABECERA A 30°- TAPON VENOSO- DIETA BLANDA- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 6/7- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 6/7



dusoft.clinicaelbosque.net/dusoft/index.php



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS I MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, D MEDICAMENTO REFORMULADO: HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE OBSERVACIONES: POR RAZON NECESARIA MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 1.00 TUBO (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DI OBSERVACIONES: para hemodialisis MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE 1 MEDICAMENTO REFORMULADO: VECURONIO BROMURO 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
2020-08-28	08:34 said.clarete - SAID MARIEN CLARETE ESPECIALIDAD: INTERNISTA - ALTA MEDICA AL SER VALORADA POR - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA POR 30 DIAS - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS POR 30 DIAS - CITA CONTROL CON MEDICINA INTERNA - SS BILIRRUBINAS Y TRANSAMINASAS EN 1 SEMANA AMBULATORIO - PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA) - RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1		
TIPO	CARGO	DESCRIPCION
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	
SOLICITUD AMBULATORIA		
PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	
SOLICITUD AMBULATORIA		
PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	
SOLICITUD AMBULATORIA		
PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912		
OTROS	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	
SOLICITUD AMBULATORIA		
PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912		
OTROS	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	
SOLICITUD AMBULATORIA		
PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS
	Observacion:	SE SOLICITA ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL EN HERIDA QUIRURGICA (CESAREA) POR SECRESION PURULENTA
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 4553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912

LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159

LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159

LABORATORIOS	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	SHIRLEIDYS CRISMATT MARTINEZ
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: SHIRLEIDYS CRISMATT MARTINEZ CC - 1143359040 T.P 1143359040

LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144

BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO CC - 1044921976

BANCO DE SANGRE	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO CC - 1044921976

BANCO DE SANGRE	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO CC - 1044921976

BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh ANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO CC - 1044921976		
LABORATORIOS	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	903111	ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES
	Observacion:	CULTIVO DE SECRECIÓN HERIDA QUIRÚRGICA
	Orden Profesional	YURYS DEL CARMEN OQUENDO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YURYS DEL CARMEN OQUENDO JIMENEZ CC - 45538224 T.P 2730		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES
	Observacion:	DESCARTAR TVP?
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO CC - 1044921976		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO CC - 1143348994 T.P 13029771		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO CC - 1143348994 T.P 13029771		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO CC - 1143348994 T.P 13029771		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO CC - 1143348994 T.P 13029771		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO CC - 1143348994 T.P 13029771

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS
	Observacion:	INFECCION DEL SITIO OPERATORIO
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

PORTATIL	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

LABORATORIOS	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

LABORATORIOS	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

LABORATORIOS	906829	INMUNOGLOBULINA G 1g G AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	906832	INMUNOGLOBULINA M 1g M AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	906827	INMUNOGLOBULINA A Ig A AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
	Observacion:	DERECHO. DESCARTAR HEMATOMA EN LUGAR DE INSERCIÓN DE CATETER DE MAHURKA
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
BANCO DE SANGRE	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh ANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh ANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO SUBGRUPOS EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501

BANCO DE SANGRE	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501

BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501

BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL A COLOR
	Observacion:	DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI (SUPRAHEPATICA)
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

LABORATORIOS	903016	FERRITINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
PORTATIL	600091	BOLSA RECOLECTORA DERIVADOS SANGUINEOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh ANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
PORTATIL	600091	BOLSA RECOLECTORA DERIVADOS SANGUINEOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh ANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

BANCO DE SANGRE	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
LABORATORIOS	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES ENA SS A Ro SS B La RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS PRUEBA TREPONEMICA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906458	TIROIDEOS MICROSOALES ANTICUERPOS TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906440	NUCLEARES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

LABORATORIOS	902024	FIBRINOGENO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903602	AMONIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO ANTI BIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
PORTATIL	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
BANCO DE SANGRE	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
BANCO DE SANGRE	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903813	COLOR
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903830	FOSFATASA ACIDA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	903111	ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834		
LABORATORIOS	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903111	ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
GASTROENDOSCOPIA	549002	INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903111	ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK CPK
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903111	ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	902207	HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA MANUAL
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903823	CREATININA DEPURACION
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACIÓN - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABAÑA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903016	FERRITINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
PATOLOGIAS	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO
	Observacion:	PLACENTA
	Orden Profesional	DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO CC - 73571329 T.P 48024/13		
BANCO DE SANGRE	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES CC - 1047456155		
BANCO DE SANGRE	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES CC - 1047456155		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh ANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES CC - 1047456155		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES CC - 1047456155		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES CC - 1047456155		
BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES CC - 1047456155		
LABORATORIOS	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		
LABORATORIOS	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		
LABORATORIOS	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		
LABORATORIOS	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE Ag HBs
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		
LABORATORIOS	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
	Observacion:	
	Orden Profesional	MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO CC - 73570077		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881434	PERFIL BIOFISICO
	Observacion:	EVALUACION DE BIENESTAR FETAL
	Orden Profesional	DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO CC - 73571329 T.P 48024/13		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
	Observacion:	EVALUACION DE BIENESTAR FETAL
	Orden Profesional	DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO CC - 73571329 T.P 48024/13

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	907106	UROANALISIS
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA TV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260	
--	--

INTERCONSULTAS SOLICITADAS		
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	
890468	014	NEFROLOGOS
	Observacion	
	Motivo	
	Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ - INTERNISTA
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID U072 CASO PROBABLE O SOSPECHOSO de COVID-19 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (C
890484	024	PSIQUIATRA
	Observacion	
	Motivo	
	Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ - INTERNISTA
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID U072 CASO PROBABLE O SOSPECHOSO de COVID-19 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (C
890408	068	PSICOLOGO
	Observacion	
	Motivo	
	Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ - INTERNISTA
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID U072 CASO PROBABLE O SOSPECHOSO de COVID-19 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (C
890446	010	GASTROENTEROLOGO
	Observacion	PACIENTE CON FALLA HEPATICA SE SOLCITA APOYO TERPAUTICO
	Motivo	
	Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA - INTENSIVISTA
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN U071 CASO CONFIRMADO de COVID-19 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (C
890406	069	NUTRICIONISTA DIETISTA
	Observacion	
	Motivo	
	Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ - INTERNISTA
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN U071 CASO CONFIRMADO de COVID-19 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (C
890408	068	PSICOLOGO
	Observacion	
	Motivo	
	Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA - MEDICO GENERAL
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN U071 CASO CONFIRMADO de COVID-19 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (C



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

ORIGEN DE LA ATENCION

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS		
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD
7316513		Incapacidad por Enfermedad General

FECHA INICIO		2020-07-23 21:30
QUIROFANO		QUIROFANO 2
VIA ACCESO		UNICO O UNILATERAL
AMBITO CIRUGIA		URGENCIAS

PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO		ALVARO JOHN URIZA PEREZ	AYUDANTE
INSTRUMENTADOR		KATIA PAOLA POLO CARRILLO	
			CIRCULANTE

CARGO		DESCRIPCION	
740001		CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	
		Observacion	
Diagnosticos Pre-QX			

POST QX		DIAGNOSTICOS	
COMPLICACION			

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2020-07-23	23:15 dayro.estrada - DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO ASEPSIA Y ANTISEPSIA. -BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES CON Sonda VESICAL A CISTOFLO, - SE REALIZA INCISION TIPO PFANNENSTIEL, DIVULSION DE MUSCULOS RECTOS ABDOMINALES, SE PINZA Y CORTA PERITONEO. -SE VISUALIZA CAVIDAD ABDOMINAL, UTERO GRAVIDO. SE COLOCA VALVA INFERIOR, SE DE LIQUIDO MECONIADO NORMOTERMICO EN ESCASA CANTIDAD. -SE VISUALIZA FETO EN PRESENTACION CEFALICA SE BASCULA POLO CEFALICO. - SE REDUCE CIRCULAR DI MASculINO, PESO 3300 GR , TALLA 53 CM, CON APGAR 0/10, SE ASPIRAN SECRECIONES , SE ESTIMULA, NO SE OBSERVAN SIGNOS VITALES, SE PINZA Y CORTA CORDON UM DE PLACENTA COMPLETA, SE REALIZA CURAJE UTERINO CON COMPRESAS,-SE COLOCA VALVA INFERIOR, SE REALIZA HISTERORRAFIA EN DOS PLANOS. MIOMETRIO PUNTOS C INVAGINANTES VICRYL 1, CON HEMOSTASIA ADECUADA, SE OBSERVA ATONIA UTERINA POR LO QUE SE COLOCA SEGUNDA DOSIS DE OXITOCINA CON 20 UNIDADES, SE COLU MINUTOS POR TRES DOSIS, AL NO OBTENER BUEN TONO SE DECIDE REALIZAR TECNICA DE B LYNCH, SE ORDENAN 40 UNIDADES DE OXITOCINA EN 500 CC DE SSN PASAR A CONTEO DE COMPRESAS, GASAS E INSTRUMENTAL QUIRURGICO: COMPLETO.- -SE CIERRA POR PLANOS: CAVIDAD ABDOMINAL, PERITONEO Y MUSCULO PUNTOS CONTINUOS NYLON. -SANGRADO APROXIMADO: 300 CC. -PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE ENVIA PLACENTA A PATOLOGIA.

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2020-07-23	23:15 dayro.estrada - DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO UTERO GRAVIDO, LIQUIDO MECONIADO

CÓDIGO	PRODUCTO	
FOFOL0080231 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA TUBO X 30ML. VARIOS 2% GEL O JALEA	LIDOCAINA SI
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 TUBO (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 GEL O JALEA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
23/07/2020 12:14	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1 TUBO (S)	0 TUBO (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
23/07/2020 12:14	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	
FOFOS0041144 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
23/07/2020 12:14	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
23/07/2020 18:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	2 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
24/07/2020 01:55	VALERIA BUJ GOMEZ	3 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
24/07/2020 09:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	4 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
24/07/2020 20:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0TTO
25/07/2020 00:58	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	002+
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
30/07/2020 11:48	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
31/07/2020 09:30	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0infus
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0tto
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
23/08/2020 22:10	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0dosi
24/08/2020 23:11	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	3 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
26/08/2020 10:12	CARMEN ELISA ZUÑIGA TORRES	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
27/08/2020 23:59	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0para

CÓDIGO	PRODUCTO	
FOF0C0110564 POS	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA INYECCION	CEFTRIAXONA
FORMULÓ	DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO	

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 POLVO PARA INYECCION

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORASPREVIA TOMA DE UROCULTIVO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
23/07/2020 18:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
24/07/2020 08:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	
FOF0F0170679 POS	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	FUROSEMIDA
FORMULÓ	MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO	

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
23/07/2020 22:16	DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0010885 POS	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG2ML SOLUCION INYECTABLE	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO	FECHA FORMULACIÓN: 23/07/2020 17:59

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

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
23/07/2020 22:16	DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
25/07/2020 21:26	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	006

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0070845 POS	OXITOCINA 10UI SOLUCION INYECTABLE	OXITOCINA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 23/07/2020 23:52

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 12.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 40 UI + 500 CC. DE SSN PASAR A 84 CC/HORA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
24/07/2020 00:55	VALERIA BUJ GOMEZ	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
24/07/2020 09:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260616 POS	DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 23/07/2020 23:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLICAR 2.5 GR CADA 8 HORAS

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/07/2020 01:55	VALERIA BUJ GOMEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/07/2020 08:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/07/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/07/2020 08:58	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/07/2020 00:00	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 10:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0160805 POS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	METOCLOPRAMIDA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 23/07/2020 23:56

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/07/2020 01:55	VALERIA BUJ GOMEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/07/2020 08:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042251 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 250ml INYECTABLE BOLSA X 250ml. VARIOS 250ml SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 23/07/2020 23:58

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO PARA DILUIR MEDICAMENTOS

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/07/2020 01:55	VALERIA BUJ GOMEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
24/07/2020 09:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
25/07/2020 21:26	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
25/07/2020 21:29	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
26/07/2020 08:56	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
26/07/2020 08:57	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	Se administra a las 16.00
26/07/2020 22:10	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
27/07/2020 00:00	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
27/07/2020 20:49	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
28/07/2020 08:55	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
28/07/2020 08:59	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
28/07/2020 09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
30/07/2020 11:48	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
30/07/2020 11:51	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
30/07/2020 11:51	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/08/2020 22:14	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/08/2020 10:16	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/08/2020 10:16	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/08/2020 22:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	En turno anterior
04/08/2020 10:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/08/2020 07:52	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
06/08/2020 20:07	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/08/2020 11:17	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/08/2020 11:19	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/08/2020 11:19	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/08/2020 20:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	turno anterior
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	18+00
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	otto
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/08/2020 07:50	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/08/2020 07:50	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/08/2020 07:50	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/08/2020 00:18	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/08/2020 09:50	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/08/2020 09:50	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/08/2020 09:51	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/08/2020 22:09	MAIRA ALEJANDRA MORENO PAJARO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/08/2020 22:09	MAIRA ALEJANDRA MORENO PAJARO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/08/2020 09:56	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/08/2020 09:57	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	OTTO
20/08/2020 22:44	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
22/08/2020 10:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
22/08/2020 10:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
22/08/2020 10:32	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
23/08/2020 11:08	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
23/08/2020 11:09	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
23/08/2020 13:56	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
23/08/2020 13:56	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
--------	----------	------------------

FOFOM0010450 POS	SULFATO MAGNESIO 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE	SULFATO MAGNESIO
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 24/07/2020 00:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 10.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLICAR BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR CADA HORA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/07/2020 00:55	VALERIA BUJ GOMEZ	5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/07/2020 09:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/07/2020 10:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	TURNO ANTERIOR

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0370870 POS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5 GR POLVO PARA INYECCION	PIPERACILINA+TAZOBACTAM
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 24/07/2020 09:40

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/07/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/07/2020 00:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00
25/07/2020 07:58	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/07/2020 09:58	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	14+00
25/07/2020 21:26	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	24
26/07/2020 08:00	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/07/2020 08:57	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se administra a las 16.00
26/07/2020 22:10	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	00+00
27/07/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	0.5 AMPOLLA (S)	0.5 AMPOLLA (S)	0	
27/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	0.5 AMPOLLA (S)	0.5 AMPOLLA (S)	0	16+00
27/07/2020 20:49	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se administra a las 12.00
28/07/2020 08:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/07/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	0.5 AMPOLLA (S)	0.5 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 07:59	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 12:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	16+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0080040 POS	FITOMENADIONA 100 SOLUCION INYECTABLE	FITOMENADIONA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 24/07/2020 09:40

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1 AMP CADA 8 H IV

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
25/07/2020 00:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00
25/07/2020 07:58	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/07/2020 08:56	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se administra a las 10.00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0020840 POS	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE	OMEPRAZOL
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 24/07/2020 09:41

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
25/07/2020 00:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00
27/07/2020 00:08	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/07/2020 20:49	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se administra a las 06.00
29/07/2020 04:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0090001 POS	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ml. VARIOS 10% SOLUCION INYECTABLE	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 24/07/2020 11:00

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/07/2020 10:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	TURNO ANTERIOR
25/07/2020 00:47	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
27/07/2020 20:49	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
28/07/2020 08:55	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
28/07/2020 23:28	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/07/2020 11:59	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
30/07/2020 11:48	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/08/2020 01:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/08/2020 22:14	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/08/2020 10:16	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

03/08/2020 22:25	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	turno anterior.
05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/08/2020 07:52	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/08/2020 07:53	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0460581 POS	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA INYECCION	CLARITROMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 25/07/2020 13:16

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
25/07/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 25/07/2020 13:17

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
25/07/2020 20:26	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/07/2020 20:05	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/07/2020 20:00	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/07/2020 20:04	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 20:35	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0060602 POS	DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 25/07/2020 18:06

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0271160 POS	LACTULOSA SOBRES 66.7g/100ml X 15ml SUSPENSION ORAL CAJA X 12. VARIOS 66.7g/100ml X 15ml SOLUCION ORAL	LACTULOSA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 25/07/2020 18:07

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 ORAL

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080782 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% X 10ml SOLUCION INYECTABLE	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 26/07/2020 10:05

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
26/07/2020 16:02	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
28/07/2020 08:59	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0170679 POS	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	FUROSEMIDA
FORMULÓ	MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO	FECHA FORMULACIÓN: 26/07/2020 10:45

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
26/07/2020 22:10	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	00+00
27/07/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
27/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	016+00
27/07/2020 20:49	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0se administra a las 24.00
28/07/2020 08:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
29/07/2020 00:59	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
29/07/2020 08:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
29/07/2020 11:44	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0se le administra a las 16:00 pm
29/07/2020 12:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	016+00
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	004
30/07/2020 22:37	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	024+00
31/07/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	016+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO

FOFOS0040589 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 1000mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 26/07/2020 15:49

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO para hemodialisis

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
27/07/2020 00:00	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
27/07/2020 00:00	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
27/07/2020 00:00	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0150956 POS	VECURONIO BROMURO 10MG/ML POLVO PARA INYECCION	VECURONIO BROMURO
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 26/07/2020 22:45

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0030639 POS	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 26/07/2020 22:46

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA
DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0010703 POS	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	HALOPERIDOL
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 26/07/2020 22:53

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO POR RAZON NECESARIA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
27/07/2020 00:08	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/07/2020 05:15	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	turno anterior
27/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/07/2020 20:08	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOB0121364 POS	BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 2.5MG TABLETA	BROMOCRIPTINA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 27/07/2020 12:46

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
28/07/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0080040 POS	FITOMENADIONA 100 SOLUCION INYECTABLE	FITOMENADIONA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 27/07/2020 21:00

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1 AMP CADA 8 H IV

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
27/07/2020 22:09	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/07/2020 08:55	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	16
28/07/2020 20:28	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 08:59	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	24
30/07/2020 08:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 11:56	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se le administra a las 16:00 pm

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA1040496 POS	ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	ADRENALINA CLORHIDRATO
FORMULÓ	JOSE MEZA PADILLA	FECHA FORMULACIÓN: 28/07/2020 23:36

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 6.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
28/07/2020 23:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	6 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
--------	----------	------------------

FOFON0360832 POS	NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	NOREPINEFRINA
FORMULÓ	JOSE MEZA PADILLA	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 01:49

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 12.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 10:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 10:27	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 11:48	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	16 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0210934 POS	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	TRANEXAMICO ACIDO
FORMULÓ	JOSE MEZA PADILLA	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 02:06

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 04:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 11:59	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	14+00
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02
30/07/2020 10:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 11:48	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 22:37	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0102258 POS	DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 500ML BOLSA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 12:02

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 BOLSA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 10:27	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0020840 POS	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE	OMEPRAZOL
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 12:09

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06
30/07/2020 22:35	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00
31/07/2020 21:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se le administra a las 06:00 am
02/08/2020 01:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00
02/08/2020 22:14	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0260798 POS	MEROPENEM 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPENEM
FORMULÓ	WILSON RAFAEL MARRUGO BALCEIRO	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 16:53

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02
30/07/2020 10:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 11:48	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 11:51	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 22:35	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	08+00
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/07/2020 21:13	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se le administra a las 02:00 am
01/08/2020 08:23	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0540790 NO POS	LINEZOLID 2mg/300ml SOLUCION INYECTABLE	LINEZOLID
FORMULÓ	WILSON RAFAEL MARRUGO BALCEIRO	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 16:56

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	022	
30/07/2020 10:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 22:35	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/07/2020 21:14	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se le administra a las 22:00
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 22:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 10:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 22:01	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 20:38	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	022+00	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042267 POS	CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 17:07

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 90.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	30 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0080040 POS	FITOMENADIONA 100 SOLUCION INYECTABLE	FITOMENADIONA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 30/07/2020 22:50

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1 AMP CADA 8 H IV

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
31/07/2020 00:01	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/07/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	016+00	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 08:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0260798 POS	MEROPEMEN 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPEMEN
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 01/08/2020 10:54

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/08/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 08:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 20:38	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0220877 POS	POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	POTASIO CLORURO
FORMULÓ	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO	FECHA FORMULACIÓN: 01/08/2020 10:56

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/08/2020 01:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 22:14	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 22:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	turno anterior 03-08-20
04/08/2020 10:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	turno anterior 03-08-20
04/08/2020 10:48	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF00170679 POS	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	FUROSEMIDA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 01/08/2020 14:52

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/08/2020 01:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 08:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 10:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	016+00	
02/08/2020 22:14	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	002	
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 10:16	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 20:38	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	002+00	
04/08/2020 10:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/08/2020 10:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	018+00 horas	
04/08/2020 22:14	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se le administra a las 02:00 am

05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	10
05/08/2020 07:52	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	18
05/08/2020 22:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/08/2020 10:01	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/08/2020 10:54	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	18+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0080040 POS	FITOMENADIONA 100 SOLUCION INYECTABLE	FITOMENADIONA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 02/08/2020 11:20

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1 AMP CADA 8 H IV

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0090037 POS	ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE	ALBUMINA HUMANA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 02/08/2020 11:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 FRASCO Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/08/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
03/08/2020 20:38	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
04/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
04/08/2020 20:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
05/08/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
06/08/2020 07:50	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 02/08/2020 11:27

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 10

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP1241922 POS	PREDNISOLONA 5MG TABLETA CAJA X . VARIOS 5MG TABLETA	PREDNISOLONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 03/08/2020 09:52

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 6.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 12.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/08/2020 20:38	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	6 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
04/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	6 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
04/08/2020 20:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	6 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	6 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
05/08/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	4 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
06/08/2020 07:50	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	4 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
06/08/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
07/08/2020 08:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
07/08/2020 11:19	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
07/08/2020 20:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
08/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
08/08/2020 20:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
09/08/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
10/08/2020 08:05	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
11/08/2020 08:08	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
12/08/2020 00:18	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 dosis 6 am
12/08/2020 09:50	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 14:00
12/08/2020 21:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 06+00
13/08/2020 14:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
13/08/2020 22:07	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 6+00AM
14/08/2020 09:52	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 14+00
14/08/2020 21:55	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 dosis06
15/08/2020 09:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 14+00
16/08/2020 09:57	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 14+00PM
16/08/2020 09:57	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 TURNOMANTERIOR
16/08/2020 22:35	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 06+00
17/08/2020 14:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00020840 POS	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE	OMEPRAZOL
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 03/08/2020 12:05

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/08/2020 20:38	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00
04/08/2020 22:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se le administra alas 06:00 am
05/08/2020 22:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00
06/08/2020 20:07	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06
07/08/2020 21:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM A LAS 06+00AM
08/08/2020 21:17	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00 am
09/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00 horas
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
12/08/2020 00:18	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0dosis 6 am
12/08/2020 21:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
13/08/2020 22:07	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00AM
16/08/2020 22:35	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
22/08/2020 10:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0260798 POS	MEROPENEM 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPENEM
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 04/08/2020 10:49

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
04/08/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	turno anterior
05/08/2020 07:52	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	08
05/08/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
06/08/2020 07:50	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
06/08/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
07/08/2020 08:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0072263 POS	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN)
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/08/2020 11:13

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 4.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	4 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0080040 POS	FITOMENADIONA 100 SOLUCION INYECTABLE	FITOMENADIONA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 05/08/2020 10:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1 AMP CADA 8 H IV

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
05/08/2020 10:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
06/08/2020 08:50	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
07/08/2020 08:16	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
08/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
10/08/2020 08:05	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
11/08/2020 08:08	CARMEN ELISA ZUÑIGA TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF00190583 POS	CLINDAMICINA 600mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	CLINDAMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 05/08/2020 10:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
05/08/2020 22:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00
06/08/2020 09:50	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
06/08/2020 10:51	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	018+00
06/08/2020 20:07	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02
07/08/2020 10:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
07/08/2020 11:19	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
07/08/2020 21:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM A LAS 02+00AM
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	010+00
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	018+00
08/08/2020 21:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00 am
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
09/08/2020 07:50	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	018
09/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00 horas
10/08/2020 08:05	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
19/08/2020 00:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
19/08/2020 00:20	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0dosis06
19/08/2020 10:54	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
19/08/2020 10:55	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	016+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0270447 POS	LACTULOSA 66.7g/100ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 66.7g/15ml SOLUCION ORAL CAJA X 12.	LACTULOSA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 05/08/2020 10:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 ORAL

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0170679 POS	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	FUROSEMIDA
FORMULO	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 06/08/2020 10:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
06/08/2020 20:07	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		002
07/08/2020 10:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
07/08/2020 11:19	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
07/08/2020 21:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		SE ADM A LAS 02+00AM
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		018+00
08/08/2020 21:19	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		002+00 am
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
09/08/2020 07:50	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		018
09/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		002+00 horas
10/08/2020 09:05	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		014+00
10/08/2020 11:43	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFON061848 POS	NIFEDIPINO RETARD 30mg TABLETA	NIFEDIPINO
FORMULO	ALEJANDRA CAROLINA GUERRERO SIERRA	FECHA FORMULACIÓN: 06/08/2020 11:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
06/08/2020 20:07	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024
07/08/2020 11:17	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		SE LE ADMINISTRA A LAS 12:00 PM
07/08/2020 21:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		SE ADM A LAS 24+00AM
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
08/08/2020 21:20	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024+00am
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
09/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
10/08/2020 09:05	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
11/08/2020 11:59	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
12/08/2020 00:00	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
12/08/2020 09:50	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		012
12/08/2020 21:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
13/08/2020 12:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
13/08/2020 22:07	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024+00AM
14/08/2020 00:55	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0dosis24
14/08/2020 09:52	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		012+00
15/08/2020 00:00	MAIRA ALEJANDRA MORENO PAJARO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024:00
15/08/2020 09:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
16/08/2020 09:56	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		012+00PM
16/08/2020 22:35	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
17/08/2020 12:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
17/08/2020 23:04	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024+00AM
19/08/2020 00:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
19/08/2020 10:54	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
20/08/2020 00:00	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
20/08/2020 11:59	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
20/08/2020 22:44	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
21/08/2020 10:40	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0dosis12
21/08/2020 22:04	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
22/08/2020 10:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		012
22/08/2020 20:38	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0dosis24
23/08/2020 11:08	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
23/08/2020 22:10	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0dosis 24 am -- 24-08
24/08/2020 10:25	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
24/08/2020 23:11	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024
25/08/2020 12:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
26/08/2020 00:00	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
26/08/2020 10:13	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		012.0 pm
26/08/2020 12:00	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
26/08/2020 23:27	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0dosis24
27/08/2020 23:59	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024hs

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0260798 POS	MEROPENEM 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPENEM
FORMULO	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 07/08/2020 12:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
07/08/2020 20:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
08/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
08/08/2020 20:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
09/08/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
10/08/2020 08:07	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFON0091180 POS	NISTATINA 10000ui SUSPENSION ORAL	NISTATINA
FORMULÓ	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO	FECHA FORMULACIÓN: 09/08/2020 22:42

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 FRASCO Cada 1 Hora(s)
CANTIDAD 24.00 SUSPENSION ORAL

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
09/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
12/08/2020 00:18	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
15/08/2020 09:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
20/08/2020 11:39	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 FRASCO	0 FRASCO	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0260798 POS	MEROPENEM 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPENEM
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 10/08/2020 10:27

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/08/2020 08:08	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/08/2020 20:00	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/08/2020 08:00	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/08/2020 20:00	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/08/2020 08:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/08/2020 22:07	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0130954 POS	VANCOMICINA 500mg SOBRE CAJA X 1. VARIOS 500mg SOLUCION INYECTABLE	VANCOMICINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 10/08/2020 11:48

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 SOBRE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/08/2020 10:08	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/08/2020 22:44	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/08/2020 10:40	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis14
21/08/2020 22:07	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/08/2020 22:07	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/08/2020 10:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/08/2020 20:38	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis02
23/08/2020 11:08	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	14+00
23/08/2020 22:10	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis 2 am -- 24-08
24/08/2020 10:29	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/08/2020 10:29	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/08/2020 23:11	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	2
25/08/2020 12:16	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis14
26/08/2020 02:00	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/08/2020 10:13	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	14.0 hs
26/08/2020 14:01	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/08/2020 23:27	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis02

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA1040496 POS	ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	ADRENALINA CLORHIDRATO
FORMULÓ	JOSE MEZA PADILLA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 6.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOB0121364 POS	BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 2.5MG TABLETA	BROMOCRIPTINA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0110564 POS	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA INYECCION	CEFTRIAXONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0460581 POS	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA INYECCION	CLARITROMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042267 POS	CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 90.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0060602 POS	DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0102258 POS	DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 500ML BOLSA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 BOLSA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD260616 POS	DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLICAR 2.5 GR CADA 8 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0030639 POS	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA
DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0170679 POS	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	FUROSEMIDA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0010703 POS	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	HALOPERIDOL
FORMULO	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO POR RAZON NECESARIA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0072263 POS	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN)
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS4.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD4.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080231 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA TUBO X 30ML. VARIOS 2% GEL O JALEA	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 TUBO (S) Dosis Unica

CANTIDAD1.00 GEL O JALEA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080782 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% X 10ml SOLUCION INYECTABLE	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD2.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM160805 POS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	METOCLOPRAMIDA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD3.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTROAPLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFON360832 POS	NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	NOREPINEFRINA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS20.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD60.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFON0070845 POS	OXITOCINA 10UI SOLUCION INYECTABLE	OXITOCINA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD12.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84 CC/HORA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP370870 POS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5 GR POLVO PARA INYECCION	PIPERACILINA+TAZOBACTAM
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD4.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP220877 POS	POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	POTASIO CLORURO
FORMULÓ	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD2.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0010885 POS	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG2ML SOLUCION INYECTABLE	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD3.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTROAPLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040589 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 1000mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS3.00 BOLSA (S) Durante el Dia

CANTIDAD3.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTROpara hemodialisis

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0010450 POS	SULFATO MAGNESIO 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE	SULFATO MAGNESIO
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 10.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLICAR BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR CADA HORA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 10

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0210934 POS	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	TRANEXAMICO ACIDO
FORMULÓ	JOSE MEZA PADILLA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0150956 POS	VECURONIO BROMURO 10MG/ML POLVO PARA INYECCION	VECURONIO BROMURO
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0030639 POS	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 13/08/2020 15:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA
DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
14/08/2020 09:54	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	16+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	MELINA FERNANDEZ CASTILLO RANGEL	FECHA FORMULACIÓN: 14/08/2020 11:01

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

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
14/08/2020 21:55	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	dosis06
15/08/2020 22:09	MAIRA ALEJANDRA MORENO PAJARO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	06:00
17/08/2020 23:04	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	06+00AM
19/08/2020 00:19	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	dosis06
20/08/2020 06:02	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0
20/08/2020 22:44	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0
22/08/2020 20:38	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	dosis06
23/08/2020 22:10	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	dosis 6 am -- 24-08
24/08/2020 23:11	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	06
26/08/2020 06:00	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0
26/08/2020 23:27	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	dosis06
27/08/2020 06:00	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	6am

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0030642 POS	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	MELINA FERNANDEZ CASTILLO RANGEL	FECHA FORMULACIÓN: 14/08/2020 11:02

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA
DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/08/2020 09:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	16+00
16/08/2020 09:56	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	16+00pm
17/08/2020 14:41	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	dosis16
17/08/2020 23:04	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	04+0AM
21/08/2020 08:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0
22/08/2020 08:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0
23/08/2020 08:08	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0
24/08/2020 10:34	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0
25/08/2020 08:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0
26/08/2020 08:00	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0
27/08/2020 08:00	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD

4.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0C0110564 POS	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA INYECCION	CEFTRIAXONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD1.00 POLVO PARA INYECCION

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO

APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0C0460581 POS	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA INYECCION	CLARITROMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0C0042267 POS	CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD90.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0D0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0D0102258 POS	DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 500ML BOLSA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS2.00 BOLSA (S) Durante el Dia

CANTIDAD2.00 BOLSA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0H0030639 POS	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS1.00 UNIDAD (ES) Durante el Dia

CANTIDAD1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0H0010703 POS	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	HALOPERIDOL
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD3.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO

POR RAZON NECESARIA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0L0080231 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA TUBO X 30ML. VARIOS 2% GEL O JALEA	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 TUBO (S) Dosis Unica

CANTIDAD1.00 GEL O JALEA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0M0260798 POS	MEROPENEM 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPENEM
FORMULÓ	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD6.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0S0040589 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 1000mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS3.00 BOLSA (S) Durante el Dia

CANTIDAD3.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO

para hemodialisis

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 10

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0150956 POS	VECURONIO BROMURO 10MG/ML POLVO PARA INYECCION	VECURONIO BROMURO
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:34

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0030639 POS	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 18/08/2020 10:42

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA
DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/08/2020 00:19	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0dosis04
19/08/2020 10:54	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		016+00
20/08/2020 04:00	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
20/08/2020 11:40	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		016:00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0260798 POS	MEROPENEM 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPENEM
FORMULÓ	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:15

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
20/08/2020 22:44	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/08/2020 08:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/08/2020 10:45	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0dosis16
21/08/2020 10:45	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0dosisturno anterior
21/08/2020 10:46	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0turno anterior
21/08/2020 22:06	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/08/2020 08:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/08/2020 10:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	016
22/08/2020 20:38	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0dosis 24
23/08/2020 08:08	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/08/2020 11:09	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	016+00
23/08/2020 22:10	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0dosis 24 am -- 24-08
24/08/2020 10:29	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0TURNO ANTERIOR
24/08/2020 10:29	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/08/2020 23:11	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	024
25/08/2020 08:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/08/2020 12:18	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0dosis16
26/08/2020 00:00	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/08/2020 08:00	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/08/2020 10:14	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	016.0h
26/08/2020 16:00	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/08/2020 23:27	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0dosis24
27/08/2020 08:00	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0110564 POS	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA INYECCION	CEFTRIAXONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0460581 POS	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA INYECCION	CLARITROMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO

FOFOS0042267 POS	CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 90.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0102258 POS	DEXTROSA 5% A.D REF:AR80063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 500ML BOLSA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 2.00 BOLSA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0010703 POS	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	HALOPERIDOL
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO POR RAZON NECESARIA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080231 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA TUBO X 30ML. VARIOS 2% GEL O JALEA	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 TUBO (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 GEL O JALEA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFON0360832 POS	NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	NOREPINEFRINA
FORMULÓ	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 20.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 60.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040589 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 1000mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:48

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO para hemodialisis

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:48

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 2.00 10

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0150956 POS	VECURONIO BROMURO 10MG/ML POLVO PARA INYECCION	VECURONIO BROMURO
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:48

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0110564 POS	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA INYECCION	CEFTRIAXONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0460581 POS	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA INYECCION	CLARITROMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042267 POS	CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 90.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0102258 POS	DEXTROSA 5% A.D REF:AR80063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 500ML BOLSA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 BOLSA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0010703 POS	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	HALOPERIDOL
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO POR RAZON NECESARIA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080231 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA TUBO X 30ML. VARIOS 2% GEL O JALEA	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 TUBO (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 GEL O JALEA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040589 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 1000mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO para hemodialisis

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 10

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0150956 POS	VECURONIO BROMURO 10MG/ML POLVO PARA INYECCION	VECURONIO BROMURO
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD

4.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0C0110564 POS	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA INYECCION	CEFTRIAXONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD1.00 POLVO PARA INYECCION

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO

APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0C0460581 POS	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA INYECCION	CLARITROMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0S0042267 POS	CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD90.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0D0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0D0102258 POS	DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 500ML BOLSA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS2.00 BOLSA (S) Durante el Dia

CANTIDAD2.00 BOLSA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0H0010703 POS	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	HALOPERIDOL
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD3.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTROPOR RAZON NECESARIA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0L0080231 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA TUBO X 30ML. VARIOS 2% GEL O JALEA	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 TUBO (S) Dosis Unica

CANTIDAD1.00 GEL O JALEA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0S0040589 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 1000mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS3.00 BOLSA (S) Durante el Dia

CANTIDAD3.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO

para hemodialisis

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0T0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD2.00 10

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0V0150956 POS	VECURONIO BROMURO 10MG/ML POLVO PARA INYECCION	VECURONIO BROMURO
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:56

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD1.00 POLVO PARA INYECCION

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	HOSPITALARIO

FECHA		LISTADO DE NOTAS FISIOTERAPEUTAS
2020-08-28	09:00	mayra.marquez - MAYRA ALEJANDRA MARQUEZ RIVERA
		PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MAS MOVILIZACIONES ACTIVAS EN MIEMBROS INFERIORES MAS FORTALECIMIENTO TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-27	09:00	mayra.marquez - MAYRA ALEJANDRA MARQUEZ RIVERA
		PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MAS MOVILIZACIONES ACTIVAS EN MIEMBROS INFERIORES MAS FORTALECIMIENTO TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-26	08:00	mayra.marquez - MAYRA ALEJANDRA MARQUEZ RIVERA
		PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MAS MOVILIZACIONES ACTIVAS EN MIEMBROS INFERIORES MAS FORTALECIMIENTO TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-21	10:30	marthaelena.rodriguez - MARTHA ELENA RODRIGUEZ VALIENTE
		PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MAS MOVILIZACIONES ACTIVAS EN MIEMBROS INFERIORES MAS FORTALECIMIENTO TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-20	10:50	marthaelena.rodriguez - MARTHA ELENA RODRIGUEZ VALIENTE
		PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MAS MOVILIZACIONES ACTIVAS EN MIEMBROS INFERIORES TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-18	11:00	marthaelena.rodriguez - MARTHA ELENA RODRIGUEZ VALIENTE
		PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBROS INFERIORES MAS MOVILIZACIONES TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-14	11:00	marthaelena.rodriguez - MARTHA ELENA RODRIGUEZ VALIENTE
		PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBROS INFERIORES MAS MOVILIZACIONES TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-13	11:00	marthaelena.rodriguez - MARTHA ELENA RODRIGUEZ VALIENTE
		NOTA ACLARATORIA.... NO SE EVOLUCIONA EL DIA DE AYER 12 DE AGOSTO DE 2020 POR FALLA EN EL SISTEMA.....PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE INICIA TERAPIA FISICA OBSERVANDO EDEMA GENERALIZADO EN MIEMBROS INFERIORES, SE LE REALIZA DRENAJE LINFATICO TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-13	11:00	marthaelena.rodriguez - MARTHA ELENA RODRIGUEZ VALIENTE
		PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR REFIERE SENTIR MEJORIA SE LE REALIZA DRENAJE LINFATICO TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-09	00:22	rosana.romero - ROSANA ROMERO GUERRERO
		PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD A QUIEN EN EL DIA DE HOY NO SE LE REALIZA TOMA DE GASES ARTERIALES POR ORDEN MEDICA
2020-08-04	20:35	rosmery.maza - ROSMERY MAZA BARRIOS
		PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA QUIEN SE ENCUENTRA CON SOPORTE DE OXIGENO MEDICINAL DADO POR CANULA NASAL A 3 LPM PACIENTE SE ENCUENTRA EN UNIDAD.
2020-08-04	12:39	rosana.romero - ROSANA ROMERO GUERRERO
		PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA QUIEN SE ENCUENTRA CON SOPORTE DE OXIGENO MEDICINAL DADO POR CANULA NASAL A 3 LPM PACIENTE SE ENCUENTRA EN UNIDAD.
2020-08-03	22:03	gina.castro - GINA PAOLA CASTRO QUIROGA
		HORA DE TRATAMIENTO: 05:00 AM PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTCISO ANOTADOS Y CONOCIDOS LA CUAL SE ENCUENTRA SON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL, SE TOMAN GASES VENOSOS POR CATETER CENTRAL SIN COMPLICACIONES TOLERA PROCEDIMEINTO.
2020-08-02	15:33	gina.castro - GINA PAOLA CASTRO QUIROGA
		PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTCISO ANOTADOS Y CONOCIDOS LA CUAL SE ENCUENTRA SON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL, SE TOMAN GASES VENOSOS POR CATETER CENTRAL SIN COMPLICACIONES TOLERA PROCEDIMEINTO.
2020-07-30	16:51	rosana.romero - ROSANA ROMERO GUERRERO
		PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTCISO ANOTADOS Y CONOCIDOS LA CUAL SE ENCUENTRA SON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL, SE TOMAN GASES ARTERIALES SIN COMPLICACIONES TOLERA PROCEDIMEINTO.
2020-07-29	10:56	gina.castro - GINA PAOLA CASTRO QUIROGA
		PACIENTE FEMENINA DE 36 ALOS DE EDAD CON DIAGNOSTCISO ANOTADOS Y CONOCIDOS LA CUAL SE ENCUENTRA SON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL, SE TOMAN GASES ARTERIALES SIN COMPLICACIONES TOLERA PROCEDIMEINTO.
2020-07-26	13:21	gina.castro - GINA PAOLA CASTRO QUIROGA
		PACIENTE FEMENINA DE 36 ALOS DE EDAD CON DIAGNOSTCISO ANOTADOS Y CONOCIDOS LA CUAL SE ENCUENTRA SON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL, SE TOMAN GASES ARTERIALES SIN COMPLICACIONES TOLERA PROCEDIMEINTO.

FECHA		LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2020-07-23	11:20	carianis.campo - CARIANIS CAMPO CUADRADO - ENFERMERA (O) INGRESA A SERVICIO DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON EMBARAZO DE 36 SEMANAS DE GESTACION, QUE INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN OLIGURIA, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES Y ADEMAS REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS COMO TOS SECA, MALESTAR GENERAL, Y DISNEA A MODERADOS ESFUERZOS DE UNA SEMANA DE EVOLUCION POR LO QUE CONSULTA. REFIERE HABERSE TOMADO PRUEBA DE HISOPADO NASOFARINGEO HACE 6 DIAS. SE OBSERVA CONSCIENTE ORIENTADO TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO MIEMBROS INFERIORES CON EDEMA GRADO 1 VALORADO POR MEDICO EN TURNO BAJO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD ORDENA CANALIZAR CON EXTENSION DE ANESTESIA SOLICITA PARACLINICOS SONDA VESICAL A CYSTOFLO SE CUMPLE ORDENES MEDICAS
	15:52	carianis.campo - CARIANIS CAMPO CUADRADO - ENFERMERA (O) SE RECIBEN ORDENES DE GINECOLOGO EN TURNO QUIEN ORDENA HOSPITALIZAR EN SALA COVID AISLADOS LEV CEFTRIAXONA AMP1 GRAMO IV CADA12 HORAS GOT, GPT, LDH, BILIRUBINAS TOTAL Y DIRECTA ECOGRAFIA OBSTETRICA + PERFIL BIOFISICO VALORACION POR MEDICINA INTERNA REVALORAR CON ECOGRAFIA
	16:32	carianis.campo - CARIANIS CAMPO CUADRADO - ENFERMERA (O) REVALORADO POR GINECOLOGO EN TURNO QUIEN ORDENA NVO PROGRAMAR PARA CESAREA SE REALIZA PROCESO DE AUTORIZACION SE ENTREGA PAQUETE EN CIRUGIA
	17:31	carianis.campo - CARIANIS CAMPO CUADRADO - ENFERMERA (O) VALORADA POR INTERNISTA EN TURNO DESEMBARAZAR URGENCIA (SUGERENCIA QUE SE HACE A SERVICICO TRATANTE GINECOLOGIA) TRASLADO A UCI GENERAL NO COVID EN POSTOPERATORIO SSN 500 CC IV AHORA SEGUIR A 100 CC/H RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS FUROSEMIA AMP 10 MG IV CADA 8 HORAS ENOXAPARINA AMP 40 MG SC DIA (PREVIO RESULTADO TIEMPOS COAGULACION) CEFTRIAZONA AMP 1 GM IV CADA 12 HORAS TP. TPT, UROCULTIVO, ACIDO URICO, SEROLOGIA PARA HEPATTIIS A .B Y C EKG SEROLOGIA PARA LEPTOSPIRA ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL SONDA VESICAL CONTROL DE LA Y LE CSV Y AC RUTINA UCI SE CUMPLE ORDENES MEDICAS
	18:00	carianis.campo - CARIANIS CAMPO CUADRADO - ENFERMERA (O) QUEDA EN SU UNIDAD CONSCIENTE ORIENTADA TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE 2 VIAS CANALIZADA CON 2 VIAS CON EXTENSION DE ANESTESIA SOLUCUION SALINA A 100 CC HORA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS SONDA VESICAL A CYSTOFLO CON ORINA TURBIA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA PENDIENTE CESAREA CON

	<p>PAPELERIA EN SERVICIO DE CIRUGIA RESULTADOS DE HISOPADO EXTRA INSTITUCIONAL SEROLOGIA PARA HEPATITIS Y LEPTOSPIRA ECOGRAFIA ABDOMINAL Y TRANSVAGINAL RESERVA DE CAMA EN UCI NO COVID Y UCI NEONATAL</p> <p>18:03 delsy.ramirez - DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>RECIBO EN AREA COVID BAJO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD 36 AÑOS CON EMBARAZO DE 36 SEMANAS DE GESTACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS DE OLIGURIA+ EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES+ ADEMAS REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS COMO TOS SECA+A MALESTAR GENERAL+ DISNEA MODERADA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES CONCIENTE ESTABLE TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE+ TOLERANDO VIA ORAL CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICOS SIN TIRAJES POR EL MOMENTO LATIDOS CARDIACOS PRESENTES ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO CON DOLOR LEVE A LA PALPACION EXTREMIDADES SIMETRICAS CON EDEMAS CON Sonda VESICAL+ SISTOFLO PARA DIURESIS, SE OBSERVA CANALIZADO + EXTENSION DE ANESTESIA VENA PERMEABLE PASANDO LEV DE SOLUCION SALINA NORMAL 500 CC A 100CC/H,MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR CON RESULTADOS DE MUESTRA DE HISOPADO N PENDIENTE TRASLADO A CIRUGIA, ECO ABDOMINAL ECO TRASVAGINAL PERFIL BIOFISICO, HEPATITIS Y LEPTOPIRA.PACIENTE BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:03 delsy.ramirez - DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>RECIBO EN AREA COVID BAJO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD 36 AÑOS CON EMBARAZO DE 36 SEMANAS DE GESTACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS DE OLIGURIA+ EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES+ ADEMAS REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS COMO TOS SECA+A MALESTAR GENERAL+ DISNEA MODERADA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES CONCIENTE ESTABLE TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE+ TOLERANDO VIA ORAL CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICOS SIN TIRAJES POR EL MOMENTO LATIDOS CARDIACOS PRESENTES ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO CON DOLOR LEVE A LA PALPACION EXTREMIDADES SIMETRICAS CON EDEMAS CON Sonda VESICAL+ SISTOFLO PARA DIURESIS, SE OBSERVA CANALIZADO + EXTENSION DE ANESTESIA VENA PERMEABLE PASANDO LEV DE SOLUCION SALINA NORMAL 500 CC A 100CC/H,MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR CON RESULTADOS DE MUESTRA DE HISOPADO N PENDIENTE TRASLADO A CIRUGIA, ECO ABDOMINAL ECO TRASVAGINAL PERFIL BIOFISICO, HEPATITIS Y LEPTOPIRA.PACIENTE BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:15 delsy.ramirez - DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>SE TOMA SIGNOS VITALES TOMADOES Y ANOTADOS T/A SATURACION 94% FC.124 T.36,6</p> <p>20:00 delsy.ramirez - DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>SELE ADMINISTRA TRATAMIENTO FUROSEMIDA AMP 10MG IV RANITIDINA AMP 50MG IV SE RESERVA DOS UNIDADES DE GRN SE SANRA PARA HEPATITIS Y LEPTOPIROSIS Y SE MANDA A LABORATORIOS</p> <p>20:48 delsy.ramirez - DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>SE TRASLADA PACIENTE FEMENINNA DE 36 AÑOS DE EDAD, DESDE AREA COVID URGENCIA A SALA DE CIRUJIA BAJO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD Y PREVIA ACTIVACION DE RUTA DE TRASLADO. EN SILLA DE RUEDA CONCIENTE ORIENTADA ABDOMEN GLOBOOS POR UTERO GRAVIDO CON MANILLA DE IDENTIFICACION EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO Y ENFERMERIA. CON DIAGNOSTICO ANTYES DESCRITO TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE CANALIZADA EN AMBOS MIEMBRO SUPERIOR CON CATETER # 20+ EXTENSION DE ANESTESIA, VENA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS. PASANDO SOLUCION SALINA A 100CC /HORA PENDIENTE ECO ABDOMINAL,ECO TRASVAGINAL CON PAPELERIA EN LABORATORIO DE RESERVA DE DOS UNIDADES DE SANGE,CON SEGUIMIENTO SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA.</p> <p>22:00 lida.palacio - LIDA DEL CARMEN PALACIO PEREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>21:00 INGRESA PACIENTE ADULTA DE SEXO FEMENINO EN SILLA DE TRANSPORTE PROCEDENTE DE URGENCIAS ,COVI PACIENTES EN COMPAÑIA DE LICENCIADA DE SALA PARA SER INTERVENIDA QUIRURGICAMENTE DE DE CESAREA DE URG, POR MOTIVADA POR EL DR ESTRADA CON FETO UNICO.</p> <p>AL EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CON ICTERICIA GENERALIZADA ,QUEJUMBROSA, MALESTADO GENERAL , DESPIERTA ,CONCIENTE, ORIENTADA, CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO, SUPERIORIOR BILATERAL , PASANDO SOLUCION SALINA 500CC PARA MANTENER VENA + ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO DE 36 .6 SEMANAS , SONDA VESICAL , CONECTADA ACISTOFLO CON DIURESIS COLURICA .</p> <p>SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO, NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS NIEGA HIPERTENSION, NIEGA DIABETES SE COLOCA MONITORIA CONTINUA .</p> <p>TA: 117/60 FC: 80XMT0, SPO2: 100%.</p> <p>21:15 SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN REGION LUMBAR CON ISODINE SOLUCION A CARGO DEL DR ALVARO URIZA.</p> <p>ANESTESIA RAQUIDEA CON BUPIROP PESADO MAS FENTANIL INTRATECAL, CON ESPINOCAT #27 A CARGO SIN COMPLICACIONES</p> <p>21:20 SE REALIZA ASEPSIA ANTISEPSIA CON ISODINE ESPUMA E ISODINE SOLUCION EN AREA PREOPERATORIA Y GENITALES SE REALIZA POR AUXILIAR DE SALA.</p> <p>21:25 COLOCAN CAMPOS ESTERILES MÁS CONTEO INICIAL DE 9 COMPRESAS Y 10 GASAS.</p> <p>21:32 INICIA ACTO QXCO DE CESAREA TRANSPERITONEAL A CARGO DE LA DR ESTRADA AYUDANTE QXCA DRA JESICA OLIVERA INSTRUMENTADORA, KATIA POLO, CIRCULANTE, LIDA PALACIO.</p> <p>TA: 123/77 FC: 84XMT0 SPO2:100%.</p> <p>21:34 EXTRAEN RECIENACIDO DE SEXO MASCULINO EN POSICION CEFALICO CON CIRCULAR DE CORDON , LLATO AHUSETE ,MECONIADO , SEREALIZAN MANIOBRAS DE RCP ,POR MEDICO GENERAL DE NEONATO Y ANESTESIOLOGO , ASPIRAN SECRESIONES , POR BOCA , SE OBSERVAN SIGNOS VITALES .</p> <p>ESVALORADO POR PEDIATRA DR FREDIS QUEN CLAMPEA ONFALO Y TRASLADA A UCI EN BRAZOS.</p> <p>SE ADMINISTRAN 10 UNIDADES DE OXITOCINA EN SSN 500C ORDENADOS POR EL DR ESTRADA IV,</p> <p>21:40 SE ADMINISTRA 600 MG DE MIZOPROSTOL SUBLINGUAL POR EL DR ESTRADA,</p> <p>21:45 SE ADMINISTRA 2ML DE METHERGIN IM ORDENADOS POR EL DR ESTRADA,</p> <p>21:50 SE ADMINISTRAN 600 MG DE MIZOPROSTOL SUBLIGUAL ORDENADOS POR EL DR ESTRADA.</p> <p>21:55 CONTINUA PROCEDIMIENTO QXCO, SE ADMINISTRNAN 20 UND DE OXITOCINA IV ORDENADOS POR EL DR ESTRADA.</p> <p>22:00 SEREALIZA CONTEO DE COMPRESAS, Y GASAS COMPLETO.</p> <p>22:10 SEREAPONEN LEV SSN 500CC ADMINISTRADOS POR EL DR ALVARO URIZA, MAS 100MG DE TRAMAL IV.</p> <p>22:20 TERMINA ACTO QXCO HERIDA LIMPIA CUBIERTA CON APOSITOS, EN REGION PELVICA, SANGRADO VAGINAL MODERADO,</p> <p>SE PASA ACAMILLA DE UCI GENERAL, DESPIERTA TRANQUILA BAJO LOS EFECTOS RESIDUALES DE ANESTESIA RAQUIDEA, CON MONITOREO INSTALADO,</p> <p>22:30 SE TRASLADA A SU UNIDAD UCI CORONARIO CON OXIGENO AMBIETE , LEV SSN ,EN MSIZQ , MAS EXTENSION EN MSDERECHO , APOSITOS LIMPIOS Y SECOS , EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO AUXILIAR Y CAMILLERO .</p> <p>23:00 valeria.buj - VALERIA BUJ GOMEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO A LA UNIDAD DE UCI CORONARIOS PROCEDENTE DE CIRUGIA , EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE EQUIPO DE SALUD Y FAMILIARES Y CAMILLERO , SE OBSERVA PACIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD CON GLASGOW 15/15 , OXIGENO AMBIENTE , CON MONITOREO CARDIACO , VENA CANALIZADA POR DOS EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES CERRADA , TORAX SIMETRICO , ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION , CON HERIDA QUIRURGICA EN REGIO PELVICA POR UN POP DE CESAREA , GENITALES NORMOCONFIGURADOS , DIURESIS POR Sonda VESICAL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS , SE INSTALA EN SU UNIDAD ,ES VALORADO POR ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES ESCRITAS SE MONITORIZA SE TOMAN SIGNOS VITALES DE INGRESO,T/A162/53 , FR . 128 SE LE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA 51MG/DL SE LE PASA BOLO DE DEXTROSA AL 10 % 300 CC ,CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p>
2020-07-24	<p>00:00 merlys.valdez - MERLYS VALDEZ ALTAMAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA SU RESPECTIVOS CAMBIOS DE POSICIONES , SE LE HIDRATA LA PIEL , RECIBE SU TRATAMIENTO ORDENADO , SE LE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL LA CUAL REPORTA 114MG/DL SE LE TOMA MUESTRAS PARA LABORATORIO CONTROL</p> <p>00:51 merlys.valdez - MERLYS VALDEZ ALTAMAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>se le inicia infucion de oxitocina a 80 cc/h por ordxen medica</p> <p>05:59 merlys.valdez - MERLYS VALDEZ ALTAMAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>DURANTE EL TURNO SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL SE LE CAMBIA DE PAÑAL SE LE APLICA CREMA PROTECTORA EN GLUTEOS + SE LE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION CADA DOS HORAS ASISTIDO POR AUXILIAR ,RECIBE POR JEFE EN TURNO SU RESPECTIVO TRATAMIENTO ORDENADO+SE LE REALIZA CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINDOS , CONTROL DE SIGNOS VITALES , SE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL LA CUAL REPORTA 72MG/D SE REALIZA ASEO BUCAL ASISTIDO POR AUXILIAR</p> <p>QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE UCI CORONARIO EN CAMA EN POSICION LATERAL DERECHO EN REGULARL ESTADO DE SALUD CON GLASGOW 15/15 ,PALIDEZ GENERALIZADO . VENA CANALIZADA POR DOS EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES PASANDO INFUCION DE SULFATO DE MAGNESIO A 50 CC/H , OXITOCINA A 80CC/H , TORAX SIMETRICO , MONITOREO CARDIACO CONTINUO + OXIMETRIA EN PULSO , ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION CON BOLO DE SEGURIDAD PRESEENTE , HERIDA SUTURADA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS POR POP DE CEAREA , GENITALES NORMO CONFIGURADOS SANGRADO MODERADO , DIURESIS Sonda VESICAL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICO , SACRA INTEGR , CON RIESGO ALTO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO PARA FORMACION DE ESCARAS , ESCALA DE DOWNTON CON UN RIESGO ALTO PARA CAIDAS. QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:01 yesica.guarin - YESICA ALEJANDRA GUARIN DIAZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE UCI CORONARIO EN CAMA EN POSICION LATERAL DERECHO EN REGULARL ESTADO DE SALUD CON GLASGOW 15/15 ,PALIDEZ GENERALIZADO . VENA CANALIZADA POR DOS EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES PASANDO INFUCION DE SULFATO DE MAGNESIO A 50 CC/H , OXITOCINA A 80CC/H , TORAX SIMETRICO , MONITOREO CARDIACO CONTINUO + OXIMETRIA EN PULSO , ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION CON BOLO DE SEGURIDAD PRESEENTE , HERIDA SUTURADA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS POR POP DE CEAREA , GENITALES NORMO CONFIGURADOS SANGRADO MODERADO , DIURESIS Sonda VESICAL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICO , SACRA INTEGR , CON RIESGO ALTO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO PARA FORMACION DE ESCARAS , ESCALA DE DOWNTON CON UN RIESGO ALTO PARA CAIDAS. QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>10:00 yesica.guarin - YESICA ALEJANDRA GUARIN DIAZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE TRASLADA PACIENTE PARA UCI COVID , CONCIENTE, TRANQUILA EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE CAMILLERO + PERSONAL DE ENFERMERIA VENA PERIFERICA EN MIEMBROS SUPERIORES + EXTENCION DE ANESTESIA CERRADA , ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION CON BOLO DE SEGURIDAD PRESEENTE , HERIDA SUTURADA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS POR POP DE CEAREA , GENITALES NORMO CONFIGURADOS SANGRADO MODERADO , DIURESIS Sonda VESICAL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICO , SACRA INTEGR</p> <p>10:46 juan.barrrios - JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS - ENFERMERA (O)</p> <p>Ingresa paciente a la unidad de cuidados intensivos procedente UCI Coronario de 36 años de edades compañoa de auxiliar clinico y enfermera jefe de turno con glasgow de 15/15 tranquila y conciente con diagnostico caso sospechos para covid 19 mas sepsis severa de foco a determinar (hepatico, biliar, orinario). Al examen cefalo caudal se observa normocefala, cabello bien implantado, ojos simetricos, cuello sin adenoparias, abdomen blando depresinle sin megalias, miembrtops superiores simetricos canalizada en miembro superior derecho pasando sulfato de magnesio en solucion salina 500 ml, miembros inferiores simetricos, genitourinario eliminando espontaneamente en pañal.</p> <p>16:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE LA PIEL</p> <p>RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE</p> <p>SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD + CAMBIO DE PAÑAL</p> <p>RECIBE CAMBIO DE POSICION + LUBRICACION DE LA PIEL</p> <p>17:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA 68 MG DL</p> <p>RECIBE DIETA ORDENADA POCO TOLERADA</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO EN POSICION SEMIFLOWER GLASGOW 15/15</p>

	<p>PALIDEZ GENERALIZADA ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE POR DOS CON EXTENSION DE ANESTESIA EN CADA MIEMBRO SUPERIOR PASANDO SOLUCION SALINA + SULFATO DE MAGNESIO A 50 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION Y POR OTRA PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MONITOREO CARDIACO + OXIMETRIA EN PULSO ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO EN POSICION SEMIFLOWER GLASGOW 15/15 PALIDEZ GENERALIZADA ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE POR DOS CON EXTENSION DE ANESTESIA EN CADA MIEMBRO SUPERIOR PASANDO SOLUCION SALINA + SULFATO DE MAGNESIO A 50 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION Y POR OTRA PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MONITOREO CARDIACO + OXIMETRIA EN PULSO ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p>
2020-07-25	<p>02:20 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA.</p> <p>SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS.</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL MAS LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES.</p> <p>RECIBE VALORACION POR MEDICO INTENSIVISTA EN TURNO DEJA ORDENES A SEGUIR.</p> <p>SE REALIZA TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO POR ORDEN DE MEDICO GENERAL EN TURNO.</p> <p>SE REALIZA GLUCOMETRIA: 80 MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.</p> <p>04:30 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA.</p> <p>SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS.</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL MAS LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES.</p> <p>05:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>GLUCOMETRIA: 99MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO EN POSICION SUPINO GLASGOW 15/15 PALIDEZ GENERALIZADA ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE POR DOS CON EXTENSION DE ANESTESIA EN CADA MIEMBRO SUPERIOR PASANDO SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/ HORA POR BOMBA DE INFUSION Y POR OTRA PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MONITOREO CARDIACO + OXIMETRIA EN PULSO ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA .</p> <p>06:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA , ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO POR MASCARA DE RESERVORIO MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENAS PERIFERICAS POR DOS EN AMBOS MIEMBROS DERECHO E IZQUIERDO PASANDO POR UNA DE ELAS LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA 500 CC A 40 CC HORA MAS DEXTROSA AL 10 PORCIENTO 500 CC A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS SANGRADO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MIEMBROS INFERIORES SIEMTRICOS FLEXIBLES SIN EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA.</p> <p>06:01 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>NOTA ACLARATORIA</p> <p>PACIENTE QUE SE RECIBE CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS NO CON MASCARA DE RESERVORIO</p> <p>08:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL MAS CAMBIO DE PAÑAL</p> <p>12:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA RONDA POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDEN DEJA ORDENES ESCRITAS A CUMPLIR</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 104MG/DL</p> <p>RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>13:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>POR ORDEN MEDICA SE SUSPNEDEN LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA Y DEXTROSA AL 10 PORCIENTO</p> <p>14:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA BAÑO EN CAMA MAS ARREGLO DELA UNIDAD MAS CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS CAMBIO DE PAÑAL</p> <p>17:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 77MG/DL</p> <p>DURANTE EL TURNO SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES MAS HIDRATACION DE PIEL</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA , ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO POR MASCARA DE RESERVORIO MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENAS PERIFERICAS POR DOS EN AMBOS MIEMBROS DERECHO E IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS SANGRADO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MIEMBROS INFERIORES SIEMTRICOS FLEXIBLES SIN EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>18:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO EN POSICION SEMIFLOWER GLASGOW 15/15 PALIDEZ GENERALIZADA ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE POR DOS CON EXTENSION DE ANESTESIA EN CADA MIEMBRO SUPERIOR DERECHA E IZQUIERDO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MONITOREO CARDIACO + OXIMETRIA EN PULSO ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>23:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + LUBRICACION DE LA PIEL</p> <p>TOMA DE MUESTRA DE LABORATORIOS SE BAJAN A PROCESAR</p>
2020-07-26	<p>05:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE SOMNOLIENTA</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE LA PIEL</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA 52 MG DL SE INFORMA A MEDICO QUIEN ORDENA COLOCAR BOLO DE 200CC DE DEXTROZA AL 10 POR CIENTO SE CUMPLEN ORDENES</p> <p>05:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA 88 MG DL</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO EN POSICION SEMIFLOWER GLASGOW 15/15 PALIDEZ GENERALIZADA ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE CON EXTENSION DE ANESTESIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MONITOREO CARDIACO + OXIMETRIA EN PULSO ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE CON EXTENSION DE ANESTESIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>10:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

	<p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE BAÑO EN CAMA +MASAJE CORPORAL E HIDRATAACION DE PIEL SE HACE HIDRATAACION DE PIEL</p> <p>11:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA ES VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA DIALISIS</p> <p>11:11 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA MEDICO ESPECIALISTA ORDENA COLOCAR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO ORDEN QUE SE CUMPLE</p> <p>12:00 wendy.lopez - WENDY LORAINNE LOPEZ VAZQUEZ - ENFERMERA (O) SE IMPLANTA CATETER DE MAHURKAR PARA HEMODIALISIS POR MEDICO ESPECIALISTA (NEFROLOGO) SIN COMPLICACIONES FEMORAL DERECHO</p> <p>12:30 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 72 GG-DL SE HACE HIDRATAACION DE PIEL PACIENTE SE NIEGA A RECIBIR DIETA POR NO TENER APETITO</p> <p>14:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE HIDRATAACION DE PIEL</p> <p>17:30 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE INICIA DIALISIS POR PERSONAL AUTORIZADO SE PASA BOLO DE 200CC SOLUCION SALINA</p> <p>17:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 66MG-DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO SE HACE HIDRATAACION DE PIEL QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE CON EXTENSION DE ANESTESIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS + CATETER MAHUKAR FEMORAL DERECHO PARA HEMODIALISIS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>17:59 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA QUEDA PACIENTE DIALIZANDO POR PERSONAL AUTORIZADO</p> <p>18:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANASTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS SANGRADO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRAS MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO PARA HEMODIALISIS MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES SIN EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA. RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE SE OBSERVA EN TERAPIA DIALITICA SIN COMPLICACION</p> <p>19:20 mariney.miranda - MARINEY MIRANDA GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA 17:20 PACIENTE EN SU UNIDAD DESORIENTADA , SE OBSERVA ICTERICIA , OXIGENO POR CANULA NASAL , INESTABILIDAD HEMODINAMICA , PREVIA INNSERCIÓN DE DE CATETER MAHURKA EN FEMORAL DERECHO EL CUAL SE HAYA FUNCIONAL POR AMBOS LUMENES , SE INICIA TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #1 SIN COMPLICACIONES SEGUN PRESCRICION MEDICA . 18:20 CONTINUA PACIENTE EN TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #1 SIN COMPLICACIONES . 19:20 TERMINA TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #1 SIN COMPLICACIONES SEGUN PRESCRICCON MEDICA UF 1000 DURACION 2H ,NO HEPARINA QB 200 QD 500.</p> <p>19:30 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE TERMINA TERAPIA DIALITICA SELE ULTRAFILTRARON 1000 CC ,SE DESCONECTA DE MAQUINA DE HEMODIALISIS POR ENFERMERA ENCARGADA</p> <p>20:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATAACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>21:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE CANALIZA PACIENTE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER NUEMRO 20 MAS SE COLOCA EXTENSION DE ANASTESIA POR FEHCA DE VENCIMIENTO</p>
2020-07-27	<p>00:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 52MG/DL SE TOMAN MUESTARS DE LABORATORIOS ORDENADOS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HUIDRATAACION DE PIEL</p> <p>04:30 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUE SE TORNA DESORIENTADA , SE DESCANLIZA Y SE TOMA NUEVA VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 22</p> <p>05:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES MAS HIDRATAACION DE PIEL DURANTE EL TURNO QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS SANGRADO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRAS MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIPIOS PARA HEMODIALISIS MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES SIN EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS SANGRADO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRAS MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES SIN EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>10:30 lisinia.colina - LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA - ENFERMERA (O) PACIENTE,QUE APESAR DE TENER SUJETOS LOS MIEMBROS SUPERIORES.POR PRESENTAR AGITACION MOTORA(ENCEFALOPATIA). SE RETIRA CATETER DE MAHURKAR FEMORAL DERECHA,SE NOTIFICA A MEDICOS DE TURNO,SE REALIZA VENDAJE COMPRESIVO EN SITIO DE INSERCCION DEL MISMO.PARA EVITAR SANGRADO MASIVO Y FORMACION DE HEMATOMA.</p> <p>10:35 mariney.miranda - MARINEY MIRANDA GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA 08:00 PACIENTE EN SU UNIDAD DESORIENTADA , SE OBSERVA ICTERICIA , OXIGENO POR CANULA NASAL , INESTABILIDAD HEMODINAMICA , CATETER DE MAHURKA EN FEMORAL DERECHO SE OBSERVA HUMEDO CON SECRECIONES SANGUINOLENTAS , SE INICIA TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #2 SIN COMPLICACIONES SEGUN PRESCRICION MEDICA . 09:00 CONTINUA PACIENTE EN TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #2 SIN COMPLICACIONES . 10:30 TERMINA TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #3 SIN COMPLICACIONES SEGUN PRESCRICCON MEDICA UF 1500 DURACION 2:30H ,NO HEPARINA QB 200 QD 500.</p> <p>12:55 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA BAÑO EN CAMA MAS CAMBIO DE PAÑAL MAS LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD. RECIBE ALIMENTACION SIN COMPLICACIONES. RECIBE VALORACION POR MEDICO INTENSIVISTA EN TURNO. SE LE REALIZA TOMA DE MUESTRAS DE GASES ARTERIALES POR FISIOTERAPEUTA EN TURNO POR ORDEN DE MEDICO EN TURNO. SE REALIZA CAMBIO DE POSICIONES DURANTE EL TURNO. GLUCOMETRIA: 50MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO RECIBE ALIMENTACION SIN COMPLICACIONES.</p>

	<p>16:30 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. RECIBE ALIMENTACION SIN COMPLICACIONES.</p> <p>17:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>GLUCOMETRIA: 62MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO. QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO DEXTROSA AL 10% DE 500CC A 30CC/HRAS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POST CESAREA EN PELVIS CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS SANGRADO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRRA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES SIN EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>18:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13-15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO DEXTROSA AL 10 % A RAZON DE 30CC/HORA + EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES + LEVE EDEMA ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p>
2020-07-28	<p>00:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE GLUCO DE CONTROL LA CUAL ARROJA 75 MG-DL SE HACE HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO SE TOMAN PARACLINICOS ORDENADOS POR MEDICO EN TURNO</p> <p>04:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>05:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE GLUCO DE CONTROL LA CUAL ARROJA 90 MG-DL SE HACE HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA GENERAL + ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13-15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO DEXTROSA AL 10 % A RAZON DE 30CC/HORA + EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES + LEVE EDEMA ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 yorlaidis.marimon - YORLAIDIS MARIMON JULIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13-15 TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO + EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES + LEVE EDEMA ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>12:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + LUBRICACION DE LA PIEL RECIBE DIETA ORDENADA RONDA MEDICA Y DE ESPECIALISTA SE CUMPLEN ORDENES PACIENTE INESTABLE INTRANQUILA CONTROL DE GLUCOMETRIA 123 MG DL RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>12:30 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE IMPLANTA CATETER DE MAHURKA EN FEMORAL DERECHO POR NEFROLOGO EN TURNO CON SU DEBIDA ASEPSIA SIN NINGUNA COMPLICACION</p> <p>14:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD SE INICIA DIALISIS POR PERSONAL AUTORIZADO SIN NINGUNA COMPLICACION</p> <p>17:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA 122 MG DL</p> <p>17:15 mariney.miranda - MARINEY MIRANDA GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>14:15 PACIENTE EN SU UNIDAD DESORIENTADA , SE OBSERVA ICTERICIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , INESTABILIDAD HEMODINAMICA , SE REALIZA INSERCCION DE CATETER MAHURKA EN FEMORAL DERECHO , SE INICIA TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #3 SIN COMPLICACIONES SEGUN PRESCRICION MEDICA .</p> <p>15:00 CONTINUA PACIENTE EN TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #3 SE SUSPENDE ULTRAFILTADO POR HIPOTENCION POR ORDEN MEDICA</p> <p>16:00 CONTINUA PACIENTE EN TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #3 BAJO OBSERVACION</p> <p>17:15 TERMINA TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #3 SIN COMPLICACIONES SEGUN PRESCRICCON MEDICA UF 600 DURACION 3H ,NO HEPARINA QB 200 QD 500 ,SE OBSERVA SANGRADO ACTIVO POR CATETER DE MAHURCA.</p> <p>17:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13-15 TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO + EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES + LEVE EDEMA ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL MODERADO CATETER FEMORAL DERECHO CON SANGRADO ACTIVO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13-15 TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA AL 10% DE 500CC A 30CC/HORAS + EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES + LEVE EDEMA ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL MODERADO CATETER FEMORAL DERECHO CON SANGRADO ACTIVO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p>
2020-07-29	<p>01:38 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DURANTE EL TURNO. RECIBE VALORACION POR INTERNISTA EN TURNO EL CUAL DEJA ORDENES A SEGUIR. SE INTENTA REALIZA TOMA DE LABORIOS PERO LA PACIENTE ES DE DIFICIL ACCESO. GLUCOMETRIA: 401MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO SE COLOCA 16UNIDADES DE CORRECCION.</p> <p>04:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS.</p>

	<p>SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DURANTE EL TURNO.</p> <p>05:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA GLUCOMETRIA: 96MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO. QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS MAS SEFALOPATICA DESORIENTADA GLASGO 13-15 TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX EXPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA AL 10% DE 500CC A 30CC/HORAS + SOLUCION SALINA 500CC A 100CC/HORA MAS EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES + LEVE EDEMA ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL MODERADO CATETER MAHURKAR FEMORAL DERECHO CON SANGRADO ACTIVO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS MAS EQUIMOSIS EN PIERNAS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS TORAX EXPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE DEXTROSA AL 10 PORCIENTO 500 CC A 30 CC HORA MAS SOLUCION SALINA 500 CC A 100 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA. RONDA DE ENFERMERIA.</p> <p>06:01 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA NOTA ACLATORIA PACIENTE QUE SE OBSERVA CON EQUIMOSIS EN PELVIS Y EN FEMORAL DERECHO</p> <p>08:30 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO SE IMPLANTA CATETER VENOSO CENTRLA SUBCLAVIO DERECHO CON PREVIA ASEPSIA Y SIN COMPLICACION MAS SE CAMBIAN EQUIPOS DE BOMBAS DE INFUSION POR PROTOCOLOGO INSTITUCIONAL</p> <p>09:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR ORDEN MEDICA SE INICIA INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION ORDEN QUE SE CUMPLE</p> <p>10:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL SE REALIZA RONDA POR MEDICO ESPECIALISTA ENM TURNO QUIEN ORDENA TRANSFUNDIR 2 UNIDADE DE GRE MAS 6 UNIDADES DE PLASMA SE REALIZA RAYOS X PORTATIL DE TORAX</p> <p>10:55 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUE SE LE REALIZA ESTUDIO DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL POR EL DR VIVES SIN COMPLICACION</p> <p>11:17 yenith.yanes - YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA - ENFERMERA (O) SE INICIA TRANFUCION DE IRA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS EMPACADOS N* DE ÑA INIDAD CR 20071044573 SELLO DE CALIDAD 155464 VOLUMEN A TRANFUNDIR 264ML FCHA DE VENCIMIENTO 28/08/20 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE CON EL PTE SIGNOS VITALES DE INICIO DE TRANFUCCION T/A 120/58 M= 77 FC 101XMIT T*36.5</p> <p>12:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZAQA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 132MG/DL</p> <p>13:00 yenith.yanes - YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA - ENFERMERA (O) SE INICIA TRANFUCION DE 2DA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS EMPACADOS GRUPO 0 NEGATIVO N* DE LA INIDAD CR 20071044500 SELLO DE CALIDAD 721958 VOLUMEN A TRANFUNDIR 230ML FCHA DE VENCIMIENTO 28/08/20 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE CON EL PTE SIGNOS VITALES DE INICIO DE TRANFUCCION T/A 187/56 M= 78 FC 107XMIT T*36.5</p> <p>14:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA BAÑO EN CAMA MAS ARREGLO DELA UNIDAD MAS CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>15:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUE ES VALORADA POR MEDICO ESPECIALISTA GINECOLOGO QUIEN DEJA ORDENES ESCRITAS A CUMPLIR</p> <p>17:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR ORDEN MEDICA SE TOMAN HEMOCULTIVOS POR DOS CON PREVIA ASEPSIA</p> <p>17:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 134MG/DL SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES DURANTE EL TURNO MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSOS CENTRLA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DESOLUCION SALINA 500 CC A 30 CC HORA MAS DEXTROSA AL 10 PORCIENTO 500 CC A 30 CC HORA MAS INFUSION DE FENTANILO A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX EXPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ETENSION DE ANESTESIA MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>18:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CC HORA + DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION + INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION SEGUN RESPUESTA TORAX EXPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASOS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 yenith.yanes - YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA - ENFERMERA (O) SE INICIA TX DE 6UNIDADES DE PLASMA FRESCO CONGELADO FRUPO 0 POSITIVO N* DE LA UNIDAD CR 20041044010 SELLO DE CALIDAD 155078 VOL A TRANFUNDIR 245ML FECHA DE VENCIMIENTO 5-3-21 N* DE LA UNIDAD CR 20041044012 SELLO DE CALIDAD 155084 VOL A TRANFUNDIR 250ML FECHA DE VENCIMIENTO 6-3-21 N* DE LA UNIDAD CR 20041044015 SELLO DE CALIDAD 155091 VOL A TRANFUNDIR 631ML FECHA DE VENCIMIENTO 6-3-21 N* DE LA UNIDAD CR 20041044018 SELLO DE CALIDAD 155089 VOL A TRANFUNDIR 234ML FECHA DE VENCIMIENTO 9-3-21 N* DE LA UNIDAD CR 20041044021 SELLO DE CALIDAD 721143 VOL A TRANFUNDIR 227ML FECHA DE VENCIMIENTO 5-3-21 N* DE LA UNIDAD CR 20041044028 SELLO DE CALIDAD 721178 VOL A TRANFUNDIR 281ML FECHA DE VENCIMIENTO 9-3-21</p> <p>SIGNOS VITALES DE INICIO DE TX T/A 134/90 FC 117XMIT T.36.5*</p> <p>23:30 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + CAMBIO DE PAÑAL + LUBRICACION DE LA PIEL SE REALIZA TOMA DE MUESTRA DE LABORATORIOS SE BAJAN A PROCESAR</p> <p>23:34 maria.barrios - MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO - ENFERMERA (O) SE TRANFUNDE UNA UNIDAD DE GLOULOS ROJOS CON SELLO DE CALIDAD NUMERO 155477 NUMERO DE UNIDAD CR20071044576 CN VOLUMEN 291 FECHA VENCIMIENTO 01-09-2020</p>
2020-07-30	<p>00:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA 142 MG DL</p> <p>04:30 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DESPIERTA ANSIOSA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + HIDRATACION DE LA PIEL + CAMBIO DE PAÑAL CONTROL DE GLUCOMETRIA 182 MG DL</p> <p>05:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CC HORA + DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION + INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION SEGUN RESPUESTA TORAX EXPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASOS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS +</p>

	<p>EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CC HORA + DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION + INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA EN PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS+ HEMETOMA EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASOS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER. ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>09:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA +SE TOMAN CONTROL DE SIGNOS VITALES + CONTROL DE LIQUIDOS + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + SE HIDRATA PIEL</p> <p>PACIENTE NO RECIBE ALIMENTACION PORQUE SE NIEGA</p> <p>10:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBE TRATAMIENTO POR JEFE EN TURNO SIN NOVEDAD</p> <p>10:30 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE TOMAN MUESTRAS DE LABORATORIO POR ORDEN MEDICA</p> <p>12:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE RECIBE DIETA LIQUIDA ASISTIDA POR AUXILIAR EN TURNO</p> <p>SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL QUEDA COMO RESULTADO 173MG/DL</p> <p>15:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>DURANTE EL TURNO SE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION + SE HIDRATA PIL CON CREMAS SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN</p> <p>PACIENTE RECIBE TRATAMIENTO POR JEFE EN TURNO</p> <p>SE REALIZA BAÑO ASISTIDO EN CAMA +ARREGLO DE LA UNIDAD + APLICACION DE CREMAS</p> <p>17:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE RECIBE DIETA ASISTIDA LA CUAL TOLERA BIEN</p> <p>17:59 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CC HORA + DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION + INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA EN PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS+ HEMETOMA EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASOS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER. ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL QUEDA COMO RESULTADO 198MG/DL</p> <p>18:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRLA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE DEXTROSA AL 10 PORCIENTO 500 CC A 30 CC HORA MAS INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN MABOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTOCAS MAS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA.</p> <p>20:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATAACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>23:30 yenith.yanes - YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA - ENFERMERA (O)</p> <p>SE INICIA TRANFUSION DE IRA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS EMPACADOS GRUPO O POSITIVO N* DE LA UNIDAD CR20071044609 SELLO DE CALIDAD 155506 VOL A TX 285ML FECHA DE VENCIMIENTO 07-09-20 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE CON EL PTE</p> <p>SIGNOS VITALES DE INICIO DE TRANFUSION T/A 126/62 M= 84 FC 102 T 36.5</p> <p>PACIENTE ESTABLE AL INICIO DE LA TRANFUSION</p>
2020-07-31	<p>00:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE RELIAZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATAACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 251MG/DL SE INFORMA</p> <p>02:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE TERMINA PRIMERA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS EMPACADOS SIN COMPLICACION SE TOMAN SIGNOS VITALES</p> <p>05:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>POR ORDEN MEDICA SE COLOCA VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>05:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 200MG/DL SE INFORMA</p> <p>SE REALIZA HIGIENE ORAL</p> <p>SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES MAS HIDRATAACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRLA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA 500 CC A 30 CC HORA MAS DEXTROSA AL 10 PORCIENTO 500 CC A 30 CC HORA MAS INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AM}BOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS MAS VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA 500 CC A 30 CC HORA + DEXTROSA AL 10 POR% 500 CC A 30 CC HORA MAS INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRRA+ CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER+ MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS MAS VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>09:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE SE OBSERVA ESTABLE SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN</p> <p>RECIBE DIETA LIQUIDA TOLERADA CON AGRADO</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + SE HIDRATA PIEL CON CREMAS</p> <p>12:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL QUEDA COMO RESULTADO 175MG/DL</p> <p>PACIENTE RECIBE DIETA ASISTIDA LA CUAL TOLERA BIEN</p> <p>15:59 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>DURANTE EL TURNO SE REALIZAN VARIOS CAMBIOS DE POSICION + SE HIDRATA PIEL CON CREMAS</p> <p>SE TOMA CONTROL DE LIQUIDOS + CONTROL DE SIGNOS VITALES</p> <p>SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD + SE HIDRATA PIEL</p> <p>17:58 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CORRECCION CON 4 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA</p> <p>17:59 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

	<p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA 500 CC A 30 CC HORA + DEXTROSA AL 10 POR% 500 CC A 30 CC HORA MAS INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA+ CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER+ MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS MAS VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA. RECIBE DIETA LIQUIDA ASISTIDA POR ENFERMERIA + SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL QUEDA COMO RESULTADO 209MG/DL</p> <p>18:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA 500 CC A 30 CC HORA + DEXTROSA AL 10 POR% 500 CC A 30 CC HORA MAS INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS ABDOMEN MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA EINTERGLUTE E INTERGLUTEA INTEGRA+ CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER+ MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS MAS VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>21:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NIGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN</p> <p>23:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>INICIA TRANFUSION DE GLOBULOS ROJOS EMPACADOS POR JEFE EN TURNO CON SIGNOS VITALES CON PARAMETROS NORMALES</p>
2020-08-01	<p>00:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NIGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCO DE CONTROL LA CUAL ARROJA 219MG-DL</p> <p>00:30 juan.barrios - JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS - ENFERMERA (O)</p> <p>PACIENTE DE SEXO FENEMINO DE 36 AÑOS DE EDAD A LA CUAL SE LE ADMINISTRO UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS, NUMERO DE UNIDAD 155549, CON NUMERO DE SELLO DE CALIDAD 155549, CON RH O(+), CON FECHA DE VENCIMIENTO:10/09/2020. LOS SIGNOS VITALES PRE TRANSFUSIONALES MARCARON T/A 156/81 mmHG FC: 98 LATIDOS POR MINUTO Y TEMPERATURA 36.2°C. CUANDO SE INICIO TRANSFUSION MARCO SIGNOS VITALES T/A 121/95 mmHG FC: 98 LATIDOS POR MINUTO Y TEMPERATURA 36.4°C SIN PRESENTAR NINGUN TIPO DE REACCION ADVERSA. LA POST TRANSFUSIONAL MARCO SIGNOS VITALES T/A 124/80 mmHG FC: 98 LATIDOS POR MINUTO Y TEMPERATURA 36.4°C.</p> <p>00:30 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>FINALIZA TRANFUSION SIN NINGUNA COMPLICACION CON SIGNOS VITALES NORMALES</p> <p>02:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NIGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>04:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NIGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>05:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NIGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCO DE CONTROL LA CUAL ARROJA 190MG-DL</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA 500 CC A 30 CC HORA + DEXTROSA AL 10 POR% 500 CC A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS ABDOMEN MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA EINTERGLUTE E INTERGLUTEA INTEGRA+ CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER+ MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS MAS VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CC HORA + DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASOS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>11:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE INICIA HEMODIALISIS POR PERSONAL DE RTS SIN NINGUNA COMPLICACION</p> <p>11:30 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA LUBRICACION DE LA PIELN RECIBE DIETA ORDENADA TOLERADA CON AGRADO RONDA MEDICA Y DE ESPECIALISTA SE CUMPLEN ORDENES SE INICIA DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 30 CC HORA EN BOMBA DE INFUSION POR ORDEN MEDICA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE TRANQUILO</p> <p>12:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA 203 MG DL</p> <p>14:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>FINALIZA HEMODIALISIS SIN NINGUNA COMPLICACION SE ULTRAFILTRARON 1000CC</p> <p>15:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD + CAMBIO DE PAÑAL RECIBE LUBRICACION DE LA PIEL</p> <p>15:37 maria.barrios - MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO - ENFERMERA (O)</p> <p>SE TRANFUNDE UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS 0+ CON SELLO DE CALIDAD 155509 NUMERO DE UNIDAD CR20071044611 VOLUMEN 281 FECHA VENCIMIENTO 07-09-2020 SE ADMINISTRO BOLSA SIN COMPLICACION</p> <p>17:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA 153 MG DL</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASOS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS MAS EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMA EN MANOS ABDOMEN DOLOROSO A LA PALPACION MAS HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO</p>

	<p>CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS MAS EQUIMOSIS MAS HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p>
2020-08-02	<p>01:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DURANTE EL TURNO. SE REALIZA TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIOS POR ORDEN DE MEDICO EN TURNO. GLUCOMETRIA: 149MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.</p> <p>05:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>GLUCOMETRIA: 155MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SUPINO AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO MAS DEXTROSA AL 10% DE 500CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A 20CC/HORAS POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS MAS EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION MAS HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS MAS EQUIMOSIS MAS HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRLA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE DEXTROSA 500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A 20 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>07:30 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBE DIETA ORDENADA ASISTIDA LA CUAL TOLERA</p> <p>08:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>10:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA RONDA POR MEDICO ESPICILASITA EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES ESCRITAS A CUMPLIR</p> <p>12:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DEN GLUCOMETRIA QUE ARROJA 193MG/DL RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>14:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA BAÑO EN CAMA MAS ARREGLO DELA UNIDAD , MAS CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>17:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 195MG/DL RECIBE DIETA ORDENADA SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES DURANTE EL TURNO MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRLA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE DEXTROSA 500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A 20 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>18:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 20 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>23:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS RECIBE CAMBIO DE POSICION + LUBRICACION DE LA PIEL CONTROL DE GLUCOMETRIA 196 MG DL SE REALIZA TOMA DE LABORATORIOS SE BAJAN A PROCESAR</p>
2020-08-03	<p>02:30 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DORMIDA ESTABLE EN SU UNIDAD</p> <p>05:58 yamile.caceres - YAMILE CACERES TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA DE 170MG/DL</p> <p>05:59 yamile.caceres - YAMILE CACERES TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 20 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS +GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>10:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE BAÑO EN CAMA + MASAJE CORPORAL E HIDRATACION DE PIEL RECIBE DIETA ORDENADA SIN NINGUNA COMPLICACION SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO ES VALORADA POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES POR CUMPLIR</p> <p>12:30 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 187 MG/DL RECIBE DIETA ORDENADA SIN NINGUNA COMPLICACION SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO</p>

	<p>14:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>17:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 214 MG/DL RECIBE DIETA ORDENADA SIN NINGUNA COMPLICACION SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONSCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS +GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRLA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE DEXTROSA 500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA. RONDA DE ENFERMERIA.</p> <p>20:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATAACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>21:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE CAMBIA EQUIPO FOTOPROTECTOR POR FECHA DE VENCIMIENTO</p>
2020-08-04	<p>00:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL QUE ARROJA 201MG/DL SE INFORMA SE TOMAN MUESTRAS DE LABORATORIOS ORDENADOS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRTACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>05:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 156MG/DL SE REALIZA HIGIENE ORAL SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES MAS HIDRATAACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRLA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE DEXTROSA 500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 20 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>12:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + HIDRATAACION DE LA PIEL RONDA MEDICA Y DE ESPECIALISTA SE CUMPLEN ORDENES SE INICIA LACTATO DE RINGER + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC HORA POR ORDEN MEDICA SE REALIZA DOPPLER POR ECOGRAFO EN TURNO RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE TRANQUILO EN CAMA CONTROL DE GLUCOMETRIA 142 MG DL RECIBE DIETA ORDENADA TOLERADA CON AGRADO</p> <p>16:15 lisinia.colina - LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA - ENFERMERA (O) SE RECIBE UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS #HL20081044649 CON SELLO DE CALIDAD #B20027490 GRUPO 0+ CON UN VOLUMEN DE 297 CC CON FECHA DE VENCIMIENTO 11-09-20.SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES TA:146/71 FC.89 T:36 Y SE INICIA TRANSFUSION SANGUINEA.</p> <p>16:30 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD RECIBE LUBRICACION DE LA PIEL + MASAJE CORPORAL</p> <p>16:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA 152 MG DL</p> <p>17:15 lisinia.colina - LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA - ENFERMERA (O) CONTROL DE SIGNOS VITALES TA:136/77 FC:88 T:36.PACIENTE TOLETANDO PROCEDIMIENTO SIN NOVEDAD.</p> <p>17:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:05 lisinia.colina - LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA - ENFERMERA (O) FINALIZA TRASNFUSION SANGUINEA SIN NOVEDAD,CONTROL DE SIGNOS VITALES TA:141/74 FC:82 T:36</p> <p>18:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>21:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN</p>
2020-08-05	<p>00:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

	<p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACEN CAMBIOS DE POSICION MAS MASAJE CORPORAL E HIDRATAACION DE PIEL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 162 MG-DL</p> <p>01:00 Juan.barrios - JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS - ENFERMERA (O) PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD A LA CUAL SE LE TRANSFUNDIERON 6 UNIDADES DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (CON NUMEROS DE UNIDAD: 155546,155544,155543,155536,155540,155532) CON FECHA DE VENCIMIENTO 04/08/2020. EN LA PRE REANSFUSION MARCO CONSTANTES VITALES TENSION ARTERIAL 145/69 MM/HG, FRECUENCIA CARDIACA 76 LATIDOS POR MINUTO, TEMPERATURA 36.7 °C. A LA HORA DE TRANSFUNDIR MARCO CONSTANTES VITALES TENSION ARTERIAL 142/68 MM/HG, FRECUENCIA CARDIACA 83 LATIDOS POR MINUTO, TEMPERATURA 36.6°C, SIN PRESENTAR NINGUN CASO DE REACCION ADVERSA. AL POST TRANSFUSIONAL MARCO CONSTANTES VITALES TENSION ARTERIAL 140/75 MM/HG, FRECUENCIA CARDIACA 71 LATIDOS POR MINUTO, TEMPERATURA 36.5 °C. AL FINAL LA PACIENTE TOLERO DE LA MEJOR MANERA EL PROCEDIMIENTO SIN PRESENTAR NINGUNA REACCION ADVERSA. LA TRANSFUSION DE LAS 6 UNIDADES PLAQUETARIAS INICIO A LAS 23:00 PM Y FINALIZO 01:00 AM.</p> <p>02:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE TOMAN PARACLINICOS ORDENADOS POR MEDICO EN TURNO</p> <p>04:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACEN CAMBIOS DE POSICION MAS MASAJE CORPORAL E HIDRATAACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>05:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACEN CAMBIOS DE POSICION MAS MASAJE CORPORAL E HIDRATAACION DE PIEL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 165 MG-DL QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES EDEMATIZADOS +ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER + 1 AMPOLLA DE KATROL A 20 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + LACERACION EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>11:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + LUBRICACION DE LA PIEL RECIBE DIETA ORDENADA RONDA MEDICA Y DE ESPECIALISTA SE CUMPLEN ORDENES RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE TRANQUILO CONTROL DE GLUCOMETRIA 152 MG DL RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>16:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD+ CAMBIO DE PAÑAL RECIBE LUBRICACION DE LA PIEL CONTROL DE GLUCOMETRIA 166 MG DL RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>17:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER A 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + LACERACION EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER A 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + LACERACION EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p>
2020-08-06	<p>00:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DURANTE EL TURNO. SE REALIZA CAMBIO DE POSICIONES DURANTE EL TURNO. SE REALIZA CAMBIO DE EQUIPO BOMBA MAS BURETROL POR VENCIMIENTO DE FECHA. SE REALIZA TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIOS POR ORDEN DE MEDICO EN TURNO. GLUCOMETRIA: 155 MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.</p> <p>04:30 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL MAS LUBRICACION DE PIELCON CREMA HIDRATANTE DURANTE EL TURNO. SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD. CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES DURANTE EL TURNO.</p> <p>05:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA GASES ARTERIALES POR FISIOTERAPUTA EN TURNO, POR ORDEN DE MEDICO EN TURNO.</p> <p>05:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA GLUCOMETRIA: 141 MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SUPINO AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER DE 500CC A 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS MAS EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION MAS HERIDA QUIRURGICA CON LIQUIDO SANGUINOLENTAEN POCA CANTIDAD EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS LACERACION EN HERIDA QUIRURGICA MAS EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS MAS EQUIMOSIS MAS HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER MAS EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 sandra.burgos - SANDRA MILENA BURGOS PADILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD PACIENTE FEMENINO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SUPINO AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER DE 500CC A RAZON 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO +OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS MAS EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MIEMBROS SUPERIORES ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION MAS HERIDA QUIRURGICA CON LIQUIDO SANGUINOLENTE EN POCA CANTIDAD EN PROCESO DE CICATRIZACION + LACERACION EN HERIDA QUIRURGICA MAS EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS MAS EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER MAS EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOSCON ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p> <p>07:30 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBE DIETA ORDENADA</p>

	<p>08:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>09:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE RELIZA RONDA POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO DR JHON ANGULO QUIEBN ORDENA LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE LACATAO DE RINGER 500 CC A 40 CCHORA MAS RETIRAR CATETER VENSOS CENTRAL , SONDA VESICAL A CISTOFLO Y OXIGENO POR ANULA NASAL A 3 MLITROS ORDEN QUE SE CUMPLE</p> <p>09:30 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR ORDEN MEDICA SE CANALIZA PACIENTE EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 22 MAS COLOCACION DE EXTENSION DE ANASTESIA , SE RETIRA CATETER VENOSO CENTRAL SE COMIENZAN REALIZACION DE EJERCICIO VESICALES PARA RETIRO DE SONDA VESICAL A CISTOFLO</p> <p>11:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR ORDEN MEDICA SE RETIRA SONDA VESICAL A CISTOFLO SE REALIZAN PREVIS EJERCICIOS VESICALES</p> <p>12:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 179MG/DL RECIBE DIETA ORDENADA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>14:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA BAÑO EN CAMA MAS ARREGLO DELA UNIDAD , MAS CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>16:50 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO SE RETIRA CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO SIN COMPLICACION SE HACE PRESION EN SITIO DE RETIRO DEL CATETER MAS SE DEJA VENDEJA COMPRENSIVO</p> <p>17:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 140MG/DL RECIBE DIETA ORDENADA SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL MAS CAMBIO DE PAÑAL DURANTE EL TURNO</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO MABIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AM)BOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANASTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMIANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRRA MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>18:00 yorlaidis.marimon - YORLAIDIS MARIMON JULIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANASTESIA PERMEABLE PARA RECIBIR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMINANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRRA MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO EN RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>23:59 yorlaidis.marimon - YORLAIDIS MARIMON JULIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA LUBRICACION DE LA PIEL + CAMBIO DE PAÑAL CONTROL DE GLUCOMETRIA 133MG DL SE REALIZA TOMA DE LABORATORIOS SE BAJAN A PROCESAR</p>
2020-08-07	<p>02:25 yorlaidis.marimon - YORLAIDIS MARIMON JULIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DORMIDA ESTABLE EN SU UNIDAD</p> <p>05:59 yorlaidis.marimon - YORLAIDIS MARIMON JULIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL+ LUBRICACION DE LA PIEL CONTROL DE GLUCOMETRIA DE 118MG/DL NSE INFORMA A JEFE EN TURNO QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANASTESIA PERMEABLE PARA RECIBIR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMINANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRRA MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO EN RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>06:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA GLASGO 15/15+ ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS +HEMATOMA + LEVE EDEMA EN AMBOS MIEMBROS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS EXTENSION DE ANESTESIA CERRADA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS + LEVE EDEMA + DIRESIS EXPONTANEA POR PAÑAL + REGION SACRA GLUTEA E INTERGLUTEA INTEGRRA +MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS +FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA + EDEMA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>07:30 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN</p> <p>10:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN 07.30 RECIBE DIETA ORDENADA SIN NINGUNA COMPLICACION SE HACE BAÑO EN CAMA + MASAJE CORPORAL E HIDRATACION DE PIEL SE HACE CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>12:30 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN RECIBE DIETA ORDENADA SIN NINGUNA COMPLICACION SE HACE CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 129MG/DL</p> <p>14:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>16:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>17:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN RECIBE DIETA ORDENADA SIN NINGUNA COMPLICACION SE HACE CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 169MG/DL QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA GLASGO 15/15+ ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS +HEMATOMA + LEVE EDEMA EN AMBOS MIEMBROS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS EXTENSION DE ANESTESIA CERRADA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS + LEVE EDEMA + DIRESIS EXPONTANEA POR PAÑAL + REGION SACRA GLUTEA E INTERGLUTEA INTEGRRA +MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS +FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA + EDEMA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p>

	<p>18:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMIANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRRA MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>20:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL MAS CAMBIO DE PAÑAL</p>
2020-08-08	<p>00:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA QUE ARROJA 172MG/DL SE TOMAN MUESTRAS DE LABORATORIOS ORDENADOS</p> <p>05:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 19MG/DL SE REALIZA HIGIENE ORAL SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES MAS HIDRATACION DE PIEL MAS CAMBIOS DE PAÑALES DURANTE EL TURNO</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANASTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMIANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRRA MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANASTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMIANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRRA MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>11:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA AUXILIAR EN TURNO, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA ABIERTA MAS ENROJECIDA SE INFORMA A MEDICO EN TURNO.</p> <p>11:30 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE RECIBE VALORACION POR GINECOLOGA EN TURNO, LA CUAL REALIZA CURACIONES EN HERIDA QUIRURGICA MAS REALIZA PUNTOS MARIPOSA CON APOSITOS SECOS Y LIMPIOS.</p> <p>12:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA BAÑO EN CAMA MAS CAMBIO DE PAÑAL MAS ARREGLO DE LA UNIDAD. SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERADA. RECIBE VALORACION POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO EL CUAL DEJA ORDENES A SEGUIR. GLUCOMETRIA: 131 MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO. RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERADA.</p> <p>16:30 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL MAS LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE DURANTE EL TURNO. SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD. CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERADA.</p> <p>17:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>GLUCOMETRIA: 154 MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANASTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION CON PUNTOS MARIPOSA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMIANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRRA MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>18:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA GLASGO 15/15+ ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS +HEMATOMA + LEVE EDEMA EN AMBOS MIEMBROS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS EXTENSION DE ANESTESIA CERRADA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION+ EQUIMOSIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS ELIMINNDO SECRESION SEROSA + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE + GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SAGRADO VAGINAL ESCASO + DIREISIS EXPONTANEA POR PAÑAL + REGION SACRA GLUTEA E INTERGLUTEA INTEGRRA +MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS +FEMORAL DERECHO + EQUIMOSIS + EDEMA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>21:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN</p> <p>23:59 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE HIDRATACION DE PIEL+ CAMBIOS DE PAÑAL DURANTE EL TURNO SE TOMAN PARACLINICOS ORDENADO POS MEDICO EN TURNO SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 144 MG/DL</p>
2020-08-09	<p>02:13 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE HIDRATACION DE PIEL+ CAMBIOS DE PAÑAL</p> <p>04:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE HIDRATACION DE PIEL+ CAMBIOS DE PAÑAL</p> <p>05:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE HIDRATACION DE PIEL+ CAMBIOS DE PAÑAL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 120 MG/DL QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA GLASGO 15/15+ ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS +HEMATOMA + LEVE EDEMA EN AMBOS MIEMBROS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS EXTENSION DE ANESTESIA CERRADA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION+ EQUIMOSIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS ELIMINNDO SECRESION SEROSA + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE + GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SAGRADO VAGINAL ESCASO + DIREISIS EXPONTANEA POR PAÑAL + REGION SACRA GLUTEA E INTERGLUTEA INTEGRRA +MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS +FEMORAL DERECHO + EQUIMOSIS + EDEMA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

	<p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS +VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION ELIMINANDO SECRECION SEROSA + DEHISCENCIA EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO EN PAÑAL REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRA HEMATOMA + EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>13:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS RECIBE DIETA ORDENADA SE REALIZA LUBRICACION DE LA PIEL RONDA MEDICA Y DE ESPECIALISTA SE CUMPLEN ORDENES RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE TRANQUILO CONTROL DE GLUCOMETRIA 140 MG DL RECIBE DIETA ORDENADA SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD</p> <p>17:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA LUBRICACION DE LA PIEL CONTROL DE GLUCOMETRIA 92 MG DL RECIBE DIETA ORDENADA QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS +VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION ELIMINANDO SECRECION SEROSA + DEHISCENCIA EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO EN PAÑAL REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRA HEMATOMA + EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE TRANQUILA EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA EN PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS +VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION ELIMINANDO SECRECION SEROSA + DEHISCENCIA EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO EN PAÑAL REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRA HEMATOMA + EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>22:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE SIN NOVEDADES SE REALIZA HIDRATACION DE PIEL CON CREMAS + CAMBIO MDE POSICION SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN + CONTROL DE LIQUIDOS RECIBE TRATAMIENTO POR JEFE EN TURNO</p>
2020-08-10	<p>00:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL QUEDA COMO RESULTADO 108MG/DL</p> <p>00:30 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILA SIN NOVEDADES DORMIDA SE TOMA CONTROL DE SIGNOS + CAMBIO DE POSICION + TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO</p> <p>05:59 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>DURANTE EL TURNO SE REALIZAN VARIOS CAMBIOS DE POSICION + SE HIDRATA PIEL CON CREMAS + CONTROL DE SIGNOS VITALES SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUEDA COMO RESULTADO 128MG/DL QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE TRANQUILA EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA EN PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS +VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION ELIMINANDO SECRECION SEROSA + DEHISCENCIA EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO EN PAÑAL REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRA HEMATOMA + EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, EN CAMA , CONSCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD , EN POSICION SUPINA , AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , TORAX EXPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO + OXIMETRIA DE PULSO , MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS +VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION ELIMINANDO SECRECION CEROSA + DEHISCENCIA EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO EN PAÑAL REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRA, HEMATOMA + EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>08:33 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE QUE RECIBE BAÑO EN CAMA + HIDRATACION CORPORAL RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO RECIBE DIETA INDICADA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE</p> <p>10:03 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA RONDA MEDICA Y DE ENFERMERIA , SE CUMPLEN ORDENES</p> <p>11:18 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE RECANALIZA PACIENTE POR VENCIMIENTO DE VIA PERIFERICA , UN SOLO INTENTO CON CATETER NUMERO 222 , CON EXTENCION DE ANSTECIA CERRADA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO</p> <p>11:30 yenith.yanes - YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA - ENFERMERA (O)</p> <p>SE REALIZA CURACION DE HERIDA QUIRURGICA DONDE SE EVIDENCIAN DESHISCENCIA CON SERCRECION PURULENTA, SE DEJA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS.</p> <p>12:04 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CURACION POR JEFE EN TURNO , EN HERIDA QUIRURGICA POST CESAREA , SE OBSERVA DEHICENCIA DE HERIDA QUIRURGICA+ SALIDA DE LIQUIDO CEROSO Y MATERIAL PURULENTO , SE REALIZA CURACION Y SE CUBRE CON APOSITO LIMPIO Y SECO , SE DEJA CUBIERTO CON FIXOMUR</p> <p>13:36 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE QUE RECIBE DIETA INDICADA SE CAMBIA DE PAÑAL + HIDRATACION CORPORAL PACIENTE QUE RECIBE ORDEN DE TRASLADO A SALA GENERAL 3 PISO ALA NORTE</p> <p>14:48 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE TRASLADA PACIENTE A 3 PISO ALA NORTE , EN SILLA DE RUEDA EN COMPAÑIA DE CAMILLERO Y ENFERMERA , PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , PIEL INTEGRA , VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENCION DE ANESTECIA PARA TRATAMIENTO MEDICO , ZONA SACRA INTEGRA , ELIMINANDO ORINA ESPONTANEA EN PAÑAL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS , EN BUEN ESTADO D ANIMO Y SIGNOS DE ALARMA</p> <p>16:30 iannis.cabarcas - LANNIS MARCELA CABARCAS URBANO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD AL SERVICIO DEL 3PISO AREA DE AISLAMIENTO POR COVID-19" EN COMPAÑIA DE CAMILLERO AUXILIAR DE TURNO Y PERSONAL DE SERVICIOS GENERAL EN SILLA DE RUEDAS PROCEDENTE DE UCI GENERAL .AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CONCIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL , CON PELADURAS EN LABIOS , ICTERCA ,CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIORES CON TAPON VENOSO SIN COMPLICACION, HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y EN MIEMBRO INFERIOR DERCHO HEMATOMA E INMOVIL , HERIDA QUIRURGICA POST CESAREA VENDAJE LIMPIO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE. EN LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN ALTO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERA POR PRESION, SE REALIZA RONDA POR AUXILIA DE ENFERMERA CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE LE INFORMA AL PACIENTE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARADAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS. CONTROL DE SIGNOS VITALES VALORES NORMALES .</p> <p>17:59 iannis.cabarcas - LANNIS MARCELA CABARCAS URBANO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA SE OBSERVA CONSCIENTE Y TRANQUILO RONDA POR MEDICINA INTERNA DEJO EN SU UNIDAD,BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE PERSONAL DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 leslibeth.robles - LESLIBETH ROBLES MELENDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, GUARDANDO REPOSO EN SU UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MITIGAR RIESGO DE CAIDAS AL EXAMEN FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA EN REGULARS CONDICIONES GENERALEES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, EN REGULARS CONDICIONES GENERALES, ICTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS,YULCERAS BUCALES CON TEJIDO CICATRICAL,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO,HERIDA QUIRUGICA DE POP DE CESAREA RECIBIENDO CURACIONES POR ENFERMERIA,DIUREIS ESPONTANEA,HEMATOMA EN REGION FEMORAL CON APOSITOS LIMPIOS DE RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL</p>

	<p>INTEGRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO BAJO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN</p>
2020-08-11	<p>05:59 leslibeth.robles - LESLIBETH ROBLES MELENDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO RONDA POR ENFERMERIA SE OBSERVA CONSCIENTE Y TRANQUILA RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO PASA TURNO SIN COMPLICACION DEJO EN SU UNIDAD,TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE,CON ACCESO VENOSO PERMEABLE ,BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE PERSONAL DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 vanessa.batista - VANESSA BATISTA GONZALEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, GUARDANDO REPOSO EN SU UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MITIGAR RIESGO DE CAIDAS AL EXAMEN FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ICTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS,Y ULCERAS BUCALES CON TEJIDO CICATRICIAL,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO,HERIDA QUIRUGICA DE POP DE CESAREA RECIEBIENDO CURACIONES POR ENFERMERIA,DIUREIS ESPONTANEA,HEMATOMA EN REGION FEMORAL CON APOSITOS LIMPIOS DE RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO BAJO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN</p> <p>08:21 vanessa.batista - VANESSA BATISTA GONZALEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA SE ADMINISTRA MEDICAMENTO PACUIENTE ESTABLE RONDA POR MEDICO ENCONTRANDO PACIENTE STABLE.</p> <p>09:00 vanessa.batista - VANESSA BATISTA GONZALEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA MEDICO ORDENA TRASLADO AL SUR PISO 3</p> <p>16:45 vanessa.batista - VANESSA BATISTA GONZALEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE TRASLADA PACIENTE AL PISO 3 SUR EN COMPAÑIA DE CAMILLERO Y FUMIGADOR PACIENTE SE OBSRVA TRANQUILA .EN BUEN ESTADO CON VIA PERIFERICA PERMEABLE EN BUENAS CONDIONES GENERALES</p> <p>17:59 berlis.julio - BERLIS YOHANA JULIO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO ADULTA MAYOR DE EDAD EN CAMILLA TRANQUILA EN COMPAÑIA DE CAMILLERO Y AUXILIAR DE TURNO EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONSCIENTE Y ORIENTADA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ICTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y ULCERAS BUCALES CON TEJIDO CICATRICIAL,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO HERIDA QUIRUGICA DE POP DE CESAREA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS EDEMA GENERALIZADO VENDAJE ELASTICO EN MIEMBROS INFERIORES PENDIENTE VALORACION POR MEDICO GENERALEN TURNO PRESENTA RIESGO BAJO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRADOS RONDA POR ENFERMERIA RECIBE DIETA QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUEN TUTNO</p> <p>18:00 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA recibo paciente femenina de 36 años de edad e el servicio de hospitalizacion 3 sur en su unidad , en compañía de familiar , con diagnostico anotados en la historia clinica ,tolerando oxigeno a medio ambiente , con vena canalizada en miembro superior izquierdo conectado a extension de anestesia para recibir medicamentos iv , eliminando espontaneamente en pañal , extremidades simetricas sin edemas se observa paciente con zonas de equimosis en partes del cuerpo + palidez generalizada , alto riesgo en la de braden , bajo riesgo en la de downton</p> <p>20:16 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA control de signos vitales se realiza cambio de pañal por motivo de realizar paciente deposicion</p> <p>22:07 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA se realiza cambio de pañal diuresis (+) recibe medicamentos en turno se sangra paciente para muestra de bilirubina control</p>
2020-08-12	<p>00:31 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA se le realiza cambio de pañal</p> <p>05:45 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA se realiza baño en ducha se realiza curacion de heridas</p> <p>05:46 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA control de ingeridos 410 elimina 3 pañales en 12 horas</p> <p>05:59 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA ronda por enfermeria paciente tranquilo en su unidad recibe medicamentos en turno baño en cama queda paciente en su unidad tranquila sin familiar tolerando oxigeno a medio ambiente , queda bajo observacion medica y de enfermeria</p> <p>06:00 daniela.muñoz - DANIELA MUÑOZ DE LA ESPRIELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN SU UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS AL EXAMEN FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ICTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE ,Y ULCERAS BUCALES CON TEJIDO CICATRICIAL,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO,HERIDA QUIRUGICA DE POP DE CESAREA RECIEBIENDO CURACIONES POR ENFERMERIA,DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO BAJO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>AUX CELINA MADERA</p> <p>17:50 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA SE REALIZA RONDA DE ESPECIALISTA Y MEDICO EN TURNO LA CUAL DEJA ORDENES A SEGUIR SE ADMINISTRA DIETA ORDENADA Y TOLERA CON AGRADO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO....</p> <p>18:00 delsy.salgado - DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p>
2020-08-13	<p>05:59 delsy.salgado - DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICAS SE ADMINISTRAN TRATAMIENTO ORDENADO POR ORDEN MEDICO SE REALIZA CURACION POR JEFE EN TURNO QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO,+ AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO</p> <p>06:10 betty.lamadrid - BETTY LAMADRID CUAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON</p>

	<p>BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN. SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS. CONNTROL DE LIQUIDO.</p> <p>17:59 betty.lamadrid - BETTY LAMADRID CUAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA SE REALIZA RONDA DE ESPECIALISTA Y MEDICO EN TURNO LA CUAL DEJA ORDENES A SEGUIR SE ADMINISTRA DIETA ORDENADA Y TOLERA CON AGRADO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO....</p> <p>18:00 yennifer.martinez - YENNIFER MARTINEZ ACEVEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN. SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS. CONTROL DE LIQUIDOS.</p>
2020-08-14	<p>05:59 yennifer.martinez - YENNIFER MARTINEZ ACEVEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO SE TOMAN SIGNOS VITALES INGERIERE 300 ELIMINA 3 PAÑALES QUEDA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA EN EL TURNO ENTRANTE. ELIMINANDO EXPONTANIA EN PAÑAL</p> <p>06:00 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN. SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS. CONTROL DE LIQUIDOS.</p> <p>17:59 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO RECIBE DIETA POR VIA ORAL CON AGRADO SE REALIZA RONDA POR ESPECIALISTA + MEDICO GENERAL + JEFE EN TURNO SE REALIZA CAMBIO DE SABANA RECIBE DIETA POR VIA ORAL CON AGRADO QUEDA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN.</p>
2020-08-15	<p>06:00 delsy.salgado - DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>17:59 delsy.salgado - DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICAS SE ADMINISTRAN TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO RECIBE DIETA ORDENADA SIN COMPLICACIONES SE REALIZA RONDA MEDICA POR ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES POR CUMPLIR QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO,+ AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO.</p> <p>18:00 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES EN LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO DE PADECER CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN. BAJO RIESGO DE PADECER ULCERAS POR PRESION SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS. CONTROL DE LIQUIDOS RONDA POR ENFERMERIA</p>
2020-08-16	<p>05:59 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS QUEDA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO DE PADECER CAIDAS A LA ESCALA DE BRADEN. BAJO RIESGO DE PADECER ULCERAS POR PRESION SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS. CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS</p> <p>17:49 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE EMFERMERIA SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SE REALIZA RONDA MEDICA Y ESPECIALISTA EN TURNO EL CUAL DEJA ORDENES ASEGUIR RECIBE DIETA ORDENADA LA CUAL TOLERA CON AGRADO SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA SE CANALIZA PACIENTE POR VENCIMIENTOS Y CAMBIOS DE EQUIPOS QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLENDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO</p> <p>18:00 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN</p>

	<p>REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>CURACION POR ENFERMERIA</p> <p>CURACION POR CLINICA DE SIDA</p> <p>TERAPIA FISICA</p>
2020-08-17	<p>05:59 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO</p> <p>SE TOMAN SIGNOS VITALES</p> <p>QUEDA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD ,CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA EN EL TURNO ENTRANTE.</p> <p>ELIMINANDO EXPONTANIA</p> <p>PACIENTE RESPIRANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE</p> <p>GLUCOMETRIA PRE 21</p> <p>CURACION POR ENFERMERIA</p> <p>TERAPIA FISICA</p> <p>06:15 betty.lamadrid - BETTY LAMADRID CUAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALISADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HERIDA QUIRURGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>TERAPIA FISICA.</p> <p>PENDIENTE DOPLER DE BASOS VENOSOS .</p> <p>CONTROL DE LIQUIDOS .</p> <p>SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS</p> <p>18:00 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALISADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HERIDA QUIRURGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMUL, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>18:00 betty.lamadrid - BETTY LAMADRID CUAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO</p> <p>SE TOMAN SIGNOS VITALES</p> <p>QUEDA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD ,CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA EN EL TURNO ENTRANTE.</p> <p>ELIMINANDO EXPONTANIA</p> <p>PACIENTE RESPIRANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE</p> <p>DEJO PACIENTE BAJO OBSEVACION MEDICO Y PERSONAL DE ENFERMERIA</p>
2020-08-18	<p>05:50 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA OBSERVANDO PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ESTABLE EN SU UNIDAD</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE ORIENTADO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON VIA PERIFERICA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO BAJO OBSERVACION MEDICA +AUXILIAR MAS COMPAÑIA DE FAMILIAR</p> <p>06:00 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALISADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HERIDA QUIRURGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>EN LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS</p> <p>EN LA ESCALA DE BRADEN BAJO RIESGO DE PADECER ULCERAS POR PRRESION</p> <p>CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>TERAPIA FISICA.</p> <p>SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS</p> <p>17:59 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES</p> <p>PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO</p> <p>RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO</p> <p>RECIBE DIETA POR VIA ORAL CON AGRADO</p> <p>SE REALIZA RONDA POR ESPECIALISTA + MEDICO GENERAL + JEFE EN TURNO</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE SABANA</p> <p>RECIBE DIETA POR VIA ORAL CON AGRADO</p> <p>QUEDA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALISADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>EN LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS</p> <p>EN LA ESCALA DE BRADEN BAJO RIESGO DE PADECER ULCERAS POR PRRESION</p>
2020-08-19	<p>05:59 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES</p> <p>PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO</p> <p>RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO</p> <p>QUEDA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 yennifer.martinez - YENNIFER MARTINEZ ACEVEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>EN LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS</p> <p>EN LA ESCALA DE BRADEN BAJO RIESGO DE PADECER ULCERAS POR PRRESION</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>18:00 yennifer.martinez - YENNIFER MARTINEZ ACEVEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA OBSERVANDO PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ESTABLE EN SU UNIDAD</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE ORIENTADO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON VIA PERIFERICA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO BAJO OBSERVACION MEDICA +AUXILIAR MAS COMPAÑIA DE FAMILIAR</p>
2020-08-20	<p>05:59 elvira.hernandez - ELVIRA ROSA HERNANDEZ CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA , TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>EN LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS</p> <p>EN LA ESCALA DE BRADEN BAJO RIESGO DE PADECER ULCERAS POR PRRESION</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES PACIENTE CON TEMPERATURA DE 38.14 SE REGISTRA EN GRAFICA Y SE INFORMA A JEFE MEDICO TRATANTE EN TURNO QUIEN VALORA Y DEJA ORDENES</p> <p>PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO</p> <p>RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO</p> <p>SE REALIZA HEMOCULTIVOS POR DOS + HEMOGRAMA, PCR, GASES ARTERIALES, LACTATO SERICO SE ROTULA Y SE BAJA A LABORATORIO QUEDA PENDIENTE REPORTE</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR</p> <p>CONTROL DE INGERIDOS Y ELIMINADOS</p> <p>CONTROL DE TEMPERATURA SE REGISTRA EN GRAFICA</p>

	<p>06:00 QUEDA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALISADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMUL, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>17:50 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO</p> <p>SE REALIZA RONDA MEDICA Y ESPECIALISTA LA CUAL DEJA ORDENES A SEGUIR</p> <p>SE ENTREGA DIETA LA CUAL TOLERA CON AGRADO</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO.</p> <p>18:00 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN CONPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO + SSN A 70CC POR HORA , DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>CURACION POR ENFERMERIA</p> <p>CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>TERAPIA FISICA</p> <p>P 2UNIDAD DE DREN</p>
2020-08-21	<p>05:59 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA + PASANDO SSN A 70CC POR HORA , CON SIGNOS DE FLEBITIS.</p> <p>BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>TOMA DE SIGNOS</p> <p>TERAPIA FISICA</p> <p>CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>06:00 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN CONPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO + SSN A 70CC POR HORA , DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON</p> <p>BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>TERAPIA FISICA</p> <p>P 2UNIDAD DE DREN</p> <p>17:59 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA + PASANDO SSN 500CC A 60CC/ HORA, CON SIGNOS DE FLEBITIS.</p> <p>BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>TOMA DE SIGNOS</p> <p>TERAPIA FISICA</p> <p>CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>TOMA DE CULTIBO DE SECRECIONES</p> <p>18:00 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALISADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMUL, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p>
2020-08-22	<p>05:50 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE EMFERMERIA</p> <p>SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ,ALCUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO</p> <p>06:00 lorena.estrada - LORENA ESTRADA TATIS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN SU UNIDAD HOZPITALARIA EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA , CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICO ORDENADO, PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% A RAZON DE 70CC/H HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMUR, DIUREIS ESPONTANEA, RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>17:58 lorena.estrada - LORENA ESTRADA TATIS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE BURETROL + EQUIPO MACRO POR VENCIMIENTO</p> <p>RONDA POR MEDICO ESPECIALISTA QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUEN TURNO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CON ACESO VENOSO PERMEABLE EN EL MIEMBRO SUPERIOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS.</p> <p>BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN CONPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO + SSN A 70CC POR HORA , DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON</p> <p>BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>TERAPIA FISICA</p> <p>P 2UNIDAD DE DREN</p>
2020-08-23	<p>05:59 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUEN TURNO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CON ACESO VENOSO PERMEABLE EN EL MIEMBRO SUPERIOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS.</p> <p>BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN CONPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO + SSN A 70CC POR HORA , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>TERAPIA FISICA</p> <p>P ECO DE TEJIDO BLANDO</p> <p>CONTROL DE LIQUIDO</p> <p>17:59 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR , TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA + PASANDO SSN A 70CC POR HORA , CON SIGNOS DE FLEBITIS.</p> <p>BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>TOMA DE SIGNOS</p>

	<p>TERAPIA FISICA CURACION POR CLINICA DE HERIDA CONTROL DE LIQUIDO PASO BUEN TURNO</p> <p>18:00 lorena.estrada - LORENA ESTRADA TATIS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN SU UNIDAD HOZPITALARIA EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA , CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICO ORDENADO, PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% A RAZON DE 70CC/H HERIDA QUIRURGICA EN REGION SUPRA PUBLICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMUR, DIUREIS ESPONTANEA, RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p>
2020-08-24	<p>05:58 lorena.estrada - LORENA ESTRADA TATIS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION SE TOMAN MUESTRAS DE PARACLINICOS MEDICO ORDENADOS SE BAJAN A LABORATORIO QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUENA NOCHE, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CON ACESO VENOSO PERMEABLE EN EL MIEMBRO SUPERIOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS. PASANDO SOLUCION SALINA A RAZON DE 70CC/H BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO + SSN A 70CC POR HORA , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA P ECO DE TEJIDO BLANDO</p> <p>17:50 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SE REALIZA RONDA MEDICA +ESPECIALISTA SE CANALIZA PACIENTE POR VENCIMIENTO SE REALIZA LA ENTREGA D DIETA ORDENADA LA CUAL TOLERA CON AGRADO QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE AL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO</p> <p>18:00 delsy.salgado - DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA P ECO DE TEJIDO BLANDO CONTROL DE LIQUIDO</p>
2020-08-25	<p>05:59 delsy.salgado - DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUEN TURNO , CANALIZADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS. BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA TOMA DE SIGNOS CONTROL DE LIQUIDO ALEJANDRA ZUÑIGA AUX ECO DE TEJIDO BLANDO CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>06:00 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO + SSN A 70CC POR HORA , DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAS, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN TERAPIA FISICA P ZUNIDAD DE DREN</p> <p>17:59 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUEN TURNO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CON ACESO VENOSO PERMEABLE EN EL MIEMBRO SUPERIOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS. BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA +CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p>
2020-08-26	<p>05:50 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO</p> <p>06:00 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES EN LA ESCALA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO BAJO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA</p> <p>17:59 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRANDO EN GRAFICA RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION ALGUNA RECIBE DIETA ORDENADA SIN COMPLICACION ALGUNA RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD CONTROL DE INGERIDOS Y ELIMINADOS SE REALIZA RONDA MEDICO POR ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES POR CUMPLIR QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD DESPIERTO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA YCUIDADO DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES EN LA ESCALA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO BAJO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA</p>
2020-08-27	<p>05:59 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

	<p>RONDA POR ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION CONTROL DE INGERIDOS Y ELIMINADOS QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUEN TURNO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE CON ACESO VENOSO PERMEABLE EN EL MIEMBRO SUPERIOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS. BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN CONPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA CONTROL DE LIQUIDO</p> <p>17:59 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION CONTROL DE INGERIDOS Y ELIMINADOS QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUEN TURNO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA , SIN SIGNOS DE FLEBITIS. BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA TERAPIA FISICA CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>18:00 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES EN LA ESCALA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO BAJO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA</p>
2020-08-28	<p>05:59 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROLDE SIGNOS VITALES RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION ALGUNA RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD CONTROL DE INMGERIDOS Y ELIMINADOS RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD DESPIERTA TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON ACCESO VENOSO PERMEABLE QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 yesicapaola.martinez - YESICA PAOLA MARTINEZ RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO ADULTA EN SU UNIDAD EN CAMA POSICION DECUBITO DORSAL CON BARANDAS SEGURAS CONCIENTE ORIENTADA AL SALUDO MANIFESTO SENTIRSE ESTABLE EN SALUD SE OBSERVA PALIDES GENERALIZADA CUELLO MOVIL SIMETRICO ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION MAS VENA CANALIZADA EN EL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENCION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO. EN LA ESCALA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>14:50 yesicapaola.martinez - YESICA PAOLA MARTINEZ RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO EL CUAL TOLERO ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO QUIEN DA ORDENES LAS CUALES SE CUMPLEN DECIDEN DAR DE ALTA SE REALIZAN PASOS A SEGUIR A SU DE ALTA. RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO PACIENTE QUE SE LE HACE ENTREGA DE EPICRIS ORDENES MEDICAS Y CONTROL DE CITAS ORDENADO POR MEDICO SE PASA HISTORIA CLINICA A FACTURACION QUIEN LE HACE ENTREGA DE BOLETA DE SALIDA SE DESCANALIZA Y ES TRASLADADO EN SILLA DE RUEDA ACOMPAÑADO DE CAMILLERO MAS FAMILIAR.</p>

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC																			
FECHA	HORA	F.C.F	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.		TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	ASC	IMC
2020-08-28	08:00:00	--	88	22	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.20	--	--	--	--	0	0
2020-08-27	22:43:00	--	75	22	--	--	--	0	120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.50	--	--	--	--	0	0
2020-08-27	17:59:00	--	--	--	--	--	--	0	120 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION		INGIERE 400CC + ELIMINA 240CC EN 12 HORA																	
2020-08-27	15:15:00	--	99	20	--	--	--	0	100 / 70	80	Miembro Superior Derecho(NINV)		37.20	--	--	--	--	0	0
2020-08-27	04:59:00	--	--	--	--	--	--	0	100 / 70	--	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION		CONTROL DE INGERIDOS QUEDANDO EN 400CC Y ELIMINA 320CC																	
2020-08-26	19:17:00	--	80	20	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-26	17:59:00	--	--	--	--	--	--	0	120 / 70	--	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	--	1	--	0	0
OBSERVACION		CONTROL DE INGERIDOS Y ELIMINADOS INGIERE 750CC ELIMINA 750CC EN 12 HORAS																	
2020-08-26	08:09:00	--	80	20	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.50	--	--	--	--	0	0
2020-08-25	20:27:00	--	80	20	--	--	--	0	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)		37.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-25	06:58:00	--	80	20	--	--	--	0	110 / 70	83	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		37.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-24	23:31:00	--	75	20	--	--	--	0	100 / 70	80	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.90	--	--	--	--	0	0
2020-08-24	07:34:00	--	80	20	--	--	--	0	110 / 80	90	Miembro Superior Derecho(NINV)		37.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-23	17:59:00	--	--	--	--	--	--	0	110 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION		INGIERR 350CC + ELIMINA 240CC EN 12H																	
2020-08-23	17:39:00	--	70	20	--	--	--	0	100 / 70	80	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-22	20:13:00	--	80	20	--	--	--	0	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.50	--	--	--	--	0	0
2020-08-22	16:50:00	--	88	22	--	--	--	0	110 / 80	90	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-21	20:02:00	--	80	20	--	--	--	0	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)		37.70	--	--	--	--	0	0
2020-08-21	17:04:00	--	80	20	--	--	--	0	120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.50	--	--	--	--	0	0
2020-08-21	05:59:00	--	--	--	--	--	--	0	120 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION		INGIERE 120CC +ELIMINA 120CC EN 12H																	
2020-08-20	23:13:00	--	65	20	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)		38.10	--	--	--	--	0	0
2020-08-20	07:14:00	--	78	19	--	--	--	0	130 / 80	96	Miembro Superior Derecho(NINV)		37.70	--	--	--	--	0	0
2020-08-20	00:03:00	--	71	20	--	--	--	381	100 / 80	86	Miembro Superior Derecho(NINV)		--	--	--	--	--	0	0
2020-08-19	17:15:00	--	80	21	--	--	--	0	100 / 90	93	Miembro Superior Derecho(NINV)		38.80	--	--	--	--	0	0
2020-08-19	08:00:00	--	81	21	--	--	--	0	100 / 80	86	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.20	--	--	--	--	0	0
2020-08-19	05:36:00	--	--	--	--	--	--	0	100 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.70	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION		SE REALIZA INGERIDOS DE 100CC Y ELIMINADOS DE 1 PAÑAL																	
2020-08-18	19:52:00	--	80	20	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-18	12:26:00	--	82	20	--	--	--	0	120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.50	--	--	--	--	0	0
2020-08-18	05:18:00	--	--	20	--	--	--	0	120 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINV)		--	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION		SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA 115MG/DL SE UTILIZA UNA LANCETA Y UNA TIRILLA																	
2020-08-18	05:00:00	--	--	20	--	--	--	0	120 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINV)		--	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION		INGIERE 150 ELIMINA 400 EN 12 HORAS																	
2020-08-17	21:00:00	--	--	20	--	--	--	0	120 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINV)		--	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION		SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA 98MG/DL SE UTILIZA UNA LANCETA Y UNA TIRILLA																	
2020-08-17	20:11:00	--	80	20	--	--	--	0	130 / 80	96	Miembro Superior Derecho(NINV)		37.90	--	--	--	--	0	0
2020-08-17	05:59:00	--	--	--	--	--	--	0	130 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINV)		37.00	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION		INGIERE 150CC + ELIMINA240CC EN 12H																	
2020-08-17	00:38:00	--	74	20	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)		37.90	--	--	--	--	0	0
2020-08-16	16:21:00	--	--	20	--	--	--	0	110 / 60	--	Miembro Superior Derecho(NINV)		--	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION		se realiza control de glucometria 150MG/DL se utiliza una lanceta y una tirilla																	

231/261

PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	76.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	16:00:00	-- 106	24 -- --	80,00	0	101 / 66	77	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	90.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	77.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	15:00:00	-- 111	20 -- --	80,00	0	110 / 55	73	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.10	--	-- --	91.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	73.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	14:00:00	-- 106	18 -- --	80,00	0	102 / 58	72	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.40	--	-- --	92.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	72.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	12:59:00	-- 100	24 -- --	80,00	0	110 / 61	77	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.10	--	-- --	91.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	77.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	12:00:00	-- 107	11 -- --	80,00	0	107 / 63	77	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.20	--	-- --	92.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	77.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		glucometria control 140mg/dl											
2020-08-09	11:00:00	-- 113	23 -- --	80,00	0	105 / 59	74	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	92.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	74.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	10:00:00	-- 103	29 -- --	80,00	0	142 / 58	86	Miembro Superior Derecho(NINV)		35.90	--	-- --	91.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	86.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	09:00:00	-- 87	27 -- --	80,00	0	111 / 64	79	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.40	--	-- --	90.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	08:00:00	-- 62	26 -- --	80,00	0	117 / 55	75	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.10	--	-- --	91.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	75.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	07:00:00	-- 72	19 -- --	80,00	0	124 / 63	83	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	91.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	83.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	05:59:00	-- 94	24 -- --	80,00	0	126 / 54	78	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.10	--	-- --	92.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	78.00	120.0000	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		se realiza contro de glucometria valor120mg dl se utiliza lanceta+tirilla											
2020-08-09	05:00:00	-- 94	23 -- --	80,00	0	126 / 68	87	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.10	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	87.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	04:00:00	-- 86	26 -- --	80,00	0	127 / 64	85	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.20	--	-- --	90.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	03:00:00	-- 96	20 -- --	80,00	0	104 / 59	74	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	74.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	02:00:00	-- 89	17 -- --	80,00	0	121 / 65	83	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.20	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	83.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	01:00:00	-- 90	16 -- --	80,00	0	110 / 57	74	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	74.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	00:01:00	-- 90	15 -- --	80,00	0	112 / 59	76	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	76.67	144.0000	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		se realiza control de glucometria valor144mg/dl se utiliza lanceta+tirilla											
2020-08-08	22:00:00	-- 90	18 -- --	80,00	0	111 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	83.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	21:00:00	-- 90	18 -- --	80,00	0	120 / 63	82	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	20:00:00	-- 101	13 -- --	80,00	0	126 / 53	77	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	77.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	19:00:00	-- 102	25 -- --	80,00	0	124 / 66	85	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	85.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	18:00:00	-- 105	27 -- --	80,00	0	115 / 71	85	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	85.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		se realiza glucometria de control queda como resultado 154mg/dl											
2020-08-08	17:00:00	-- 103	22 -- --	80,00	0	105 / 67	79	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	90.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	16:00:00	-- 103	25 -- --	80,00	0	111 / 69	83	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	92.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	83.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	15:00:00	-- 100	26 -- --	80,00	0	114 / 78	90	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	91.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	90.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	14:00:00	-- 107	25 -- --	80,00	0	103 / 61	75	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	92.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	75.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	13:00:00	-- 104	30 -- --	80,00	0	109 / 69	82	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	91.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	82.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	12:00:00	-- 110	36 -- --	80,00	0	115 / 73	87	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	91.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	87.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBSERVACION		se realiza glucometria de control queda como resultado 131mg/dl																		
2020-08-08	11:00:00	--	111	27	--	--	80,00	0	132 / 74	93	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)			36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	93.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-08	10:00:00	--	116	21	--	--	80,00	0	116 / 64	81	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)			36.50	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	81.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-08	09:00:00	--	100	18	--	--	80,00	0	112 / 65	80	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)			36.30	--	--	--	91.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	80.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-08	08:00:00	--	93	41	--	--	80,00	0	114 / 72	86	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)			36.00	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	86.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-08	07:00:00	--	66	40	--	--	80,00	0	140 / 80	100	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)			36.00	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	100.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-08	05:59:00	--	88	24	--	--	--	0	114 / 64	80	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	80.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-08	05:00:00	--	90	21	--	--	--	0	115 / 70	85	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-08	04:00:00	--	90	21	--	--	--	0	117 / 67	83	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	83.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-08	03:00:00	--	95	24	--	--	--	0	113 / 64	80	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	80.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-08	02:00:00	--	78	26	--	--	--	0	113 / 70	84	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	84.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-08	01:00:00	--	85	20	--	--	--	0	115 / 57	76	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	76.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-08	00:00:00	--	90	22	--	--	--	0	100 / 62	74	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	74.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-07	23:00:00	--	93	22	--	--	--	0	111 / 58	75	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	75.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-07	22:00:00	--	91	17	--	--	--	0	116 / 76	89	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	89.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-07	21:00:00	--	89	20	--	--	--	0	120 / 74	89	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	89.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-07	20:00:00	--	109	26	--	--	--	0	133 / 75	94	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	94.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-07	19:00:00	--	106	24	--	--	--	0	125 / 55	78	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	78.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-07	17:59:00	--	100	19	--	--	80,00	0	128 / 72	90	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	90.67	169.0000	--	--	--	--	--	--	--	--							
OBSERVACION		se realiza control de glucometria valor169mg/dl se utiliza lanceta+tirilla																		
2020-08-07	17:00:00	--	120	20	--	--	80,00	0	122 / 70	87	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	91.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	87.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-07	16:00:00	--	148	22	--	--	80,00	0	122 / 66	84	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	91.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	84.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-07	15:00:00	--	106	21	--	--	80,00	0	124 / 60	81	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	81.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-07	14:00:00	--	100	20	--	--	80,00	0	126 / 78	94	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	94.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-07	13:00:00	--	100	20	--	--	80,00	0	132 / 79	96	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	96.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-07	12:00:00	--	96	24	--	--	80,00	0	120 / 73	88	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.10	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	88.67	126.0000	--	--	--	--	--	--	--	--							
OBSERVACION		se realiza control de glucometria valor126 mg/dl se utiliza lanceta+tirilla																		
2020-08-07	11:00:00	--	90	20	--	--	80,00	0	96 / 42	60	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.10	--	--	--	89.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	60.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-07	10:00:00	--	102	16	--	--	80,00	0	120 / 55	76	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.10	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	76.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-07	09:00:00	--	100	20	--	--	80,00	0	121 / 62	81	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	81.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-07	08:00:00	--	98	22	--	--	80,00	0	115 / 75	88	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	88.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-07	07:00:00	--	102	22	--	--	80,00	0	116 / 76	89	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	89.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							

2020-08-07	05:59:00	--	96	22	--	--	80,00	0	131 / 82	98	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	87.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	98.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION		glucometria conterol 118mg/dl																
2020-08-07	05:00:00	--	97	24	--	--	80,00	0	129 / 64	85	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.40	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-07	04:00:00	--	90	26	--	--	80,00	0	122 / 67	85	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.60	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-07	03:00:00	--	89	15	--	--	80,00	0	126 / 60	82	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	85.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-07	02:00:00	--	95	12	--	--	80,00	0	133 / 69	90	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	88.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	90.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-07	01:00:00	--	91	15	--	--	80,00	0	116 / 62	80	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.30	--	--	--	84.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	80.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	23:59:00	--	95	16	--	--	80,00	0	124 / 62	82	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	80.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION		GLUCOMETRIA CONTROL 133MG/DL																
2020-08-06	23:00:00	--	100	16	--	--	80,00	0	125 / 65	85	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.30	--	--	--	87.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	22:00:00	--	93	20	--	--	80,00	0	132 / 67	88	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	86.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	88.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	21:00:00	--	93	29	--	--	80,00	0	123 / 68	86	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.50	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	86.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	20:00:00	--	104	23	--	--	80,00	0	159 / 69	99	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.40	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	99.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	18:59:00	--	115	29	--	--	80,00	0	169 / 77	107	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	83.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	107.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	17:59:00	--	112	22	--	--	--	0	136 / 76	96	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	96.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	17:00:00	--	115	29	--	--	--	0	138 / 69	92	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	92.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	15:00:00	--	112	21	--	--	--	0	141 / 66	91	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	91.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	14:00:00	--	113	23	--	--	--	0	149 / 65	93	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	93.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	13:00:00	--	111	24	--	--	--	0	148 / 69	95	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	95.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	12:00:00	--	95	18	--	--	--	0	161 / 68	99	Miembro Superior Derecho(NINNV)	--	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	99.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	11:00:00	--	63	26	--	--	--	0	122 / 67	85	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	10:00:00	--	50	26	--	--	--	0	115 / 70	85	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	09:00:00	--	100	25	--	--	--	0	185 / 78	113	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	113.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	08:00:00	--	96	27	--	--	--	0	191 / 73	112	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	112.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	05:59:00	--	84	18	--	--	80,00	0	142 / 66	91	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	91.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION		se realiza glucometria de control queda como resultado 141mg/dl																
2020-08-06	05:00:00	--	75	16	--	--	80,00	0	168 / 62	97	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	97.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	04:00:00	--	76	21	--	--	80,00	0	150 / 68	95	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	95.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	03:00:00	--	87	26	--	--	80,00	0	172 / 66	101	Miembro Inferior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	101.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	02:00:00	--	85	29	--	--	80,00	0	151 / 65	93	Miembro Inferior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	93.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	01:00:00	--	90	33	--	--	80,00	0	143 / 65	91	Miembro Inferior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	91.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	00:00:00	--	83	24	--	--	80,00	0	162 / 63	96	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	96.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					

OBSERVACION		se realiza glucometria de control queda como resultado 155mg/dl																		
2020-08-05	23:00:00	--	84	21	--	--	80,00	0	147 / 69	95	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)			36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	95.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	22:00:00	--	81	29	--	--	80,00	0	151 / 72	98	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)			36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	98.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	21:00:00	--	74	17	--	--	80,00	0	160 / 69	99	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	99.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	20:00:00	--	73	14	--	--	80,00	0	165 / 71	102	Miembro Inferior Izquierdo(NINNV)			36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	102.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	19:00:00	--	80	32	--	--	80,00	0	160 / 78	105	Miembro Inferior Izquierdo(NINNV)			36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	105.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	17:59:00	--	98	16	--	--	--	0	171 / 83	112	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.40	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	112.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	17:33:00	--	--	--	--	--	--	0	171 / 83	--	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
OBSERVACION		CONTROL DE GLUCOMETRIA 166 MG DL																		
2020-08-05	16:59:00	--	73	16	--	--	80,00	0	163 / 82	109	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.10	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	109.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	16:00:00	--	75	15	--	--	80,00	0	160 / 83	108	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.30	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	108.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	15:00:00	--	136	23	--	--	80,00	0	150 / 86	107	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.50	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	107.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	14:00:00	--	89	32	--	--	80,00	0	141 / 68	92	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.30	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	92.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	13:00:00	--	87	31	--	--	80,00	0	144 / 71	95	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	95.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	11:59:00	--	90	30	--	--	80,00	0	136 / 72	93	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.40	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	93.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
OBSERVACION		GLUCOMETRIA CONTROL 152MG/DL																		
2020-08-05	11:00:00	--	94	20	--	--	80,00	0	135 / 82	99	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.10	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	99.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	10:00:00	--	81	31	--	--	80,00	0	137 / 78	97	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.70	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	97.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	09:00:00	--	82	30	--	--	80,00	0	117 / 81	93	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	93.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	08:00:00	--	90	20	--	--	80,00	0	141 / 70	93	Miembro Superior Derecho(NINNV)			35.90	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	93.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	07:00:00	--	91	21	--	--	80,00	0	128 / 62	84	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.10	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	84.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	05:59:00	--	82	28	--	--	80,00	0	139 / 61	87	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	87.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
OBSERVACION		SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 155MG/DL																		
2020-08-05	05:00:00	--	82	25	--	--	80,00	0	125 / 72	89	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	89.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	04:00:00	--	100	20	--	--	80,00	0	133 / 63	86	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	86.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	03:00:00	--	97	19	--	--	80,00	0	130 / 61	84	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	<																	

PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	100.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	19:00:00	-- 91	28 -- --	80,00	0	135 / 83	100	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.20	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	100.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	17:59:00	-- 82	24 -- --	80,00	0	141 / 74	96	Miembro Inferior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	96.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		GLUCOMETRIA: 152MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.											
2020-08-04	17:00:00	-- 88	19 -- --	80,00	0	136 / 77	96	Miembro Inferior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	96.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	16:00:00	-- 89	21 -- --	80,00	0	146 / 71	96	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	96.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	15:00:00	-- 88	15 -- --	80,00	0	135 / 55	81	Miembro Inferior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	81.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	14:00:00	-- 90	20 -- --	80,00	0	135 / 56	82	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	82.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	13:00:00	-- 84	17 -- --	80,00	0	138 / 56	83	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	83.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	12:00:00	-- 78	21 -- --	80,00	0	140 / 66	90	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	90.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		GLUCOMETRIA: 142MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.											
2020-08-04	11:00:00	-- 77	20 -- --	80,00	0	129 / 61	83	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	83.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	10:00:00	-- 71	23 -- --	80,00	0	124 / 57	79	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	09:00:00	-- 93	21 -- --	80,00	0	117 / 57	77	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	77.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	08:00:00	-- 96	20 -- --	80,00	0	120 / 51	74	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	94.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	74.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	07:00:00	-- 94	36 -- --	80,00	0	119 / 51	73	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	94.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	73.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	05:59:00	-- 96	18 -- --	--	0	110 / 50	70	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	70.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	05:00:00	-- 106	17 -- --	--	0	109 / 52	71	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	71.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	04:00:00	-- 94	20 -- --	--	0	109 / 50	69	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	69.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	03:00:00	-- 95	24 -- --	--	0	113 / 57	75	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	75.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	02:00:00	-- 105	26 -- --	--	0	116 / 51	72	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	72.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	01:00:00	-- 107	29 -- --	--	0	118 / 56	76	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	76.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	00:00:00	-- 108	19 -- --	--	0	118 / 52	74	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	74.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	23:00:00	-- 104	19 -- --	--	0	112 / 98	102	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	102.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	22:00:00	-- 98	22 -- --	--	0	114 / 53	73	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	97.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	73.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	20:59:00	-- 85	21 -- --	--	0	125 / 65	85	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	20:00:00	-- 98	22 -- --	--	0	125 / 66	85	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	85.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	19:00:00	-- 86	18 -- --	--	0	108 / 67	80	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	80.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	17:59:00	-- 92	22 -- --	80,00	0	117 / 60	79	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.00	214.0000	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		se realiza control de glucometria valor 214mg/dl se utiliza lanceta+tirilla											
2020-08-03	17:00:00	-- 96	21 -- --	80,00	0	118 / 57	77	Miembro Superior Derecho(NINV)		--	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	77.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	16:00:00	-- 87	17 -- --	80,00	0	115 / 55	75	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.20	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	75.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	15:00:00	-- 82	16 -- --	80,00	0	111 / 53	72	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0

PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	72.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	14:00:00	-- 103	12 -- --	80,00	0 120 / 62	81	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.30	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	81.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	13:00:00	-- 101	14 -- --	80,00	0 127 / 64	85	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	12:01:00	-- 82	14 -- --	80,00	0 121 / 59	79	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.67	187.0000	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		se realiza control de glucometria valor 187mg/dl se utiliza lanceta+tirilla											
2020-08-03	11:00:00	-- 87	16 -- --	80,00	0 124 / 56	78	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	78.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	10:00:00	-- 81	15 -- --	80,00	0 126 / 60	82	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	09:00:00	-- 91	22 -- --	80,00	0 132 / 80	97	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	97.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	08:00:00	-- 108	22 -- --	80,00	0 147 / 77	100	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	100.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	07:00:00	-- 86	20 -- --	80,00	0 126 / 76	92	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	92.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	05:59:00	-- 96	19 -- --	80,00	0 100 / 48	65	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	65.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		CONTROL DE GLUCOMETRIA DE 170MG/DL											
2020-08-03	05:00:00	-- 94	20 -- --	80,00	0 106 / 50	68	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	68.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	03:59:00	-- 92	24 -- --	80,00	0 110 / 55	73	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.60	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	73.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	02:59:00	-- 88	15 -- --	80,00	0 106 / 47	66	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.10	--	-- --	89.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	66.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	02:00:00	-- 89	14 -- --	80,00	0 105 / 51	69	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	90.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	69.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	00:59:00	-- 64	26 -- --	80,00	0 99 / 47	64	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.10	--	-- --	97.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	64.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	00:00:00	-- 70	23 -- --	80,00	0 100 / 50	66	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	66.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		control de glucometria 196 mg dl											
2020-08-02	23:00:00	-- 105	25 -- --	80,00	0 111 / 50	70	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	70.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	22:00:00	-- 106	23 -- --	80,00	0 95 / 48	63	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	-- 2	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	63.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	21:00:00	-- 98	21 -- --	80,00	0 88 / 41	56	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	56.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	20:00:00	-- 93	26 -- --	80,00	0 93 / 43	59	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.60	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	59.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	19:00:00	-- 90	15 -- --	80,00	0 113 / 63	79	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	17:59:00	-- 89	14 -- --	-- 0	95 / 45	61	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	97.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	61.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	16:59:00	-- 90	16 -- --	-- 0	97 / 43	61	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	97.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	61.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	16:00:00	-- 89	14 -- --	-- 0	89 / 40	56	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	97.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	56.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	14:59:00	-- 98	19 -- --	-- 0	92 / 44	60	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	60.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	14:00:00	-- 96	13 -- --	-- 0	92 / 45	60	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	60.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	13:00:00	-- 95	15 -- --	-- 0	95 / 46	62	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	62.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	12:00:00	-- 143	21 -- --	-- 0	113 / 55	74	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	74.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	11:00:00	-- 100	14 -- --	-- 0	92 / 49	63	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	63.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	10:00:00	-- 102	16 -- --	-- 0	114 / 62	79	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	96.00 0 0

PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	09:00:00	-- 92	19	-- --	-- 0	113 / 63	79	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- 96.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	08:00:00	-- 96	16	-- --	-- 0	112 / 65	80	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- 95.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	80.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	07:00:00	-- 58	26	-- --	-- 0	123 / 67	85	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- 95.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	85.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	05:59:00	-- 100	19	-- --	80,00	0 87 / 39	55	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- 96.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	55.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		GLUCOMETRIA: 155MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO											
2020-08-02	05:00:00	-- 108	20	-- --	80,00	0 117 / 59	78	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	78.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	04:00:00	-- 112	21	-- --	80,00	0 114 / 44	67	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- 99.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	67.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	03:00:00	-- 111	29	-- --	80,00	0 112 / 79	90	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- 96.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	90.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	02:00:00	-- 105	15	-- --	80,00	0 103 / 46	65	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	65.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	01:00:00	-- 107	13	-- --	80,00	0 106 / 53	70	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- 99.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	70.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	00:00:00	-- 106	22	-- --	80,00	0 96 / 41	59	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	59.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		GLUCOMETRIA: 149MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.											
2020-08-01	23:00:00	-- 104	14	-- --	80,00	0 112 / 52	72	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	72.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	22:00:00	-- 83	26	-- --	80,00	0 103 / 50	67	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	67.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	21:00:00	-- 111	18	-- --	80,00	0 104 / 45	64	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	64.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	20:00:00	-- 112	16	-- --	80,00	0 111 / 51	71	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- 99.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	71.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	19:00:00	-- 106	20	-- --	80,00	0 103 / 48	66	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- 99.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	66.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	17:58:00	-- 111	26	-- --	80,00	0 101 / 45	63	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	63.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		control de glucometria de 153mg/dl se utiliza 1 lanceta y1 tirilla y se informa a jefe en turno											
2020-08-01	16:59:00	-- 84	27	-- --	80,00	0 86 / 44	58	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.40	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	58.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	16:00:00	-- 80	29	-- --	80,00	0 96 / 45	62	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.70	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	62.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	15:00:00	-- 103	21	-- --	80,00	0 120 / 57	78	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	78.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	14:00:00	-- 82	18	-- --	80,00	0 104 / 59	74	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.70	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	74.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	13:00:00	-- 76	19	-- --	80,00	0 116 / 59	78	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.30	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	78.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	11:59:00	-- 90	16	-- --	80,00	0 97 / 51	66	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.10	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	66.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		glucometria control 203mg/dl											
2020-08-01	11:00:00	-- 104	14	-- --	80,00	0 108 / 68	81	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.30	--	-- 99.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	81.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	09:59:00	-- 78	12	-- --	80,00	0 111 / 61	77	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	77.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	09:00:00	-- 105	17	-- --	80,00	0 98 / 74	82	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.70	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	08:00:00	-- 97	20	-- --	80,00	0 102 / 67	78	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.30	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	78.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	07:00:00	-- 88	16	-- --	80,00	0 106 / 66	79	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	05:59:00	-- 90	19	-- --	80,00	0 120 / 58	78	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.40	--	-- 96.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	78.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBSERVACION		SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 190MG-DL																		
2020-08-01	05:00:00	--	95	19	--	--	80,00	0	112 / 57	75	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	75.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-01	04:00:00	--	102	19	--	--	80,00	0	122 / 58	79	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.50	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	79.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-01	03:00:00	--	90	18	--	--	80,00	0	110 / 63	78	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.30	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	78.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-01	02:00:00	--	106	17	--	--	80,00	0	126 / 61	82	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	82.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-01	01:00:00	--	106	18	--	--	80,00	0	133 / 62	85	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	85.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-01	00:00:00	--	90	18	--	--	80,00	0	124 / 80	94	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	94.67	219.0000	--	--	--	--	--	--	--	--							
OBSERVACION		se realiza glucometria valor 219mg/dl se utiliza lanceta+tirilla																		
2020-07-31	23:00:00	--	91	19	--	--	80,00	0	117 / 71	86	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	86.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	22:00:00	--	90	18	--	--	80,00	0	118 / 54	75	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	75.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	21:00:00	--	78	20	--	--	80,00	0	152 / 71	98	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	98.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	20:00:00	--	88	18	--	--	80,00	0	147 / 79	101	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	101.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	19:00:00	--	88	18	--	--	80,00	0	145 / 81	102	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	102.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	17:59:00	--	100	24	--	--	80,00	0	156 / 68	97	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	97.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
OBSERVACION		glucometria: 209mg/dl se informe a jefe en turno.se coloca correcion 4unidades																		
2020-07-31	17:00:00	--	62	14	--	--	80,00	0	134 / 66	88	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	88.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	16:00:00	--	65	15	--	--	80,00	0	166 / 60	95	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	95.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	15:00:00	--	89	20	--	--	80,00	0	162 / 67	98	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	98.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	14:00:00	--	87	14	--	--	80,00	0	164 / 79	107	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	107.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	13:00:00	--	88	17	--	--	80,00	0	137 / 80	99	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	99.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	12:00:00	--	89	20	--	--	80,00	0	135 / 81	99	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	99.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
OBSERVACION		glucometria: 175mg/dl se informe a jefe en turno.																		
2020-07-31	11:00:00	--	90	16	--	--	80,00	0	133 / 76	95	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	95.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	10:00:00	--	99	19	--	--	80,00	0	127 / 79	95	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	95.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	09:00:00	--	96	17	--	--	--	0	130 / 59	82	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.50	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	82.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	08:00:00	--	93	22	--	--	--	0	132 / 53	79	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.50	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	79.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	07:00:00	--	92	19	--	--	--	0	140 / 88	105	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.50	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	105.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	05:59:00	--	96	22	--	--	--	0	124 / 64	84	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	84.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	05:00:00	--	92	18	--	--	--	0	126 / 62	83	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	83.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	04:00:00	--	90	23	--	--	--	0	125 / 61	82	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	82.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	03:00:00	--	96	25	--	--	--	0	116 / 64	81	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	100.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	81.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	01:59:00	--	94	22	--	--	--	0	128 / 60	82	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	82.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	01:00:00	--	90	22	--	--	--	0	123 / 69	87	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							

																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								</
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

2020-07-29	19:00:00	--	116	36	--	--	80,00	0	126 / 53	77	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.60	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	77.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-29	17:59:00	--	105	26	--	--	--	0	139 / 59	85	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	85.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-29	17:00:00	--	97	30	--	--	--	0	127 / 49	75	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	75.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-29	16:00:00	--	98	16	--	--	--	0	135 / 81	99	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	99.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-29	15:00:00	--	95	24	--	--	80,00	0	125 / 71	89	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	89.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-29	14:00:00	--	96	21	--	--	80,00	0	101 / 65	77	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	77.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-29	13:00:00	--	99	16	--	--	80,00	0	130 / 35	66	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	66.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-29	12:00:00	--	110	16	--	--	80,00	0	126 / 60	82	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
OBSERVACION CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJAN 132MG/DL																				
2020-07-29	11:00:00	--	100	13	--	--	80,00	0	130 / 67	88	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	88.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-29	10:00:00	--	131	24	--	--	--	0	90 / 40	56	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	56.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-29	09:00:00	--	106	28	--	--	--	0	125 / 48	73	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	73.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-29	08:00:00	--	100	28	--	--	--	0	86 / 57	66	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	66.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-29	07:00:00	--	94	22	--	--	--	0	77 / 48	57	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	57.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-29	05:59:00	--	93	23	--	--	--	0	102 / 45	64	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.50	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	64.00	96.0000	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-29	05:00:00	--	102	29	--	--	--	0	92 / 62	72	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.50	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	72.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-29	04:00:00	--	94	35	--	--	80,00	0	95 / 52	66	Miembro Inferior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	66.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-29	03:00:00	--	87	14	--	--	80,00	0	94 / 78	83	Miembro Inferior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	83.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-29	02:00:00	--	103	21	--	--	80,00	0	89 / 50	63	Miembro Inferior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	63.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-29	01:00:00	--	96	19	--	--	80,00	0	67 / 41	49	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.20	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	49.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-29	00:00:00	--	99	29	--	--	80,00	0	57 / 24	35	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	35.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
OBSERVACION SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL QUEDA COMO RESULTADO 401MG/DL																				
2020-07-28	23:00:00	--	96	28	--	--	80,00	0	70 / 35	46	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	46.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-28	22:00:00	--	98	25	--	--	80,00	0	62 / 25	37	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	37.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-28	21:00:00	--	94	28	--	--	80,00	0	83 / 57	65	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	65.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-28	20:00:00	--	106	25	--	--	80,00	0	104 / 66	78	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	78.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-28	19:00:00	--	106	23	--	--	80,00	0	103 / 60	74	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	74.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-28	18:00:00	--	108	29	--	--	80,00	0	97 / 59	71	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	100.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	71.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
OBSERVACION se realiza control de glucometria valor 122mg/dl se utiliza lanceta+tirilla																				
2020-07-28	17:00:00	--	116	20	--	--	80,00	0	150 / 64	92	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.10	--	--	--	100.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	92.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-28	16:00:00	--	118	21	--	--	80,00	0	137 / 76	96	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	96.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-28	15:00:00	--	107	26	--	--	80,00	0	89 / 47	61	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.70	--	--	--	91.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	61.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							

2020-07-28	14:00:00	--	133	38	--	--	80,00	0	98 / 64	75	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.50	--	--	--	91.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	75.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	13:00:00	--	102	21	--	--	80,00	0	101 / 47	65	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.20	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	65.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	12:00:00	--	104	18	--	--	80,00	0	112 / 78	89	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	89.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION se realiza control de glucometria valor 123mg/dl se utiliza lanceta+tirilla																		
2020-07-28	11:00:00	--	102	27	--	--	80,00	0	114 / 63	80	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.20	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	80.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	10:00:00	--	107	32	--	--	80,00	0	99 / 25	49	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	35.90	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	49.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	09:00:00	--	106	32	--	--	80,00	0	102 / 73	82	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.10	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	08:00:00	--	107	31	--	--	80,00	0	137 / 81	99	Miembro Superior Derecho(NINNV)	35.90	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	99.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	07:00:00	--	106	32	--	--	80,00	0	153 / 111	125	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	125.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	05:59:00	--	108	30	--	--	80,00	0	115 / 55	75	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	75.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION se realiza glucometria de control queda como resultado 90mg/dl																		
2020-07-28	05:00:00	--	110	30	--	--	80,00	0	101 / 49	66	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	66.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	04:00:00	--	108	25	--	--	80,00	0	116 / 52	73	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	73.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	03:00:00	--	110	28	--	--	80,00	0	129 / 51	77	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	77.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	02:00:00	--	95	15	--	--	80,00	0	95 / 35	55	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	55.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	01:00:00	--	96	16	--	--	80,00	0	97 / 38	57	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	57.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	00:00:00	--	106	23	--	--	80,00	0	103 / 49	67	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.20	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	67.00	75.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION se realiza control de glucometria valor 75mg/dl se utiliza lanceta+tirilla																		
2020-07-27	23:00:00	--	105	23	--	--	80,00	0	104 / 51	68	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.20	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	68.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	22:00:00	--	108	23	--	--	80,00	0	111 / 57	75	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	75.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	21:00:00	--	105	21	--	--	80,00	0	107 / 40	62	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	62.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	20:00:00	--	114	28	--	--	80,00	0	113 / 48	69	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	69.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	19:00:00	--	104	26	--	--	80,00	0	98 / 42	60	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	83.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	60.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	17:59:00	--	140	29	--	--	--	0	112 / 62	78	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	78.67	68.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	17:00:00	--	144	23	--	--	--	0	121 / 59	79	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	79.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	16:00:00	--	99	13	--	--	--	0	114 / 66	82	Miembro Inferior Izquierdo(NINNV)	36.50	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	15:00:00	--	96	26	--	--	--	0	121 / 66	84	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.50	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	84.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	14:00:00	--	90	20	--	--	--	0	111 / 59	76	Miembro Inferior Derecho(NINNV)	36.50	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	76.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	13:00:00	--	75	16	--	--	--	0	106 / 76	86	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.20	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	86.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	12:00:00	--	77	17	--	--	--	0	115 / 62	79	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.20	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	79.67	227.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	11:00:00	--	105	19	--	--	80,00	0	108 / 54	72	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	72.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	10:00:00	--	112	20	--	--	80,00	0	154 / 64	94	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	94.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					

2020-07-27	09:00:00	--	100	21	--	--	80,00	0	166 / 78	107	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	107.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	08:00:00	--	125	20	--	--	80,00	0	129 / 60	83	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	89,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	83.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	07:00:00	--	188	23	--	--	80,00	0	133 / 69	90	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	86,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	90.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	05:59:00	--	81	16	--	--	--	0	104 / 59	74	Miembro Superior Derecho(NINIV)	--	--	--	--	100,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	74.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	05:00:00	--	84	15	--	--	--	0	106 / 95	98	Miembro Superior Derecho(NINIV)	--	--	--	--	100,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	98.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	04:00:00	--	88	24	--	--	--	0	123 / 60	81	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	81.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	03:00:00	--	92	16	--	--	--	0	112 / 67	82	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	02:00:00	--	86	18	--	--	--	0	115 / 58	77	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	77.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	01:00:00	--	97	17	--	--	--	0	132 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	90.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	23:59:00	--	96	20	--	--	--	0	108 / 42	64	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	64.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	23:00:00	--	100	22	--	--	--	0	117 / 50	72	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	72.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	22:00:00	--	89	22	--	--	--	0	111 / 49	69	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	69.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	20:59:00	--	103	20	--	--	--	0	115 / 83	93	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	93.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	20:00:00	--	99	21	--	--	--	0	104 / 78	86	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	86.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	19:00:00	--	106	22	--	--	--	0	115 / 56	75	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	75.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	17:59:00	--	92	16	--	--	80,00	0	115 / 72	86	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	86.33	66.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION se realiza control de glucometria valor 66mg/dl se utiliza lanceta+tirilla																		
2020-07-26	17:00:00	--	92	16	--	--	80,00	0	115 / 72	86	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	86.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	16:00:00	--	87	28	--	--	80,00	0	128 / 59	82	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	15:00:00	--	91	19	--	--	80,00	0	125 / 57	79	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	79.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	14:00:00	--	91	19	--	--	80,00	0	127 / 64	85	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	98,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	13:00:00	--	86	16	--	--	80,00	0	122 / 42	68	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	96,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	68.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	12:00:00	--	104	20	--	--	80,00	0	143 / 68	93	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	93.00	72.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION se realiza control de glucometria valor 72mg/dl se utiliza lanceta+tirilla																		
2020-07-26	11:00:00	--	144	20	--	--	80,00	0	105 / 76	85	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	94,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	10:00:00	--	88	18	--	--	80,00	0	138 / 72	94	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,20	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	94.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	09:00:00	--	89	18	--	--	80,00	0	140 / 73	95	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,10	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	95.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	08:00:00	--	93	27	--	--	80,00	0	122 / 71	88	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,10	--	--	--	92,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	88.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	07:00:00	--	96	25	--	--	80,00	0	138 / 69	92	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,10	--	--	--	91,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	92.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	05:59:00	--	95	21	--	--	80,00	0	123 / 70	87	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,60	--	--	--	93,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	87.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION glucometria control88mg/dl																		
2020-07-26	05:00:00	--	93	19	--	--	80,00	0	130 / 63	85	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,30	--	--	--	93,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					

2020-07-24	22:00:00	--	79	18	--	--	90,00	0	123 / 66	85	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	92,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	21:00:00	--	70	21	--	--	90,00	0	128 / 60	82	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	93,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	20:00:00	--	77	18	--	--	90,00	0	106 / 63	77	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	90,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	77.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	19:00:00	--	81	22	--	--	90,00	0	113 / 60	77	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	89,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	77.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	17:59:00	--	82	17	--	--	90,00	0	128 / 72	90	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	94,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	90.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION CONTROL DE GLUCOMETRIA DE 68MG/DL SE UTILIZA 1 LANCETA Y 1 TIRILLA Y SE INFORMA A JEFE EN TURNO																		
2020-07-24	17:00:00	--	85	16	--	--	90,00	0	138 / 69	92	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,40	--	--	--	92,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	92.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	16:00:00	--	88	18	--	--	90,00	0	135 / 75	95	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,30	--	--	--	92,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	95.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	15:00:00	--	93	24	--	--	90,00	0	131 / 78	95	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,50	--	--	--	92,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	95.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	14:00:00	--	90	19	--	--	90,00	0	139 / 79	99	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	92,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	99.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	12:59:00	--	111	21	--	--	90,00	36	145 / 80	101	Miembro Superior Derecho(NINIV)	--	93,00	--	--	--	0,95	694.44
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	101.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	12:00:00	--	93	20	--	--	90,00	0	136 / 66	89	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	93,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	89.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	11:43:00	--	95	21	--	--	90,00	0	140 / 71	94	Miembro Superior Derecho(NINIV)	35,90	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	94.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION se le realiza glucometria de ingreso 80mg/dl																		
2020-07-24	05:59:00	--	120	23	--	--	90,00	0	153 / 121	131	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	98,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	131.67	72.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	05:00:00	--	126	30	--	--	90,00	0	146 / 65	92	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,50	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	92.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	04:00:00	--	131	26	--	--	90,00	0	152 / 75	100	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,40	--	--	--	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	100.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	03:00:00	--	134	22	--	--	90,00	0	148 / 70	96	Miembro Superior Derecho(NINIV)	--	36,50	--	--	100,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	96.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	02:00:00	--	142	25	--	--	90,00	0	154 / 126	135	Miembro Superior Derecho(NINIV)	--	36,60	--	--	100,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	135.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	01:45:00	--	136	26	--	--	90,00	0	143 / 88	106	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,50	--	--	--	96,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	106.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	01:30:00	--	131	30	--	--	90,00	0	141 / 79	99	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	99.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	01:15:00	--	133	30	--	--	90,00	0	147 / 83	104	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,20	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	104.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	01:00:00	--	134	26	--	--	90,00	0	150 / 97	114	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	114.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	00:45:00	--	138	27	--	--	90,00	0	154 / 76	102	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	102.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	00:30:00	--	137	36	--	--	90,00	0	158 / 97	117	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,80	--	--	--	94,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	117.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	00:15:00	--	149	36	--	--	90,00	0	149 / 84	105	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	91,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	105.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION se realiza glucometria la cual da como resultado de control 113mg/dl.																		
2020-07-23	23:59:00	--	135	30	--	--	90,00	0	144 / 72	96	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	2	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	96.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-23	23:45:00	--	127	20	--	--	90,00	0	136 / 66	89	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	2	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	89.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-23	23:30:00	--	124	31	--	--	90,00	0	190 / 83	118	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	2	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	118.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-23	23:15:00	--	132	32	--	--	90,00	0	157 / 68	97	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	2	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	97.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-23	23:00:00	--	128	34	--	--	90,00	0	162 / 53	89	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	2	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	89.33	51.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					

OBSERVACION		SE LE REALIZA GLUCOMETRIA 51 MG/DL Y SE LA PASA 300 CC DE DEXTROSA AL 10% POR ORDEN MEDICA																		
2020-07-23	15:00:00	--	90	19	--	--	90,00	0	139 / 79	99	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP		PAM		GC	PPC		SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD				
--	--	--	--		99.00		--	--		--	--	--	--	--	--	--				
2020-07-23	11:45:00	--	118	24	--	--	--	0	114 / 79	90	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.40	--	--	--	99.00	0	0
2020-07-23	11:43:00	--	95	21	--	--	90,00	0	140 / 71	94	Miembro Superior Derecho(NINV)			35.90	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP		PAM		GC	PPC		SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD				
--	--	--	--		94.00		--	--		--	--	--	--	--	--	--				
OBSERVACION		se le realiza glucometria de ingreso 80mg/dl																		
2020-07-23	11:20:00	--	118	18	--	--	--	0	114 / 79	90	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	--	--	99.00	0	0
2020-07-23	05:00:00	--	126	30	--	--	90,00	365	146 / 65	92	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	--	--	99.00	3.02	6.76
PPS	PPD	PPM	PCP		PAM		GC	PPC		SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD				
--	--	--	--		92.00		--	--		--	--	--	--	--	--	--				

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS								
ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA						
		25-08-2020 01:57:54	20-08-2020 23:38:36	12-08-2020 22:26:25	10-08-2020 00:15:41	09-08-2020 04:04:02	08-08-2020 00:16:32	07-08-2020 01:06:14
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	0	0	0	1	0	1	1
CAIDAS PREVIAS	Presencia del antecedente	0	0	0	0	1	0	0
DEAMBULACION	NORMAL	0	0	0	0	0	0	0
	Inseguro con o sin ayuda	1	1	0	0	0	0	0
	Imposible	1	1	0	1	0	0	1
	Problema de equilibrio	1	1	0	0	0	0	0
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	0	0	0	0	0	0	0
	Segura con ayuda	1	1	0	0	0	0	0
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	0
	Osteoartritis	0	0	0	0	0	0	0
	Parkinson	0	0	0	0	0	0	0
	Rigidez/Espasticidad	0	0	0	0	0	0	0
	Crisis Convulsiva	0	0	0	0	0	0	0
	Visuales	0	0	0	0	0	0	0
	Auditivos	0	0	0	0	0	0	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0	0	0	0	0	0	0
	Extremidades	0	0	0	0	0	0	0
	Hemiplejia/Hemiparecia/ Paraflejia/ Paraparesia	0	0	0	0	0	0	0
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	0
	Equipos de administracion de oxigeno	0	0	0	0	0	0	0
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	0	0	0	0	0	0	0
	Sonda vesical	0	0	0	0	0	0	0
	Tutor externo	0	0	0	0	0	0	0
	Monitor Holter	0	0	0	0	0	0	0
EDAD	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0	0	0	0	0	0	0
	<7 de años o > 60 años	0	0	0	0	0	0	0
ESTADO MENTAL	Confuso, somnoliento (Rass -1 a -3)	0	0	0	0	0	0	0
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0	0	0	0	0	0	0
	Trastornos psicuos o de conducta	0	0	0	0	0	0	0
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0	0	0	0	0	0	0
OTROS	Hemoglobina >6 mm/dl	0	0	0	0	0	0	0
	Arritmias Cardiacas	0	0	0	0	0	0	0
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0	0	0	0	0	0	0
	Hipoglicemia	0	0	0	0	0	0	0
	Desacondicionamiento fisico	0	0	0	0	0	0	0
	Edema en extreminades	0	0	0	1	0	0	0
	Hipotension o episodio de hipotension	0	0	0	0	0	0	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0	0	0	0	0	0	0
	Reposo prolongado (>48 horas)	0	0	0	0	0	0	0
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS	Vertigo	0	0	0	0	0	0	0
	Postoperatorio menor a 48 horas	0	0	0	0	0	0	0
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0	0	0	0	0	0	0
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0	0	0	0	0	0	0
USO DE MEDICAMENTOS	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	0
	Hipotensores no diureticos	0	0	0	0	0	0	0
	Antiparkinsonianos	0	0	0	0	0	0	0
	Antidepresivos	0	0	0	0	0	0	0
	Analgesicos Opioides	0	0	0	0	0	0	0
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0	0	0	0	0	0	0
	Diureticos, laxantes	0	0	0	0	0	0	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0	0	0	0	0	0	0
PUNTAJE TOTAL		4	4	0	3	1	1	2
RIESGO								
ENFERMERO		DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS	LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO	SIRLY DEL CARMEN MENDOZA GUZMAN	GINA PAOLA CASTILLA CASTRO	LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO	YESICA GONZALEZ CASTELLON	GINA PAOLA CASTILLA CASTRO

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS								
ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA						
		06-08-2020 03:42:34	05-08-2020 00:47:38	04-08-2020 04:20:40	01-08-2020 05:14:23	31-07-2020 00:04:51	29-07-2020 01:57:29	28-07-2020 01:45:39
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	1	0	0	1	1	1	1
CAIDAS PREVIAS								

	Presencia del antecedente	0	0	0	1	0	0	0
DEAMBULACION	NORMAL	0	0	0	0	0	0	0
	Inseguro con o sin ayuda	0	0	0	0	0	0	1
	Imposible	1	0	0	0	0	1	0
	Problema de equilibrio	0	0	0	0	0	0	0
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	0	0	0	0	0	0	0
	Segura con ayuda	0	1	1	0	0	0	0
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	0
	Osteoartritis	0	0	0	0	0	0	0
	Parkinson	0	0	0	0	0	0	0
	Rigidez/Espasticidad	0	0	0	0	0	0	0
	Crisis Convulsiva	0	0	0	0	0	0	0
	Visuales	0	0	0	0	0	0	0
	Auditivos	0	0	0	0	0	0	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0	0	0	0	0	0	0
	Extremidades	0	0	0	0	0	0	0
	Hemiplejia/Hemiparecia/ Paraflejia/ Paraparesia	0	0	0	0	0	0	0
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	0
	Equipos de administracion de oxigeno	1	1	1	1	1	0	1
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	0	0	0	0	1	0	0
	Sonda vesical	1	1	0	1	1	1	1
	Tutor externo	0	0	0	0	0	0	0
	Monitor Holter	0	0	0	0	0	0	0
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0	0	0	0	0	0	0
EDAD	<7 de años o > 60 años	0	0	1	0	0	0	0
ESTADO MENTAL	Confuso, somnoliento (Rass -1 a -3)	0	0	0	1	0	1	1
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0	0	0	0	0	0	0
	Trastornos psicicos o de conducta	0	0	0	0	0	0	0
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0	0	0	0	0	0	0
OTROS	Hemoglobina >6 mm/dl	0	0	0	0	0	0	0
	Arritmias Cardiacas	0	0	0	0	0	0	0
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0	0	0	0	0	0	0
	Hipoglicemia	0	0	0	0	0	0	0
	Desacondicionamiento físico	0	0	0	0	0	0	0
	Edema en extremidades	1	0	0	0	0	1	1
	Hipotension o episodio de hipotension	0	0	0	0	0	0	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0	0	0	0	0	0	0
	Reposo prolongado (>48 horas)	0	0	1	0	1	0	0
	Vertigo	0	0	0	0	0	0	0
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS	Postoperatorio menor a 48 horas	0	0	0	0	0	0	0
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0	0	0	1	1	0	0
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0	0	0	1	1	0	0
USO DE MEDICAMENTOS	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	0
	Hipotensores no diureticos	0	0	0	0	0	0	0
	Antiparkinsonianos	0	0	0	0	0	0	0
	Antidepresivos	0	0	0	0	0	0	0
	Analgesicos Opioides	0	0	0	0	0	0	0
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0	0	0	0	0	0	0
	Diureticos, laxantes	0	0	0	0	0	0	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0	0	0	0	0	0	0
PUNTAJE TOTAL		5	3	4	7	7	5	6
RIESGO								
ENFERMERO		GINA PAOLA CASTILLA CASTRO	LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO	NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA	LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	LUZ AMERICA MARTINEZ MORELOS	LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS		
ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA
		24-07-2020 03:32:55
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	1
CAIDAS PREVIAS	Presencia del antecedente	0
DEAMBULACION	NORMAL	0
	Inseguro con o sin ayuda	1
	Imposible	0
	Problema de equilibrio	0
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	0
	Segura con ayuda	0
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0
	Osteoartritis	0
	Parkinson	0
	Rigidez/Espasticidad	0
	Crisis Convulsiva	0
	Visuales	0
	Auditivos	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0
	Extremidades	0
DISPOSITIVOS MEDICOS	Hemiplejia/Hemiparecia/ Paraflejia/ Paraparesia	0
	NINGUNO	0
	Equipos de administracion de oxigeno	0

	Equipo de administracion de liquidos parenterales	0
	Sonda vesical	1
	Tutor externo	0
	Monitor Holter	0
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0
EDAD	<7 de años o > 60 años	1
ESTADO MENTAL	Confuso, sonmoliento (Rass -1 a -3)	0
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0
	Trastornos psicicos o de conducta	0
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0
OTROS	Hemoglobina >6 mm/dl	0
	Arritmias Cardiacas	0
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0
	Hipoglicemia	0
	Desacondicionamiento fisico	0
	Edema en extreminades	0
	Hipotension o episodio de hipotension	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0
	Reposo prolongado (>48 horas)	0
	Vertigo	0
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS	Postoperatorio menor a 48 horas	1
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0
USO DE MEDICAMENTOS	NINGUNO	0
	Hipotensores no diureticos	0
	Antiparkinsonianos	0
	Antidepresivos	0
	Analgesicos Opioides	1
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0
	Diureticos, laxantes	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0
PUNTAJE TOTAL		6
RIESGO		
ENFERMERO		MERLYS VALDEZ ALTAMAR

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS								
ITEMS	FECHA							
	25-08-2020 01:57:54	20-08-2020 23:38:36	12-08-2020 22:26:25	10-08-2020 00:15:41	09-08-2020 04:04:02	08-08-2020 00:16:32	07-08-2020 01:06:14	
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Mantener iluminación nocturna.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Educación al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o moverse.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Indicar al paciente y familiar que no debe moverse sin compañía del personal de enfermería.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Educación al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como paño y orinal.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Preguntar sobre la necesidad de ir al baño en cada contacto con el paciente y ofertar disponibilidad para el acompañamiento.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Si el paciente requiere dispositivos de ayuda a la movilización solicitarla equipo de fisioterapia el acompañamiento durante el aprendizaje.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar el estado del suelo, si observa humedad gestione la limpieza en la menor brevedad posible. Mantener la habitación ordenada y sin obstáculos, retirando el mobiliario y objetos que puedan ocasionar caídas.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Si el paciente tiene limitaciones visuales, verbales o auditivas utilizar las herramientas disponibles para facilitar la comunicación de riesgos y necesidades.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
ENFERMERO	0 DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS	0 LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO	0 SIRLY DEL CARMEN MENDOZA GUZMAN	0 GINA PAOLA CASTILLA CASTRO	0 LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO	0 YESICA GONZALEZ CASTELLON	0 GINA PAOLA CASTILLA CASTRO	

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS								
ITEMS	FECHA							
	06-08-2020 03:42:34	05-08-2020 00:47:38	04-08-2020 04:20:40	01-08-2020 05:14:23	31-07-2020 00:04:51	29-07-2020 01:57:29	28-07-2020 01:45:39	
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Mantener iluminación nocturna.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Educación al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o moverse.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Indicar al paciente y familiar que no debe moverse sin compañía del personal de enfermería.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Educación al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como paño y orinal.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Preguntar sobre la necesidad de ir al baño en cada contacto con el paciente y ofertar disponibilidad para el acompañamiento.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

Si el paciente requiere dispositivos de ayuda a la movilización solicitarla equipo de fisioterapia el acompañamiento durante el aprendizaje.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Verificar el estado del suelo, si observa humedad gestione la limpieza en la menor brevedad posible. Mantener la habitación ordenada y sin obstáculos, retirando el mobiliario y objetos que puedan ocasionar caídas.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Si el paciente tiene limitaciones visuales, verbales o auditivas utilizar las herramientas disponibles para facilitar la comunicación de riesgos y necesidades.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
ENFERMERO	0 GINA PAOLA CASTILLA CASTRO	0 LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO	0 NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA	0 LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO	0 SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	0 LUZ AMERICA MARTINEZ MORELOS	0 LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS	
ITEMS	FECHA
	24-07-2020 03:32:55
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO
Mantener iluminación nocturna.	NO
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO
Educación al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o movilizarse.	NO
Indicar al paciente y familiar que no debe movilizarse sin compañía del personal de enfermería.	NO
Educación al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como pato y orinal.	NO
Preguntar sobre la necesidad de ir al baño en cada contacto con el paciente y ofertar disponibilidad para el acompañamiento.	NO
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	NO
Si el paciente requiere dispositivos de ayuda a la movilización solicitarla equipo de fisioterapia el acompañamiento durante el aprendizaje.	NO
Verificar el estado del suelo, si observa humedad gestione la limpieza en la menor brevedad posible. Mantener la habitación ordenada y sin obstáculos, retirando el mobiliario y objetos que puedan ocasionar caídas.	NO
Si el paciente tiene limitaciones visuales, verbales o auditivas utilizar las herramientas disponibles para facilitar la comunicación de riesgos y necesidades.	NO
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO
ENFERMERO	0 MERLYS VALDEZ ALTAMAR

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE HERIDAS Y OSTOMIAS		
	EVOLUCION	TIPO	RESULTADO
2020-08-26	7311465	OLOR	QUIMICO
		TIPO DE HERIDA	QUIRURGICAS
		CARACTERISTICAS TEJIDO	GRANULACION
		ESTADIO	IV
2020-08-21	7298147	DOLOR	4
		CANTIDAD DE EXUDADO	MODERADA
		BASE DE LA HERIDA	CAVITADA
		EXUDADO	SEROSO
2020-08-18	7289870	SIGNOS DE INFECCION	NINGUNO
		PIEL CIRCUNDANTE	INTEGRA
		DIMENSION:	(Largo = 11, Ancho = 2, Profundidad=4)
		OBSERVACIONES:	
2020-08-26	7311465	NOTAS DE HERIDAS Y OSTOMIAS:	
		etilvia.martinez - ETILVIA ZAMIRA MARTINEZ CASTELLAR	
		paciente en su unidad, femenina, en compañía de familiar, despierta conciente y orientada, se observa con ictericia generalizada, y edema en miembros inferiores con mejoría. presenta herida quirúrgica por cesárea con dehiscencia de sutura. se observa lesión de aspecto enrojecido con aproximadamente 11cm de largo y 2cm de ancho con profundidad de +/- 4cm, con tejido de granulación en un 90% y 10% de tejido de fibrina, con exudado seroso en moderada cantidad, bordes conservados. se lava con solución salina, se seca. se aplica duoderm gel y se empaqueta con apósito de aquacel ag+extra para facilitar proceso de desbridamiento autolítico, control de exudado y control antimicrobiano, se cubre con gasas estériles y fijo con fixomull. se explica procedimiento. queda tranquila tolerando procedimiento y en compañía de familiar.	
2020-08-21	7298147	ESTADIO	IV
		DOLOR	4
		CANTIDAD DE EXUDADO	MODERADA
		SIGNOS DE INFECCION	NINGUNO
2020-08-18	7289870	PIEL CIRCUNDANTE	INTEGRA
		OLOR	QUIMICO
		BASE DE LA HERIDA	CAVITADA
		CARACTERISTICAS TEJIDO	GRANULACION
2020-08-26	7311465	EXUDADO	PURULENTO
		TIPO DE HERIDA	QUIRURGICAS
		DIMENSION:	(Largo = 11, Ancho = 2, Profundidad=4)
		OBSERVACIONES:	
2020-08-21	7298147	NOTAS DE HERIDAS Y OSTOMIAS:	
		etilvia.martinez - ETILVIA ZAMIRA MARTINEZ CASTELLAR	
		paciente en su unidad, femenina, en compañía de familiar, despierta conciente y orientada, se observa con ictericia generalizada, y edema en miembros inferiores. presenta herida quirúrgica por cesárea con dehiscencia de sutura. se observa lesión de aspecto enrojecido con aproximadamente 11cm de largo y 2cm de ancho con profundidad de +/- 4cm, con tejido de granulación en un 80% y 20% de tejido de fibrina, con exudado purulento en moderada cantidad, bordes conservados. se lava con solución salina, se seca y se toma muestra para cultivo de secreción. se aplica duoderm gel y se empaqueta con apósito de aquacel ag+extra para facilitar proceso de desbridamiento autolítico, control de exudado y control antimicrobiano, se cubre con gasas estériles y fijo con fixomull. se explica procedimiento. queda tranquila tolerando procedimiento y en compañía de familiar.	
2020-08-18	7289870	SIGNOS DE INFECCION	NINGUNO
		DOLOR	6
		PIEL CIRCUNDANTE	INTEGRA
		CANTIDAD DE EXUDADO	MODERADA

		BASE DE LA HERIDA							CAVITADA						
		EXUDADO							PURULENTO						
		ESTADIO							IV						
		TIPO DE HERIDA							QUIRURGICAS						
		OLOR							QUIMICO						
		CARACTERISTICAS TEJIDO							ESFACALO						
		DIMENSION:							(Largo = 11, Ancho = 2, Profundidad=3)						
		OBSERVACIONES:													
		NOTAS DE HERIDAS Y OSTOMIAS:													
		etilvia.martinez - ETILVIA ZAMIRA MARTINEZ CASTELLAR													
		se realiza valoracion por clinica de heridas encontrando paciente en su unidad, femenina, en compañía de familiar, despierta conciente y orientada, se observa con ictericia generalizada, y edema en miembros inferiores. presenta herida quirurgica por cesarea con dehiscencia de sutura. se observa lesion de aspecto amarillo con aproximadamente 11cm de largo y 2cm de ancho con profundidad de +/- 3cm, con tejido de granulacion en un 40% y 60% de tejido de fibrina, con exudado purulento en moderada cantidad, bordes conservados. se lava con solucion salina, se seca y aplica duoderm gel y se empaqueta con aposito de aquapel ag+extra para facilitar proceso de desbridamiento autolitico, control de exudado y control antimicrobiano, se cubre con gasas esteriles y fijo con fixomull. se explica procedimiento. queda tranquila tolerando procedimiento y en compañía de familiar.													

LISTADOS GENERALES DE ASISTENCIA VENTILATORIA																					
FECHA	HORA	MODO	FIO ₂	F. RESP	F. VENT	ESPONT	VOL/MIN	SENS	P. INSP	TI	REL I:E	PEEP	P PI	P MES	PI MED	ETCO ₂	TE	PL	PH	SPO ₂	CURVA
2020-08-08	17:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	16:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	15:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	14:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	13:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	12:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	11:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	10:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	09:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	08:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	07:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	06:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	05:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	04:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	03:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	02:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	01:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	00:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	23:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	22:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	21:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	20:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	19:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	18:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	17:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	16:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	15:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	14:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	13:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	12:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	11:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	10:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	09:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	08:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	07:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	06:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	17:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	16:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	15:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	14:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	13:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	12:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	11:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	10:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	09:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	08:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	07:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	06:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	05:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	23	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	04:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	23	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	03:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	23	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	02:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	23	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	01:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	23	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	00:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	23	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	23:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	23	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	22:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	23	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	21:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	23	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

[illegible]

2020-07-27	19:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	18:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	17:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	16:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	15:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	14:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	13:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	12:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	11:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	10:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	09:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	08:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	07:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	06:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-25	17:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-25	16:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-25	15:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-25	14:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-25	13:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-25	12:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ESCALA BRADEN									
Fecha: 24-07-2020 03:32:04					Usuario: MERLYS VALDEZ ALTAMAR				
VARIABLE							PUNTAJE		
ACTIVIDAD			En cama				1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Es un problema				1		
MOVILIDAD			Movilidad restringida				3		
NUTRICION			Nutricion adecuada				3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Ocasionalmente humeda				3		
PERCEPCION SENSORIAL			Un poco limitada				3		
PUNTAJE TOTAL							14		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACION DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 28-07-2020 01:42:43				Usuario: LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO					
VARIABLE							PUNTAJE		
NUTRICION			Dieta moderada				2		
ACTIVIDAD			En cama				1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Es un problema				1		
MOVILIDAD			Movilidad restringida				3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Ocasionalmente humeda				3		
PERCEPCION SENSORIAL			Un poco limitada				3		
PUNTAJE TOTAL							13		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACION DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 29-07-2020 01:55:27			Usuario: LUZ AMERICA MARTINEZ MORELOS						
VARIABLE			PUNTAJE						
NUTRICION		Dieta moderada		2					
ACTIVIDAD		En cama		1					
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Es un problema potencial		2					
MOVILIDAD		Movilidad severamente restringida		2					
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda		4					
PERCEPCION SENSORIAL		Un poco limitada		3					
PUNTAJE TOTAL				14					
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACION DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 31-07-2020 00:04:21					Usuario: SANDRA MILENA BURGOS PADILLA				
VARIABLE								PUNTAJE	
ACTIVIDAD				En cama				1	
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES				Es un problema potencial				2	
MOVILIDAD				Movilidad restringida				3	
NUTRICION				Nutricion adecuada				3	
EXPOSICION A LA HUMEDAD				Ocasionalmente humeda				3	
PERCEPCION SENSORIAL				Un poco limitada				3	

PUNTAJE TOTAL									15
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACION DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 01-08-2020 05:13:06				Usuario: LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO					
VARIABLE							PUNTAJE		
MOVILIDAD			Completamente inmovil				1		
ACTIVIDAD			En cama				1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Es un problema potencial				2		
NUTRICION			Nutricion adecuada				3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Raramente humeda				4		
PERCEPCION SENSORIAL			Sin restricciones				4		
PUNTAJE TOTAL							15		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 04-08-2020 04:19:47				Usuario: NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA					
VARIABLE							PUNTAJE		
ACTIVIDAD			En cama				1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Es un problema				1		
MOVILIDAD			Movilidad sin limitaciones				4		
NUTRICION			Nutricion adecuada				3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Raramente humeda				4		
PERCEPCION SENSORIAL			Sin restricciones				4		
PUNTAJE TOTAL							17		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 05-08-2020 00:46:05				Usuario: LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO					
VARIABLE							PUNTAJE		
ACTIVIDAD			En cama				1		
MOVILIDAD			Movilidad sin limitaciones				4		
NUTRICION			Nutricion adecuada				3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Raramente humeda				4		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Sin problema aparente				3		
PERCEPCION SENSORIAL			Sin restricciones				4		
PUNTAJE TOTAL							19		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 06-08-2020 03:40:45				Usuario: GINA PAOLA CASTILLA CASTRO					
VARIABLE							PUNTAJE		
MOVILIDAD			Completamente inmovil				1		
ACTIVIDAD			En cama				1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Es un problema potencial				2		
NUTRICION			Nutricion adecuada				3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Raramente humeda				4		
PERCEPCION SENSORIAL			Sin restricciones				4		
PUNTAJE TOTAL							15		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 07-08-2020 01:03:13				Usuario: GINA PAOLA CASTILLA CASTRO					
VARIABLE								PUNTAJE	
ACTIVIDAD				En cama				1	
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES				Es un problema potencial				2	
MOVILIDAD				Movilidad restringida				3	
NUTRICION				Nutricion adecuada				3	

EXPOSICION A LA HUMEDAD				Ocasionalmente humeda						3
PERCEPCION SENSORIAL				Sin restricciones						4
								PUNTAJE TOTAL	16	
INTERPRETACION DE PUNTAJES										
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION	
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.	
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.	
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.	

ESCALA BRADEN									
Fecha: 08-08-2020 00:16:14				Usuario: YESICA GONZALEZ CASTELLON					
VARIABLE							PUNTAJE		
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Constantemente humeda					1		
ACTIVIDAD		En cama					1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Es un problema potencial					2		
MOVILIDAD		Movilidad restringida					3		
NUTRICION		Nutricion adecuada					3		
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones					4		
PUNTAJE TOTAL							14		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 09-08-2020 04:02:43				Usuario: LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO					
VARIABLE							PUNTAJE		
ACTIVIDAD		En cama					1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Es un problema potencial					2		
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones					4		
NUTRICION		Nutricion adecuada					3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Ocasionalmente humeda					3		
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones					4		
PUNTAJE TOTAL							17		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 10-08-2020 00:14:21				Usuario: GINA PAOLA CASTILLA CASTRO					
VARIABLE							PUNTAJE		
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Constantemente humeda					1		
ACTIVIDAD		En cama					1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Es un problema potencial					2		
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones					4		
NUTRICION		Nutricion adecuada					3		
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones					4		
PUNTAJE TOTAL							15		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 12-08-2020 22:26:06				Usuario: SIRLY DEL CARMEN MENDOZA GUZMAN					
VARIABLE							PUNTAJE		
ACTIVIDAD		Deambula frecuentemente					4		
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones					4		
NUTRICION		Nutricion adecuada					3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda					4		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Sin problema aparente					3		
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones					4		
PUNTAJE TOTAL							22		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 17-08-2020 01:33:59					Usuario: LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO				
VARIABLE								PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama						1	
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones						4	

NUTRICION			Nutricion adecuada							3
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Raramente humeda							4
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Sin problema aparente							3
PERCEPCION SENSORIAL			Sin restricciones							4
								PUNTAJE TOTAL	19	
INTERPRETACION DE PUNTAJES										
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACION DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION	
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.	
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.	
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.	

ESCALA BRADEN									
Fecha: 20-08-2020 23:26:45				Usuario: LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO					
VARIABLE							PUNTAJE		
ACTIVIDAD		En cama					1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Es un problema					1		
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones					4		
NUTRICION		Nutricion adecuada					3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda					4		
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones					4		
PUNTAJE TOTAL							17		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACION DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN										
Fecha: 25-08-2020 01:16:54				Usuario: DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS						
VARIABLE							PUNTAJE			
ACTIVIDAD		En cama								1
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones								4
NUTRICION		Nutricion adecuada								3
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda								4
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Sin problema aparente								3
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones								4
PUNTAJE TOTAL										19
INTERPRETACION DE PUNTAJES										
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACION DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION	
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.	
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.	
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.	

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
36136	1. NIFEDIPINO RETARD 30mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	60 TA	30	
36136	2. OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 CAP	30	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2194A003280022			AGUJA DESECHABLE # 18 X 1 1/2 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-02	22:15	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2111A003280018			AGUJA DESECHABLE # 27 CX 100.			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	08:57	WENDY LORAIN LOPEZ VAZQUEZ	5	0	0	fisioterapia

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011E001310013			APOSITO TRANSP 10 X 12CM (TEGADERM)			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-08-03	20:39	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
235C002660510			AQUACEL APOSITO 15X15 AG EXTRA REF: 413568			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1	0	0	
2020-08-28	13:58	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011T001630008			CANULA NASAL ADULTO REF: 505005			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	16:02	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	1	0	0	fisioterapia

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2267C002640445			CATETER 3 LUMEN ADULTO 7.5 X 20 CM REF:6209-251			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001C002640001			CATETER INTRAVENOSO # 18G CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	18:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001C002640002			CATETER INTRAVENOSO # 20G CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-27	00:05	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	
2020-08-10	09:06	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-08-11	18:30	DANILSA FRANCO JIMENEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233C002640249			CATETER INTRAVENOSO # 20 REF:4252110B			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1	0	0	
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001C002640003			CATETER INTRAVENOSO # 22G CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-27	00:05	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1	0	0	
2020-08-07	21:19	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	TURNOS ANTERIORES
2020-08-10	09:06	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233C002640250			CATETER INTRAVENOSO # 22 REF:4252098B			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-11	18:30	DANILSA FRANCO JIMENEZ	2	0	0	
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	2	0	0	
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1	0	0	
2020-08-22	10:30	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1	0	0	
2020-08-24	18:03	CELINA MADERA TORRES	2	0	0	
2020-08-28	13:58	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M002M001611888			CATETER MAHURKAR FEMORAL 13.5 FR X 195 CM RF:8888135191			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	16:02	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2TY01C002640001			CATETER MAHURKAR YUGULAR 13.5 FR X 13.5 CM RF:8888135133			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-28	16:33	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	TURNO ANTERIOR

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219F001470766			DIALIZADOR 210H POLYFLUX REF:103580 CX24 BAXTER			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	17:22	MARINEY MIRANDA GOMEZ	1	0	0	
2020-07-27	10:48	YULEIMA CAROLINA GARCIA SALAS	1	0	0	terapia de reemplazo renal#2
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001M001610025			ELECTRODO ADULTO BSS CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	08:57	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	5	0	0	
2020-07-27	00:05	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	10	0	0	
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	5	0	0	
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	5	0	0	
	09:40	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	5	0	0	

2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
	08:23	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-08-02	22:15	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-08-04	10:28	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	5	0	0	
2020-08-05	22:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	5	0	0	
2020-08-09	07:51	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292273			EQUIPO BOMBA FOTOPROTECTOR REF: ABC2707 CX46			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-04	10:28	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	turno anterior

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001290655			EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1007SP CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:14	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
	18:27	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
2020-07-24	01:56	VALERIA BUJ GOMEZ	2	0	0	
2020-07-27	20:58	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	2	0	0	
2020-07-28	16:33	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	3	0	0	
2020-08-02	01:21	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2	0	0	
2020-08-03	20:39	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-08-05	22:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2	0	0	
2020-08-10	09:06	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290649			EQUIPO BURETROL 150ML GLOBAL REF.81050			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	18:27	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
2020-07-24	01:56	VALERIA BUJ GOMEZ	1	0	0	
2020-07-26	16:02	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	1	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	
2020-08-02	01:21	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-05	22:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-10	09:06	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	2	0	0	
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1	0	0	
2020-08-22	17:29	LORENA ESTRADA TATIS	1	0	0	
2020-08-28	13:58	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2111E001290001			EQUIPO CYSTOFLO ADULTO 2000 ML LIFE CAREL CX20			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290647			EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ESTERIL REF: 81-020 CX100 GHC			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
	18:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	
2020-08-07	21:19	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	3	0	0	TURNOS ANTERIORES
2020-08-10	09:06	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-08-11	18:30	DANILSA FRANCO JIMENEZ	1	0	0	
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1	0	0	
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1	0	0	
2020-08-22	10:30	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1	0	0	
2020-08-24	18:03	CELINA MADERA TORRES	1	0	0	
2020-08-28	13:58	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2205E001290644			EQUIPO MACROGOTEO C/A CX30			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1	0	0	
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1	0	0	
2020-08-24	18:03	CELINA MADERA TORRES	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2245E001290685			EQUIPO MACROGOTEO S/A			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-22	17:29	LORENA ESTRADA TATIS	1	0	0	
2020-08-28	13:58	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	3	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2248E001290001			EQUIPO MACROGOTEO S/A MEDISPO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1	0	0	
2020-08-22	10:30	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2263E001290693			EQUIPO TRANSFUSION DE SANGRE			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	3	0	0	
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1	0	0	
	14:20	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	TURNO ANTERIOR
2020-08-04	16:24	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-05	22:42	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	turno anterior04-08-20
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2205G000760790			GUANTE ESTERILES 7.5 CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	2	0	0	
2020-07-27	10:48	YULEIMA CAROLINA GARCIA SALAS	2	0	0	terapia de reemplazo renal#2
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	4	0	0	
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203G000760788			GUANTE ESTERILES 8.0 MADHOS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	16:02	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	4	0	0	implantacionn de cateter
2020-08-04	16:24	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-05	22:42	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219S000742282			HEMOSOL ACIDO GALON 3.78L CX4 REF: BRM6506G			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	17:22	MARINEY MIRANDA GOMEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219S000742275			HEMOSOL BICARBONATO GALON REF: BRM7710B CX5			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	17:22	MARINEY MIRANDA GOMEZ	1	0	0	
2020-07-27	10:48	YULEIMA CAROLINA GARCIA SALAS	1	0	0	terapia de reemplazo renal#2

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2245H000960814			HOJA DE BISTURI # 10 ACERO CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2245H000960820			HOJA DE BISTURI # 15 ACERO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	16:02	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2161CIR015358			HOJA DE BISTURI # 15 ACERO CX100 PARAMOUNT			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011T001630003			HUMIDIFICADOR DE OXIGENO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	16:03	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203T001632936			INSPIROMETRO INCENTIVO IIII CAMARA GCMEDICAS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2245J000021010			JERINGA 10 ML C/A 21 G X 1 1/2			

FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	2	0	0	
	18:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	2	0	0	
	18:27	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
2020-07-25	00:48	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	5	0	0	
	09:59	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	5	0	0	
2020-07-26	08:57	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	5	0	0	fisioterapia
	08:58	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	5	0	0	
2020-07-27	20:51	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	5	0	0	
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	5	0	0	
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	10	0	0	
	09:40	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	5	0	0	
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	10	0	0	
	08:23	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
	08:23	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	10	0	0	
	14:20	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2	0	0	
2020-08-02	22:15	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	10	0	0	
	22:15	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	3	0	0	
2020-08-04	10:28	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	4	0	0	
	10:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	4	0	0	
2020-08-05	22:42	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	4	0	0	
2020-08-06	10:51	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	4	0	0	
2020-08-09	07:51	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	14	0	0	
2020-08-20	22:44	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	5	0	0	
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	5	0	0	
2020-08-22	10:30	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	5	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2111J000020001			JERINGA 10 ML C/A 21X 1-1/2 LIFE CARE 1 UNIDAD CAJA X 1 . LIFE CARE			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	22:16	DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ	2	0	0	
2020-08-07	21:19	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	
2020-08-08	09:13	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2	0	0	
2020-08-09	07:51	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2	0	0	
2020-08-10	21:23	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	5	0	0	
	11:09	CARMEN ELISA ZUÑIGA TORRES	2	0	0	
	11:20	CARMEN ELISA ZUÑIGA TORRES	3	0	0	
	18:30	DANILSA FRANCO JIMENEZ	7	0	0	
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	3	0	0	
2020-08-23	11:09	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	5	0	0	
	22:11	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	5	0	0	
2020-08-24	23:11	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	4	0	0	
2020-08-26	10:18	CARMEN ELISA ZUÑIGA TORRES	3	0	0	
2020-08-28	01:37	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1	0	0	24hs

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2231J000021006			JERINGA 1 ML C/A 25 X 5/8 TUBERCULINA			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-08-05	22:42	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-09	07:51	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	9	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2248J000020971			JERINGA 20 ML 21 X 1 1/2 CX45			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	08:57	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	3	0	0	
2020-07-27	00:05	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	7	0	0	
	10:48	YULEIMA CAROLINA GARCIA SALAS	1	0	0	terapia de reemplazo renal#2
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	3	0	0	
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
	09:40	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	7	0	0	
2020-08-02	22:15	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-08-04	10:28	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
	10:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2	0	0	
2020-08-05	22:42	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
	22:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-06	10:51	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	
2020-08-07	21:19	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-08-08	09:13	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-09	07:51	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	4	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020972			JERINGA 3 ML 21 X 1 1/2 3PTES CX100			

FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	4	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2205J000020990			JERINGA 50 ML C/A 21 X 1 1/2 CX30			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2161V000940502			LLAVE DE TRES VIAS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-24	01:56	VALERIA BUJ GOMEZ	1	0	0	
2020-07-27	20:58	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	1	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2245M001612034			LLAVE DE TRES VIAS CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233S001392786			SEDA NEGRA (SILKAM) 2-0 10 X 75 CM REF: C0264660 SA85T			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	


REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233S001392784			SILKAM (SEDA NEGRA) 3/0 DS24 REF: C0760272 -C0762350 BTO 184T			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	16:02	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	2	0	0	implantacionn de cateter
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	3	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011S001370002			SONDA FOLLEY 18 X 2 VIAS 1 UNIDAD CAJA X 1. CARDIOMED			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2111M001610779			TAPON MULTIPLE			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	17:22	MARINEY MIRANDA GOMEZ	2	0	0	
2020-07-27	10:48	YULEIMA CAROLINA GARCIA SALAS	2	0	0	terapia de reemplazo renal#2
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2235V000933258			VENDA ELASTICA 6X5 BOLSA X 50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-11	18:30	DANILSA FRANCO JIMENEZ	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001M001610019			VENDA ELASTICA 6 X 5 COLOR PIEL CX12			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	



PROFESIONAL: MANELA GARCIA VASQUEZ
CC - 45691049 - T.P 7043

ESPECIALIDAD - PSIQUIATRA

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

VOLVER

ASEGURAMIENTO - INFORMACIÓN DEL PACIENTE

EMPRESA

DUMIAN MEDICAL S.A.S

MODULO

BIOESTADISTICA

FECHA

miércoles

CONSULTADO POR: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2020-07-23	<p>15:52 SERVICIO: GINECOBSTERICIA Elaborada por: dayro.estrada - DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: EMBARAZO 36.5 SEMANAS POR FUM + FUV CASO SOSPECHOSO DE SARS COV 19 DAÑO RENAL IVU</p> <p>PLAN: HOSPITALIZAR EN SALA COVID AISLADOS LEV CEFTRIAXONA AMP1 GRAMO IV CADA 12 HORAS GOT, GPT, LDH, BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA ECOGRAFIA OBSTETRICA + PERFIL BIOFISICO VALORACION POR MEDICINA INTERNA REVALORAR CON ECOGRAFIA</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE CON EMBARAZO PRETERMINO CON ALTASOSPECHA PARA INFECCION POR SARS COV 19 ACTUALMENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, NI COMPROBACION DE ORGANOS BLANCOS PRESENTANDO ALTERACION EN CREATININA, POR PRESENTAR TINTO EN URINA SE ORDENAN PRUEBAS DE FUNCION HEPATICA, SE DECI COMPLETAR LAS 37 SEMANAS PARA FINALIZACION DEL EMBARAZO</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: TA 120/60 FC: 80 X MIN FR: 18 X MIN NORMOCEFALA MUCOSAS ICTERICAS RSCRS NO SOPLOS PULMONES CLAROS NO RONCOS, ABDOMEN GLOBOSO UTERO GRAVIDO MOVIMIENTOS FETALES ADECUADOS GU: NO SE REALIZATO VAGINAL EXT: EUTROFICAPILSOS + SNC CONCIENTE ORIENTADA, SIN DEFICIT</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE TOS MALESTAR GENERAL</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: BUN NITROGENO UREICO 36.2 mg/dl 7 18 23/07/20 13:02 Esta prueba ha sido Validada COLOR COLOR Amarillo Intenso 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada ASPE ASPECTO TURBIO 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada PH PH 5 5 7 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada DEN DENSIDAD >=1.030 1003 1035 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada PRO PROTEINURIA 100 mg/dl 0 30 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada SAN SANGRE 200 mg/dl 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada LEUC LEUCOCITOS 15 Leuc/ul 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada NIT NITRITOS Negativo 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada GLC GLUCOSURIA Negativo mg/dl 0 10 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada CET CUERPOS CETONICOS 15 mg/dl 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada UBG UROBILINOGENO 0.2 mg/dl 0 2 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada BI BILIRRUBINA Alto mg/dl 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada SED SEDIMENTO URINARIO Células Epiteliales: 10-12 xc Bacterias: ++ Leucocitos: 10-12 xc Hematies: 44-46 xc 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada RBC RECUENTO DE ROJOS 4.34 x 10 ^6/mm3 4 5.4 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada HGB HEMOGLOBINA 12.7 g/dl 12 17 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada HCT HEMATOCRITO 40.7 % 39 46 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada MCV VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 93.7 fL 80 100 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada MCH MCH 31.3 pg 27 33 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada MCHC MCHC 30.5 g/dl 31 37 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada RDW RDW-CV 15.1 % 11 16 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PLT RECuento DE PLAQUETAS 206 x 10³ /mm³ 150 450 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
 MPV MPV 11.2 fL 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
 WBC RECuento DE BLANCOS 22.63 x 10³/mm³ 4 10.5 23/07/20 13:51 Esta prueba ha sido Validada
 NEU# NEUTROFILOS# 18.35 x 10³/mm³ 2 7.5 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
 LY# LINFOCITOS# 2.57 x 10³ 1 3.5 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
 MO# MONOCITOS# 0.96 x 10³/mm³ 0 0.8 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
 BA# BASOFILOS# 0.14 x 10³ /mm³ 0 0.1 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
 LUC# LUC# 1 x 10³ /mm³ 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
 EO# EOSINOFILOS# 0.04 x 10³/mm³ 0 0.7 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
 NE% NEUTROFILOS% 81.1 % 45 69 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
 LY% LINFOCITOS% 11.4 % 15 50 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
 MO% MONOCITOS% 4.2 % 0 8 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
 EO% EOSINOFILOS% 0.2 % 0 6 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
 BA% BASOFILOS% 0.6 % 0 1.5 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
 LUC% LUC% 2 % 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
 DMA DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 76
 Linfocitos(%) 17
 Monocitos(%) 7 % 23/07/20 13:51 Esta prueba ha sido Validada
 HISTOG HISTOGRAMA 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
 PCR PROTEINA C REACTIVA 2.93 mg/dL 0 0.33 23/07/20 13:02 Esta prueba ha sido Validada
 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42 0.51 0.95 23/07/20 13:02 Esta prueba ha sido Validada

16:32 **SERVICIO: GINECOBSTERICIA**

Elaborada por: dayro.estrada - DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

EMBARAZO 36.5 SEMANAS POR FUM + FUV
 CASO SOSPECHOSO DE SARS COV 19
 SEPSIS SEVERA
 IVU

PLAN:
 NVO
 PROGRAMAR PARA CESAREA

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE CON CUADRO DE SEPSIS SEVERA CON COMPROMISO MULTIORGANICO BAJO RECOMENDACION MEDICA DE PARTE DE MEDICINA INTERNA RECOMI
 HEMODINAMICO EN UCI.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 120/60 FC: 80 X MIN FR: 18 XMIN NORMOCEFALA MUCOSAS ICTERICAS RSCSRs NO SOPLOS PULMONES CLAROS NO RONCOS, ABDOMEN GLOBOSO UTERO
 NO SE REALIZATO VAGINAL EXT: EUTROFICASPILSOS + SNC CONCIENTE ORIENTADA ,SIN DEFICIT

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE CON ALTO COMPROMISO MULTIORGANICO

17:22 **SERVICIO: URGENCIAS**

Elaborada por: mario.montoya - MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PREECLAMIA SEVERA A DOCUMENTAR
 EMBARAZO DE 36.5 SEM X FUM + FUV
 SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL A DOCUMENTAR
 SINDROME DE DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE
 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA
 LEPTOSPIRORIS A DOCUMENTAR

PLAN:

DESEMBARAZAR URGENCIA (SUGERENCIA SERVICIO TRATANTE GINECOLOGIA)
 TRASLADO A UCI GENERAL NO COVID EN POSTOPERATORIO
 SSN 500 CC IV AHORA SEGUIR A 100 CC/H
 RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS
 FUROSEMA AMP 10 MG IV CADA 8 HORAS
 ENOXAPARINA AMP 40 MG SC DIA (PREVIO RESULTADO TIEMPOS COAGULACION)
 CEFTRIAZONA AMP 1 GM IV CADA 12 HORAS
 TP. TPT, UROCULTIVO, ACIDO URICO
 EKG
 SEROLOGIA PARA LEPTOSPIRA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL
SONDA VESICAL
CONTROL DE LA Y LE
CSV Y AC
ROUTINA UCI

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS Y PARACLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE ASOCIADO A DETE
FUNCION HEPATICA, MUY APESAR DE DE CIFRAS TESNIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL PREECLAMSIA SEVERA EN EL CI
DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPONER AUMENTO DE MORBI MORTALIDAD MATERNO FETAL. ACTUALMENTE CON P.ORINA CONTAMINA
BILATERAL LEVE NO OBSERVO SIGNOS CLINICOS NI PARACLINICOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. ACIDOSIS METABOLICA SEVERA SE ORDENA TRASLADO A I
GINECOOBTETRICA DE DESEMBARAZAR DE URGENCIA POR ALTO RIESGO DE MUERTE DE BINOMIO. FAMILIARES ENTERADOS.

HALLAZGO OBJETIVO:
TA:117/80 FC 100 MIN FR 28 MIN T 36 C SO2: 98% OXIGENO AMBIENTE
MUY REGULARES CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA CONE ESCLERAS ICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS
CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTIDEO
CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS TQUICARDICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL NO AGREGADOS, NO TIRAJES, TAQUIPI
ABDOMEN: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, FCF 144 MIN , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS PRESENTE
EXTREMIDADES EDEMA GII CON FOVEA, PUSLSOS DISTALES SIMETRICOS Y PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SG
NEUROLOGICO GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:
MC DISNEA
ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE QUIEN CONSULTA PR CUADRO CLNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CON TOS SECA Y CONGESTION NASAL AUTOLIMITADA MAI
SEMANA PRESENTA ADEMAS VOMITOS CONTENIDO ALIMENTICIO, N7, ASOCIADO A EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, FOSFENOS, ACUFENOS, EPIGASTRALG
DISNEA REPOSO Y AOLIOGANURIA POR LO CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES PERSONALES
G2P0A1CO EMBARAZO CONTROLDO
NIEGA HTA NIEGA DM

REVISION POS SISTEMAS
NIEGA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
DESHIDROGENASA LACTICA 729.4 U/L
BILIRRUBINA DIRECTA 9.41 mg/dl
BILIRRUBINA TOTAL 11.26 mg/dl
BILIRRUBINA INDIRECTA 1.85 mg/dl
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 235 IU/L
SODIO 126.9 mmol/L
POTASIO EN SUERO 5.52 mmol/L
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 315 IU/L

SO2 92
SODIO 118.2
POTASIO 4.97
tHb 13.9
CLORO 92.5
po2 80
pCO2 18.1
PH 7.24
CALCIO IONICO 0.49
Hct 55
BE -17.4
BEecf -19.8
cHCO3st 11
p50 26.7
ctO2 18.1

NITROGENO UREICO 36.2
COLOR Amarillo Intenso
ASPECTO TURBIO
PH 5
DENSIDAD >=1.030
PROTEINURIA 100
SANGRE 200
LEUCOCITOS 15
NITRITOS Negativo
GLUCOSURIA Negativo
CUERPOS CETONICOS 15
UROBILINOGENO 0.2
BILIRRUBINA Alto



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

SEDIMENTO URINARIO Cèlulas Epiteliales: 10-12 xc
Bacterias: ++
Leucocitos: 10-12 xc
Hematies: 44-46 xc
RECuento DE ROJOS 4.34
HEMOGLOBINA 12.7
HEMATOCRITO 40.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 93.7
MCH 31.3
MCHC 30.5
RDW-CV 15.1
RECuento DE PLAQUETAS 206
MPV 11.2
RECuento DE BLANCOS 22.63
NEUTROFILOS# 18.35
LINFOCITOS# 2.57
MONOCITOS# 0.96
BASOFILOS# 0.14
LUC# 1
EOSINOFILOS# 0.04
NEUTROFILOS% 81.1
LINFOCITOS% 11.4
MONOCITOS% 4.2
EOSINOFILOS% 0.2
BASOFILOS% 0.6
LUC% 2
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 76
Linfocitos(%) 17
Monocitos(%) 7
HISTOGRAMA
PROTEINA C REACTIVA 2.93
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42

17:24 **SERVICIO: URGENCIAS**
Elaborada por: mario.montoya - MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
PREECLAMIA SEVERA A DOCUMENTAR
EMBARAZO DE 36.5 SEM X FUM + FUV
SESPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL A DOCUMENTAR
SINDROME DE DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE
INSUFICIENCIA RENAL AGUDA
LEPTOSPIRORIS A DOCUMENTAR

PLAN:
DESEMBARAZAR URGENCIA (SUGERENCIA SERVICICO TRATANTE GINECOLOGIA)
TRASLADO A UCI GENERAL NO COVID EN POSTOPERATORIO
SSN 500 CC IV AHORA SEGUIR A 100 CC/H
RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS
FUROSEMIA AMP 10 MG IV CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA AMP 40 MG SC DIA (PREVIO RESULTADO TIEMPOS COAGULACION)
CEFTRIAZONA AMP 1 GM IV CADA 12 HORAS
TP. TPT, UROCULTIVO, ACIDO URICO, SEROLOGIA PARA HEPATTIS A .B Y C
EKG
SEROLOGIA PARA LEPTOSPIRA
ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL
SONDA VESICAL
CONTROL DE LA Y LE
CSV Y AC
ROUTINA UCI

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS Y PARACLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE ASOCIADO A DETE
FUNCION HEPATICA, MUY APESAR DE DE CIFRAS TESNIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL PREECLAMIA SEVERA EN EL CI
DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPONER AUMENTO DE MORBI MORTALIDAD MATERNO FETAL. ACTUALMENTE CON P.ORINA CONTAMINA
BILATERAL LEVE NO OBSERVO SIGNOS CLINICOS NI PARACLINICOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. ACIDOSIS METABOLICA SEVERA SE ORDENA TRASLADO A I
GINECOBTETRICA DE DESEMBARAZAR DE URGENCIA POR ALTO RIESGO DE MUERTE DE BINOMIO. FAMILIARES ENTERADOS.

HALLAZGO OBJETIVO:
TA:117/80 FC 100 MIN FR 28 MIN T 36 C SO2: 98% OXIGENO AMBIENTE
MUY REGULARES CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA CONE ESCLERAS ICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTIDEO
CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS TQUICARDICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL NO AGREGADOS, NO TIRAJES, TAQUIPI
ABDOMEN: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, FCF 144 MIN , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS PRESENTE
EXTREMIDADES EDEMA GII CON FOVEA, PUSLSOS DISTALES SIMETRICOS Y PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SG
NEUROLOGICO GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:
MC DISNEA
ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE QUIEN CONSULTA PR CUADRO CLNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CON TOS SECA Y CONGESTION NASAL AUTOLIMITADA MAI
SEMANA PRESENTA ADEMAS VOMITOS CONTENIDO ALIMENTICIO, N7, ASOCIADO A EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, FOSFENOS, ACUFENOS, EPIGASTRALG
DISNEA REPOSO Y AOLIGOANURIA POR LO CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES PERSONALES
G2P0A1CO EMBARAZO CONTROLDO
NIEGA HTA NIEGA DM

REVISION POS SISTEMAS
NIEGA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
DESHIDROGENASA LACTICA 729.4 U/L
BILIRRUBINA DIRECTA 9.41 mg/dl
BILIRRUBINA TOTAL 11.26 mg/dl
BILIRRUBINA INDIRECTA 1.85 mg/dl
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 235 IU/L
SODIO 126.9 mmol/L
POTASIO EN SUERO 5.52 mmol/L
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 315 IU/L

SO2 92
SODIO 118.2
POTASIO 4.97
tHb 13.9
CLORO 92.5
po2 80
pCO2 18.1
PH 7.24
CALCIO IONICO 0.49
Hct 55
BE -17.4
BEecf -19.8
chCO3st 11
p50 26.7
ctO2 18.1

NITROGENO UREICO 36.2
COLOR Amarillo Intenso
ASPECTO TURBIO
PH 5
DENSIDAD >=1.030
PROTEINURIA 100
SANGRE 200
LEUCOCITOS 15
NITRITOS Negativo
GLUCOSURIA Negativo
CUERPOS CETONICOS 15
UROBILINOGENO 0.2
BILIRRUBINA Alto
SEDIMENTO URINARIO Células Epiteliales: 10-12 xc
Bacterias: ++
Leucocitos: 10-12 xc
Hematies: 44-46 xc
RECUENTO DE ROJOS 4.34
HEMOGLOBINA 12.7
HEMATOCRITO 40.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 93.7
MCH 31.3
MCHC 30.5
RDW-CV 15.1
RECUENTO DE PLAQUETAS 206
MPV 11.2
RECUENTO DE BLANCOS 22.63
NEUTROFILOS# 18.35
LINFOCITOS# 2.57
MONOCITOS# 0.96



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

BASOFILOS# 0.14
 LUC# 1
 EOSINOFILOS# 0.04
 NEUTROFILOS% 81.1
 LINFOCITOS% 11.4
 MONOCITOS% 4.2
 EOSINOFILOS% 0.2
 BASOFILOS% 0.6
 LUC% 2
 DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 76
 Linfocitos(%) 17
 Monocitos(%) 7
 HISTOGRAMA
 PROTEINA C REACTIVA 2.93
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42

17:25 **SERVICIO: URGENCIAS**
Elaborada por: mario.montoya - MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
 PREECLAMIA SEVERA A DOCUMENTAR
 EMBARAZO DE 36.5 SEM X FUM + FUV
 SESPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL A DOCUMENTAR
 SINDROME DE DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE
 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA
 LEPTOSPIRORIS A DOCUMENTAR

PLAN:
 DESEMBARAZAR URGENCIA (SUGERENCIA QUE SE HACE A SERVICIO TRATANTE GINECOLOGIA)
 TRASLADO A UCI GENERAL NO COVID EN POSTOPERATORIO
 SSN 500 CC IV AHORA SEGUIR A 100 CC/H
 RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS
 FUROSEMIA AMP 10 MG IV CADA 8 HORAS
 ENOXAPARINA AMP 40 MG SC DIA (PREVIO RESULTADO TIEMPOS COAGULACION)
 CEFTRIAZONA AMP 1 GM IV CADA 12 HORAS
 TP, TPT, UROCULTIVO, ACIDO URICO, SEROLOGIA PARA HEPATTIS A .B Y C
 EKG
 SEROLOGIA PARA LEPTOSPIRA
 ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL
 Sonda VESICAL
 CONTROL DE LA Y LE
 CSV Y AC
 RUTINA UCI

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
 PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS Y PARACLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE ASOCIADO A DETE
 FUNCION HEPATICA, MUY APESAR DE DE CIFRAS TESNIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL PREECLAMIA SEVERA EN EL CI
 DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPONER AUMENTO DE MORBI MORTALIDAD MATERNO FETAL. ACTUALMENTE CON P.ORINA CONTAMINA
 BILATERAL LEVE NO OBSERVO SIGNOS CLINICOS NI PARACLINICOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. ACIDOSIS METABOLICA SEVERA SE ORDENA TRASLADO A I
 GINECOBTETRICA DE DESEMBARAZAR DE URGENCIA POR ALTO RIESGO DE MUERTE DE BINOMIO. FAMILIARES ENTERADOS.

HALLAZGO OBJETIVO:
 TA:117/80 FC 100 MIN FR 28 MIN T 36 C SO2: 98% OXIGENO AMBIENTE
 MUY REGULARES CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA CONE ESCLERAS ICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS
 CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTIDEO
 CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS TQUICARDICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL NO AGREGADOS, NO TIRAJES, TAQUIP
 ABDOMEN: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, FCF 144 MIN , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS PRESENTE
 EXTREMIDADES EDEMA GII CON FOVEA, PUSLSOS DISTALES SIMETRICOS Y PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SG
 NEUROLOGICO GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:
 MC DISNEA
 ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE QUIEN CONSULTA PR CUADRO CLNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CON TOS SECA Y CONGESTION NASAL AUTOLIMITADA MAI
 SEMANA PRESENTA ADEMAS VOMITOS CONTENIDO ALIMENTICIO, N7, ASOCIADO A EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, FOSFENOS, ACUFENOS, EPIGASTRALG
 DISNEA REPOSO Y AOLIGUANURIA POR LO CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES PERSONALES
 G2P0A1CO EMBARAZO CONTROLDO
 NIEGA HTA NIEGA DM

REVISION POS SISTEMAS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

NIEGA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
DESHIDROGENASA LACTICA 729.4 U/L
BILIRRUBINA DIRECTA 9.41 mg/dl
BILIRRUBINA TOTAL 11.26 mg/dl
BILIRRUBINA INDIRECTA 1.85 mg/dl
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 235 IU/L
SODIO 126.9 mmol/L
POTASIO EN SUERO 5.52 mmol/L
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 315 IU/L

SO2 92
SODIO 118.2
POTASIO 4.97
tHb 13.9
CLORO 92.5
po2 80
pCO2 18.1
PH 7.24
CALCIO IONICO 0.49
Hct 55
BE -17.4
BEecf -19.8
cHCO3st 11
p50 26.7
ctO2 18.1

NITROGENO UREICO 36.2
COLOR Amarillo Intenso
ASPECTO TURBIO
PH 5
DENSIDAD >=1.030
PROTEINURIA 100
SANGRE 200
LEUCOCITOS 15
NITRITOS Negativo
GLUCOSURIA Negativo
CUERPOS CETONICOS 15
UROBILINOGENO 0.2
BILIRRUBINA Alto
SEDIMENTO URINARIO Células Epiteliales: 10-12 xc
Bacterias: ++
Leucocitos: 10-12 xc
Hematies: 44-46 xc
RECuento DE ROJOS 4.34
HEMOGLOBINA 12.7
HEMATOCRITO 40.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 93.7
MCH 31.3
MCHC 30.5
RDW-CV 15.1
RECuento DE PLAQUETAS 206
MPV 11.2
RECuento DE BLANCOS 22.63
NEUTROFILOS# 18.35
LINFOCITOS# 2.57
MONOCITOS# 0.96
BASOFILOS# 0.14
LUC# 1
EOSINOFILOS# 0.04
NEUTROFILOS% 81.1
LINFOCITOS% 11.4
MONOCITOS% 4.2
EOSINOFILOS% 0.2
BASOFILOS% 0.6
LUC% 2
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 76
Linfocitos(%) 17
Monocitos(%) 7
HISTOGRAMA
PROTEINA C REACTIVA 2.93
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

22:31 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: jonathan.tipon - JONATHAN TIPON GALVIS
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
****NOTA MEDICA***
ESPECIALISTA UCI GENERAL.
1. SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR:
URINARIO - ABDOMINAL: BILIAR - HEPATICO.
2. EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS
3. INFECCION DE VIAS URINARIAS
4. DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
5. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
6. ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
7. ZOONOSIS A DESCARTAR: LEPTOSPIROSIS (DX. DE WEILS)
8. HEPATITIS AGUDA A DOCUMENTAR

PLAN:
TRASLADAR A QUIROFANO PARA DESEMBARAZAR DE URGENCIA - YA GINECOLOGIA ENTERDOS. SEGUN EXPLICACION EN NOTA MEDICA Y CONSENSO REALIZADO GENERAL NO COVID EN POSTOPERATORIO INMEDIATO, TENIENDO EN CUENTA QUE AL SER TRASLADADA A UCI COVID AUMENTARIA MORBILIDAD MATERNA POR FALTA DE DISFUNCION MULTIORGANICA. LEV PARA HIDRATACION Y MEJORAR PERFUSION RENAL Y SEGUN EVOLUCION DEFINIR CONCEPTO POR NEFROLOGO CONTINUAR TERAPIA ANTIBIOTICA. UROCULTIVO, ACIDO URICO, SEROLOGIA PARA HEPATITIS A, B Y C + SEROLOGIA PARA LEPTOSPIRA. ECOGRAFIA ABDOMINAL ACTUALIZAR PARACLINICOS + GASES ARTERIALES EN 6 HORAS.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
***JUNTA MEDICA REALIZADA EN CONJUNTO: DR. TIPON (UCI COVID) - DR. MONTOYA (INTERNISTA URGENCIA) - DR. HERRERA (UCI CORONARIO NO COVID - DR. PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, CON EMBARAZO ACTUAL DE 36.5 SEMANAS CON CUADRO AGUDO DE DISFUNCION INTERDISCIPLINARIO SE CONSIDERA DESEMBARAZAR POR ALTO RIESGO OBSTETRICO Y PROGRESION AUN MAYOR DE DMO CON IMPACTO EN BINOMIO MATER QUE SI SE TRASLADA PACIENTE A UCI COVID, CON PULMON SIN COMPROMISO REVISANDO RX. DE TORAX, QUE AUNQUE SABEMOS QUE NO ES GOLD STANDARD REALIZAR TAC DE TORAX AHORA (TOMOGRAMA INSTITUCIONAL DAÑADO), CON GASES ARTERIALES MOSTRANDO BUENOS INDICES DE OXEMIA CON ACIDOSIS SER LLEVADA A UCI COVID, TENDRIA ALTO RIESGO DE INFECCION PULMONAR, QUE TENIENDO CUADRO ACTUAL DE COMPROMISO MULTIORGANICO SIN COMORBIMORTALIDAD MATERNA, ANALIZANDO CASO DE DMO CON COMPROMISO RENAL, HEPATICO, CON POSIBLE BACTEREMIA DE FOCO URINARIO VS ABDOMEN PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS. REFIERE CUADRO DE TOS HACE APROX. 15 DIAS LOS CUALES SON OCASIONALES, Y DE NOCHE HISTORIA CLINICA SE CORROBORA CON ESPOSO (ACOMPAÑANTE). A SU INGRESO PARACLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE APESAR DE DE CIFRAS TENSIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL POSIBLE PREECLAMPSIA SEVERA. NO SE DESCARTA POSIBLE LEPTOSPIRA Y PERFIL DE HEPATITIS. HACER DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE OTRAS PATOLOGIAS DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPONER SIGNOS CLINICOS NI PARACLINICOS OBJETIVOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. APESAR DE QUE SE ACTIVO RUTA EPIDEMIOLOGICA, SE ANALIZO CASO DE FOCAL MENCIONADO, DECIDIENDO SU TRASLADO A UNA UCI NO COVID PARA MONITOREO ESTRICTO. SE DEBE CONTINUAR MANEJO DE ACIDOSIS METABOLICA COMO FALLA RENAL Y DEFINIR CONCEPTO POR NEFROLOGIA SEGUN EVOLUCION. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION Y PARA APOYO EN CUALQUIER CASO.

HALLAZGO OBJETIVO:
TA:123/72MMHG - FC:114MIN - FR:20XM - T:36.8C - SO2:98% OXIGENO A AMBIENTE. REGULARES CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERAL PUPILAS ISOCORICAS, FOTOREACTIVAS. CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO MASAS O ADENOPATIAS. NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTIDEO. CARDIOPULMONES MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL NO SOBREGREGADOS, NO TIRAJES. ABDOMEN: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, FCF 144 MIN, NO SIGNOS DE EXTREMIDADES EDEMA GII CON FOVEA, PULSOS DISTALES SIMETRICOS Y PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SG NEUROLOGICO GLASGOW: 15/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE TRANQUILA. NO DISNEA. NO FIEBRE. NO SINTOMAS CARDIOVASCULARES. NO SINTOMAS RESPIRATORIOS EN EL MOMENTO. LEVE DOLOR ABDOMINAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
**PARACLINICOS PREQX: AST: 235 IU/L - SODIO 126.9 mmol/L - K:5.52 mmol/L - ALT:315 IU/L - DESHIDROGENASA LACTICA 729.4 U/L - BILIRRUBINA DIRECTA 9.41 mg/dl - BUN: 36.2 - HEMOGLOBINA 12.7 - HEMATOCRITO 40.7 - PLAQUETAS 206.000 - GB: 22.6300 - NEUTROFILOS% 81.1 - PROTEINA C REACTIVA 2.93 - CREATININ 1.38
*GASES ARTERIALES: PO2:80 - PCO2 18.1 - PH: 7.24 - BE -17.4 - HCO3st 11 - PAFI:380.
**UROANALISIS: PATOLOGICO. HEMATURIA Y LEUCOCITOSIS.

23:04 **SERVICIO: GINECOBSTERICIA**
Elaborada por: dayro.estrada - DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
-POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
-SEPSIS SEVERA DE ORIGEN A DETERMINAR
-FALLA MULTIORGANICA
-OBITO FETAL
-PUERPERIO INMEDIATO
-IVU A DESCARTAR



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PLAN:

- TRASLADO A SALA GENERAL.
- DIETA EN 6 HORAS.
- SSN 0.9 % 500 CC + OXITOCINA 40 UI EN LA PRIMERA SOLUCION CONTINUAR CON 10 UNI PASAR A 80 CC/ HORA
- DIPIRONA 2,5 GR IV CADA 8 HORAS.
- TRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORAS.
- RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS.
- METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS.
- CEFTRIAXONA 1 GR IV CADA 6 HORAS.
- VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y DE LA HERIDA QUIRURGICA.
- VIGILAR SANGRADO POR GENITALES EXTERNO.
- CUMPLIR ORDENES MEDICAS POR INTENSIVISTA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN SU POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + SEPSIS SEVERA + FALLA ORGANICA MULTISISTEMICA+OBITO FETAL TOLEI INESTABILIDAD HEMODINAMICA , SIGNOS VITALES EN METAS, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, ABDOMEN BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD UMBILICAL,HIP(OXITOCINA) HERIDA CUBIERTA CON APOSITOS SIN SANGRADO, GENITALES ESCASO SANGRADO, SE DECIDE TRASLADO A UCI CORONARIO, INICIAR MANEJO P

HALLAZGO OBJETIVO:

TAM:62
CONSCIENTE, ORIENTADA, CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN CON BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD UMBILICAL, HIPOTONICO CON B-LYNCH, HERIDA EN SANGRADO, NI SECRECIONES, GENITALES NORMOCONFIGURADOS SANGRADO ESCASO EXTREMIDADES SIN EDEMA , NEUROLOGICO GLASGOW 15/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

EN REGULARES CONDICIONES GENERALES

2020-07-24	<p>00:32 SERVICIO: UCI ADULTO Elaborada por: Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA ESPECIALIDAD: MEDICO INTENSIVISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ****NOTA MEDICA*** ESPECIALISTA UCI CORONARIO 1. SEPSIS SEVERA DE FOCO A DFETERMINAR: URINARIO - ABDOMINAL: BILIAR - HEPATICO. 2. EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS 3. INFECCION DE VIAS URINARIAS 4. DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL) 5. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III. 6. ACIDOSIS METABOLICA MODERADA 7. ZOONOSIS A DESCARTAR: LEPTOSPIOSIS (DX. DE WEILS) 8. HEPATITIS AGUDA A DOCUMENTAR</p> <p>PLAN: .</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): ****JUNTA MEDICA REALIZADA EN CONJUNTO: DR. TIPON (UCI COVID) - DR. MONTOYA (INTERNISTA URGENCIA) - DR. HERRERA (UCI CORONARIO NO COVID - DF</p> <p>PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, CON EMEBARAZO ACTUAL DE 36.5 SEMANAS CON CUADRO AGUDO DE DISF INTERDISCIPLINARIO SE CONSIDERA DESEMBARAZAR POR ALTO RIESGO OBSTETRICO Y PROGRESION AUN MAYOR DE DMO CON IMPACTO EN BINOMIO MATER QUE SI SE TRASLADA PACIENTE A UCI COVID, CON PULMON SIN COMPROMISO REVISANDO RX. DE TORAX, QUE AUNQUE SABEMOS QUE NO ES GOLD STANDA REALIZAR TAC DE TORAX AHORA (TOMOGRAFO INSTITUCIONAL DAÑADO), CON GASES ARTERIALES MOSTRANDO BUENOS INDICES DE OXEMIA CON ACIDOSIS SER LLEVADA A UCI COVID, TENDRIA ALTO RIESGO DE INFECCION PULMONAR, QUE TENIENDO CUADRO ACTUAL DE COMPROMISO MULTIORGANICO SIN COMF MORBIMORTALIDAD MATERNA, ANALIZANDO CASO DE DMO CON COMPROMISO RENAL, HEPATICO, CON POSIBLE BACTEREMIA DE FOCO URINARIO VS ABDOM PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS. REFIERE CUADRO DE TOS HACE APROX. 15 DIAS LOS CUALES SON OCASIONALES, Y DE NOCHE HISTORIA CLINICA SE COROBORA CON ESPOSO (ACOMPAÑANTE). A SU INGRESO PARA CLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE APESAR DE DE CIFRAS TESNIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL POSIBLE PREECLAMPSIA SEVERA. NO SE DESCARTA POSIE LEPTOSPIRA Y PERFIL DE HEPATITIS. HACER DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE OTRAS PATOLOGIAS DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPOI SIGNOS CLINICOS NI PARA CLINICOS OBEJTIVOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. APESAR DE QUE SE ACTIVO RUTA EPIDEMIOLOGICA, SE ANALIZO CASO DE FO MENCIONADO, DECIDIENDO SU TRASLADO A UNA UCI NO COVID PAR AMONITOREO Estricto. SE DEBE CONTINUAR MANEJO DE ACIDOSIS METABOLICA COMI FALLA RENAL Y DEFINIR CONCEPTO POR NEFROLOGIA SEGUN EVOLUCION. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION Y PARA APOYO EN CUALQUIER CASO.</p>
------------	---



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

HALLAZGO OBJETIVO:
TA:123/72MMHG - FC:114MIN - FR:20XM - T:36.8C - SO2:99% OXIGENO A AMBIENTE. REGULARES CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERAL PUPILAS ISOCORICAS, FOTOREACTIVAS. CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO MASAS O ADENOPTIAS. NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTIDEO. CARDIOPULMONES MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL NO SOBREGREGADOS, NO TIRAJES. ABDOMEN: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, FCF 144 MIN , NO SIGNOS DE EXTREMIDADES EDEMA GII CON FOVEA, PUSLSOS DISTALES SIMETRICOS Y PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SG NEUROLOGICO GLASGOW: 15/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE TRANQUILA. NO DISNEA. NO FIEBRE. NO SINTOMAS CARDIOVASCULARES. NO SINTOMAS RESPIRATORIOS EN EL MOMENTO. LEVE DOLOR ABDOMIN

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

- 01:13 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
INGRESO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CORONARIOS
DR. LUIS HERRERA CUIDADOS INTENSIVOS
DRA. ADRIANA AMELL MEDICO GENERAL
1. SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR:
URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- SINDROME DE HELLP
 2. EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS
 3. INFECCION DE VIAS URINARIAS
 4. DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
 5. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
 6. ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
 7. ZOONOSIS A DESCARTAR: LEPTOSPIOSIS (DX. DE WEILS)
 8. HEPATITIS AGUDA A DOCUMENTAR

PACIENTE QUE INGRESA POR URGENCIA EL DIA DE HOY POR CUADRO DE DOS DIAS DE OLIGOANURIA MAS MALESTAR GENERAL , REFIERE CUADRO DE TOS CON ESPERA DE RESULTADOS REFIERE RINORREA HIALINA, AL INGRESO PACIENTE QUEJUNBROSA EN MAL ESTADO GENERAL SE HACE MANEJO INICIAL EN URGENCIAS TIENE CESAREA CON ATONIA UTERINA LA CUAL SE HACE MANEJO CON MULTIPLES DOSIS DE OXITOCINA + MISOPROSTOL Y METERGIN SIN MEJORIA DE SINTOMAS DE LA ATONIA SIN SANGRADO VAGINAL POSTERIOR, AL INGRESO PACIENTE TAQUICARDIACA, CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS, CON ORINA ESCASA 100 CC

- PLAN:
- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
 - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
 - CABECERA A 30°
 - DIETA BLANDA EN 4 HORAS
 - OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA
 - SALFATO DE MAGNESIO BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR HORA
 - CEFTRIAZONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020)
 - RANITIDINA AMP. 50 MG IV CADA 8 HORAS
 - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
 - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
 - HEMOGRAMA, PERFIL HEPATICO, PERFIL RENAL, LDH, FERRITINA. DIMERO-D,
 - MANEJO POR GINECOLOGIA

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
PACIENTE QUE INGRESA DE CIRUGIA EN MUY MALAS CONDDICIONES GENERALES CON DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE RENAL - HEPATICO - SEPSIS - OBSTETRICAS ELEVADAS CON OLIGOANURIA HACE VARIOS DIAS SE INICIA REANIMACION HIDRICA CON CRISTALOIDES Y CONTROL DE AZOADOS CADA 12 HORAS MAS CONTROLES PARA CLINICOS LOS CUALES MUESTRAN LESION HEPATICA FUNCIONAL SEVERA CON ALAVACION DE TRANSAMINASAS MAS BILIRRUBINA SE ORDENA CONTROL DE DEXTROSA Y SE ORDENA DIETA, PACIENTE QUIEN PRESENTA ATONIA UTERINA EN EL MOMENTO SIN SANGRADO POR GENITALES PERO EN INTRA OPERATORIO UTERINA YA QUE EL MANEJO MEDICO NO POSIBLE SE VIGILARA DE FORMA CONTINUA EL SANGRADO VAGINAL Y POR CICATRIZ QUIRURGICA, PACIENTE CON SIGNOS DE QUE SE DEJA ANTIBIOTICO INTRAVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO. SE AGREGA SULFATO DE MAGNESIO AL MANEJO YA QUE PACIENTE SE ENCUENTRA CON MUY MALAS CONDICIONES GENERALES APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%,

HALLAZGO OBJETIVO:
TA: 149/84 MMHG - FC: 144 MIN - FR: 36 XM - T: 36°C - SO2: 97%

MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, QUEJUNBROSA, CON NAUSEAS, NORMOCEFALO CON ICTERICIA EN ESCLERAS, ICTERICIA EN MUCOSAS, MUCOSAS SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda vesical con orina colorica 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA GLASGOW 15/15

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR (URINARIO - ABDOMINAL - OBSTETRICO)



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			

ESTADO CIVIL:

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

SINDROME DE WEILS
SINDROME DE HELLP
FALLA HEPATICA
FALLA RENAL
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA
ATONIA UTERINA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

09:06 **SERVICIO: GINECOBSTERICIA**
Elaborada por: sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

***** FEMENIAN DE 36 AÑOS DE EDAD EN UCI CORONARIOS CON DX DE *****

- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (URINARIO - BILIAR - HEPATICO - OBSTETRICO)
- SINDROME DE HELLP
- POP CESAREA + B-LYNCH (23/07/2020)
- OBITO FETAL
- INFECCION DE VIAS URINARIAS
- FALLA HEPATICA
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- COAGULOPATIA
- DERRAME PLEURAL
- ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
- ZOONOSIS A DESCARTAR: LEPTOSPIOSIS (DX. DE WEILS)
- HEPATITIS AGUDA A DOCUMENTAR
- ALTA SOSPECHA DE SARS-COV-2
- ALTO RIESGO OBSTETRICO
- MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

PLAN:

***** PLAN *****

- MANEJO CONJUNTO UCI CORONARIOS (MEDICINA CRITICA) Y GINECOLOGIA.
- ORDENES POR UCI CORONARIOS.
- ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

***** ANALISIS *****

PTE CON DX ANOTADOS, CON FALLA MULTIORGANICA : RENAL- HEPATICA - COAGULOPATICA - OBSTETRICA - RESPIRATORIA , EN MALAS CONDICIONES GENER TROMBOCITOPENIA LEVE , HIPERKALEMIA, ALTERACION HEPATICA POR TRANSAMINASAS ELEVADAS , BULIRRUBINAS ALTERADAS, FUNCION RENAL ALTERADA SIN EXITO, ALTAMENTE SOSPECHOSA PARA COVID 19 POR TOS DE 15 DIAS , PENDIENTE REPORTE DE HISOPADO (TOMADO HACE 5 DIAS) , ESPOSO Y MADRE MEDICINA CRITICA VALORA A LA PACIENTE Y CONSIDERA QUE POR CONDICION CLINICA ACTUAL DE LA PACIENTE Y ALTO RIESGO DE COMPLICACION Y MUERTI CON AISLAMIENTO PARA PACIENTE CON SOSPECHA DE COVID 19 , PARA CONTINUAR MANEJO Y VIGILANCIA ESTRICTA DE LA PACIENTE, SE EXPLICA A LA PACI ACEPTA LA CONDUCTA TOMADA.

HALLAZGO OBJETIVO:

***** AL EF *****

- TA 125/78 - FC 98 - FR 20 - SAT 98 - AFEBRIL AL TACTO +
- EDEMA FACIAL Y CONJUNTIVAL, ESCLERAS ICTERICAS, MUCOSA ORAL SECA.
- RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.
- MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO PREDOMINIO EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO, NO SE AUSCULTAN OTROS AGREGADOS PULMONARES , NO SE OBSEF
- MAMAS SIMETRICAS, NO CONGESTIVAS.
- ABD BLANDO, DEPRESIBLE CON HERIDA QUIRURGICA PHANNSTIEL CON APOSITO SECO, SE DESCUBRE Y SE EVIDENCIA HERIDA QUIRURGICA CON ADECUAD INFECCION , NO DESHICENTE. UTERO TONICO INFRAUMBILICAL, ABDOMEN BOANDO , DEREPSIBLE, SIN SIP.
- GU : LOQUIOS ESCASOS NO FETIDOS , NO SE REALIZA TACTO VAGINAL , SONTA VESICAL CISTOFLO CON ANURIA.
- EXTR : EDEMA GRADO 1 EN MMII, ROT ++/++++



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- NEUR : GLASGOW 15/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

***** REFIERE *****

- MALESTAR GENERAL
- XEROSTOMIA
- NIEGA FIEBRE
- TOS DESDE HACE 15 DIAS
- HACE 5 DIAS EPS TOMA PRUEBA PARA COVID (PENDIENTE RESULTADO)
- ESPOSO Y MADRE CON SINTOMAS SOSPECHOSOS PARA COVID 19 EXPRESADOS POR LA PACIENTE.
- DIURESIS NULA POR Sonda VESICAL.
- LEVE DOLOR EN HERIDA QUIRURGICA.
- ESCASO SANGRADO GENITAL.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

***** REPORTE PARA CLINICOS 24/07/2020 *****

- HGB 11.8 g/dl
- HCT 36.5 %
- PLT 145.000
- LEUC 23.270
- NE% 79.9 %
- LINF % 11 %
- GLUCOSA 62.9 mg/dl
- BUN 37.2 mg/dl
- BILIRRUBINA DIRECTA 10 mg/dl
- BILIRRUBINA TOTAL 11.53 mg/dl
- BILIRRUBINA INDIRECTA 1.53 mg/dl
- ASAT 215 IU/L
- SODIO 122.8 mmol/L
- POTASIO 6.18 mmol/L 3.5 5.1
- CLORO 96 mmol/L
- ALT 240 IU/L
- TP 28.9 seg (CONTROL 11.5 seg)
- INR 2.583485

09:38 **SERVICIO:** UCI ADULTO**Elaborada por:** yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observación de aval:**

***** EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DRA. YOLINA GALVAN

DR. ADRIAN AMELL.

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
- HIPERKALEMIA SEVERA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL.
- LEPTOSPIROSIS DESCARTADA.

PLAN:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER
- SALFATO DE MAGNESIO INFUSION A 1 GR HORA POR 24 HORAS
- SOLUCION POLARIZANTE CADA 8 HORAS. ***NUEVO
- CEFTRIAZONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS, AJUSTAR EN 24 HORAS (FI 24/07/2020)
- VITAMINA K UNA AMP CADA 8 HORAS. ** NUEVO
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- VALORACION POR NEFROLOGIA.
- ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE QUE INGRESA EL DIA DE AYER A LA INSITUION CON EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS. CONSULTA POR CUADRO DE 3 DIAS DE OLIGOANURIA MAS MALE EVOLUCION, CON TOMA DE MUESTRA PARA SARS-COV-2 DE FORMA AMBULATORIA EN ESPERA DE RESULTADOS. ESPOSO Y MADRE CON IGUAL SINTOMATOLO CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, DATOS DE SEPSIS SEVERA, DISFUNCION MULTIORGANICA INDICAN PASARA A PACIENTE PRESENTA DATOS DE HIPOTONIA UTERINA RECIBIO TRATAMIENTO CON UTEROTONICOS, (MISOPROSTOL OXITOCINA). SIN MEJORIA DE SINTOMAS P ATONIA SIN SANGRADO VAGINAL POSTERIOR. POSTERIOR A USO DE ALTAS DOSIS DE OXITOCINA PRESENTO LIGERA ELEVACION DE CIFRAS TENSIONALES. SE CONSIDERA ENTONCES PACIENTE CON CUADRO RESPIRATORIO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2 , CON GRUPO FAM DEBE MANTENER AISLAMIENTO RESPIRATORIO HASTA DESCARTAR CASO CON RESULTADO DE PCR SEGUN GUIAS ACTUALES DEL MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE QUIEN EVOLUCIONA CON DISFUNCION MULTIORGANICA, DISFUNCION HEPATICA CON BILIRRUBINA SEVERAMENTE ELEVADA PATRON COLESTASICO HIPOGLUCEMIA SE CONSIDERA FALLA HEPATICA A HIGADO DE SEPSIS, SE SOLICIA ECOGRAFIA ABDOMINAL PARA DESCARTAR LESION OBSTRUCTIVA. SE DESC. B. ADEMAS TIENEN REPORTE DE ANTICUERPOS PARA LEPTOSPIRA NEGATIVOS. SE AMPLIA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PARA FOCO BILIAR Y SE INDICA VITAMIN DESTROSADOS. PACIENTE ADEMAS EVOLUCIONA CON LESION RENAL AGUDA CON DATOS DE OLIGOANURIA DESDE HACE 3 DIAS, AZOADOS ELEVADOS, ACIDOSIS METABOLICA/ TRASTORNO ELECTROLITICO Y SS VALORACION POR NEFROLOGIA PARA DEFINIR INICIO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL. PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES APACHE 27, INDICE DE RIESGO DE MORTALIDAD 60.5%, SE DA INFORME A FAMILIARES.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 136/62 MMHG TAM 87 - FC: 112 L/MIN - FR: 21 RXM - T: 36°C - SO2: 97%

PACIENTE MALAS CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEB/ SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLORICA 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA GRADO II DE

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR (URINARIO - ABDOMINAL - OBSTETRICO)
FALLA HEPATICA
FALLA RENAL AGUDA
COAGULOPATIA
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA
ATONIA UTERINA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (AGHBs) NEGATIVO
HEPATITIS A IGM NEGATIVO
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 62.9 mg/dl
NITROGENO UREICO 37.2 mg/dl
BILIRRUBINA DIRECTA 10 mg/dl
BILIRRUBINA TOTAL 11.53 mg/dl
BILIRRUBINA INDIRECTA 1.53 mg/dl
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 215 IU/L
SODIO 122.8 mmol/L
POTASIO EN SUERO 6.18 mmol/L
CLORO 96 mmol/L
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 240 IU/L
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 28.9 seg CONTROL DE TP 11.5 seg
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 2.583485
LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IgG NEGATIVO
LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IgM PREELIMINAR NEGATIVO
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42 MG/DL 23/07/20 13:02



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

12:14 **SERVICIO: UCI ADULTO****Elaborada por:** john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

***** NOTA DE INGRESO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID *****

DR. ANGULO

DR. MONTES

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
- HIPERKALEMIA SEVERA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL.
- LEPTOSPIROSIS DESCARTADA.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER
- SALFATO DE MAGNESIO INFUSION A 1 GR HORA POR 24 HORAS
- SOLUCION POLARIZANTE CADA 8 HORAS. ***NUEVO

- CEFTRIAZONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS, AJUSTAR EN 24 HORAS (FI 24/07/2020)
- VITAMINA K UNA AMP CADA 8 HORAS. ** NUEVO
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- VALORACION POR NEFROLOGIA.
- ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUE INGRESO CON EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS CON CUADRO CLINICO DE OLIGURIA, ASOCIADO A MALESTAR GE

CONSULTA POR CUADRO DE 3 DIAS DE OLIGOANURIA MAS MALESTAR GENERAL, SE ASOCIA A CUADRO DE TOS DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CON TOMA DE MUI RESULTADOS. ESPOSO Y MADRE CON IGUAL SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA.

CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, DATOS DE SEPSIS SEVERA, DISFUNCION MULTIORGANICA INDICAN PASARA A PACIENTE PRESENTA DATOS DE HIPOTONIA UTERINA RECIBIO TRATAMIENTO CON UTEROTONICOS. (MISOPROSTOL OXITOCINA). SIN MEJORIA DE SINTOMAS P ATONIA SIN SANGRADO VAGINAL POSTERIOR. POSTERIOR A USO DE ALTAS DOSIS DE OXITOCINA PRESENTO LIGERA ELEVACION DE CIFRAS TENSIONALES.

SE CONSIDERA ENTONCES PACIENTE CON CUADRO RESPIRATORIO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2 , CON GRUPO FAM DEBE MANTENER AISLAMIENTO RESPIRATORIO HASTA DESCARTAR CASO CON RESULTADO DE PCR SEGUN GUIAS ACTUALES DEL MINISTERIO DE SALUD.

PACIENTE QUIEN EVOLUCIONA CON DISFUNCION MULTIORGANICA, DISFUNCION HEPATICA CON BILIRRUBINA SEVERAMENTE ELEVADA PATRON COLESTASICO HIPOGLICEMIA SE CONSIDERA FALLA HEPATICA A HIGADO DE SEPSIS, SE SOLICIA ECOGRAFIA ABDOMINAL PARA DESCARTAR LESION OBSTRUCTIVA. SE DESC, B. ADEMÁS TIENE REPORTE DE ANTICUERPOS PARA LEPTOSPIRA NEGATIVOS. SE AMPLIA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PARA FOCO BILIAR Y SE INDICA VITAMIN DESTROSADOS.

PACIENTE ADEMÁS EVOLUCIONA CON LESION RENAL AGUDA CON DATOS DE OLIGOANURIA DESDE HACE 3 DIAS, AZOADOS ELEVADOS, ACIDOSIS METABOLICA/ TRASTORNO ELECTROLITICO Y SS VALORACION POR NEFROLOGIA PARA DEFINIR INICIO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL.

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES APACHE 27, INDICE DE RIESGO DE MORTALIDAD 60.5%, SE DA INFORME A FAMILIARES.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 136/66 MMHG TAM 91 - FC: 93 L/MIN - FR: 18 RXM - T: 36°C - SO2: 93%

PACIENTE MALAS CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS,



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA. CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEB/ SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA GRADO II DE

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

16:52 **SERVICIO: CIRUGIA**
Elaborada por: fredy.rodriquez - FREDY DE JESUS RODRIGUEZ PAUTT
ESPECIALIDAD: PEDIATRA NEONATOLOGO
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
NOTA RETROSPECTIVA 23-07-2020 23:00 H

HIJO DE YADIRA COTA CAMPILLO

DIAGNOSTICOS
- HIJO DE MADRE CON PRECLAMPSIA SEVERA
- POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SEPSIS SEVERA
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2(COVID 19)
- FALLA MULTIORGANICA
- OVITO FETAL

PLAN:
OVITO FETAL.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
SE ATIENDE LLAMADO DE CIRUGIA POR CESAREA DE URGENCIA, EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS DE GESTACION MADRE CON ANTECEDENTES PRECLAMPSIA S COV2(COVID 19), FALLA MULTIORGANICA.
NACE PACIENTE SIN SIGNOS VITALES, CON SIGNOS DE MACERACION EN PIEL, SE CONSTATA OVITO FETAL.

HALLAZGO OBJETIVO:
SE RECIBE RECIENTE NACIDO SIN SIGNOS VITALES CON SIGNOS DE MACERACION EN PIEL.

HALLAZGO SUBJETIVO:
LA NOTA ANTERIOR NO FUE GRABADA POR EL SISTEMA, POR LO QUE SE REALIZA NUEVAMENTE ESTA EVOLUCION.

23:12 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
***** EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID *****

DRA . GALVAN
DR. LARA

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
- HIPERKALEMIA SEVERA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL.
- LEPTOSPIROSIS DESCARTADA.

PLAN:
- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER
- SALFATO DE MAGNESIO INFUSION A 1 GR HORA POR 24 HORAS
- SOLUCION POLARIZANTE CADA 8 HORAS. ***NUEVO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CEFTRIAZONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS, AJUSTAR EN 24 HORAS (FI 24/07/2020)
- VITAMINA K UNA AMP CADA 8 HORAS. ** NUEVO
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- VALORACION POR NEFROLOGIA.
- ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE FEMENINA HOSPITALIZADA EN UNIDAD POR ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA EN CONTEXTO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA SECUNDARIO A REPORTE DE MUESTRA TOMADA AMBULATORIAMENTE CON PROBABLE CONTACTO CON NEXOS EPIDEMIOLÓGICOS (FAMILIARES), SEPSIS DE ORIGEN HEPATOC C ACTUALIDAD REQUERIENTE DE MONITORIZACION CONTINUA, NEUROLOGICAMENTE CONSERVADA, PATRON VENTILATORIO ADECUADO, SPO2 CAPIALR EN MET METABOLICO CON DEXTROSADOS, CON SIGNOS DE SRIS MODULADOS, TOLERANDO VO Y O2 POR MASCARA DE RESERVOIRIO, CON SINGNOS VITALES DENTR CON PARA CLINICOS INICIALES QUE DEMOSTRABAN DATOS DE DISFUNCION MULTIORGANICA, DISFUNCION HEPATICA CON BILIRRUBINA SEVERAMENTE ELEVA COAGULACION, TENDENCIA A HIPOGLICEMIA, POR LO QUE ESTA PENDIENTE ECOGRAFIA ABDOMINAL PARA DESCARTAR LESION OBSTRUCTIVA SE DESCARTA EN ASCENSO, TRASTORNO HIDROELECTROLITICO DE TIPO HIPERKALEMIA BAJO MANEJO MEDICO DE CORRECCION, QUIEN ES VALORADA POR SERVICIO DE I INCIO EL DIA DE MAÑANA, POR LO QUE SE SOLICITA AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTO, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PARA FOCO BILIAR Y CON VITAMIN PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES ALTO RIESGO DE MORTALIDAD POR DATOS PRESENTADOS, SE SOLICITAN PARA CLINICOS CONTROL PARA RE EN UNIDAD POR ALTO RIESGO DE REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y VASOPRESOR, ATENTOS A EVOLUCION, PRONOSTICO RESERVAD

HALLAZGO OBJETIVO:
F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
82 17 128 / 72 90 94.00

GLU:114-68MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADEN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTER QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR

2020-07-25

18:05 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
***** EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID *****

DR ANGULO
DR. MONTES

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
- HIPERKALEMIA SEVERA
- HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL.
- LEPTOSPIROSIS DESCARTADA.
- ESTRENIMIENTO

PLAN:
- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER
- SALFATO DE MAGNESIO INFUSION A 1 GR HORA POR 24 HORAS *****SUSPENDER*****
- SOLUCION POLARIZANTE CADA 8 HORAS. *****SUSPENDER*****



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CEFTRIAZONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) *****CAMBIO*****
- CLARITROMICINA 500 MG IV CADA DIA *****NUEVO*****
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA *****NUEVO*****
- VITAMINA K UNA AMP CADA DIA. *****CAMBIO*****
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS *****NUEVO*****
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS *****NUEVO*****
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- VALORACION POR NEFROLOGIA.
- ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA PO
GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. PACIENTE QUIEN ADEMÁS SE SOSPECHA SEPSIS DE FOCO A D
TRANSPERITONEAL CON PRODUCTO OBITADO. PARA CLINICOS DE CONTROL CON MARCADORES DE PRONOSTICO E INFECCIOSOS ELEVADOS, LDH AUMENTA
HIPERMAGNESEMIA, CPK AUMENTADA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS, AZOADOS FRANCAMENTE FUERA DE METAS, HIPERBILIRRUBINEMIA A EX
IZQUIERDA, PCR POSITIVA. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL, S
OXIGENO A ALTO FLUJO NO INVASIVO, DIURESIS DEPRIMIDA. PACIENTE VALARADA POR NEFROLOGIA QUIEN DEFINIRA NECESIDAD DE TERAPIA DE REEMPLAZ
MULTIORGANICA CON COMPROMISO HEPATOBILIAR, RENAL POR LO QUE TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL PARA DESCAR
SE ADICIONA CLARITROMICINA Y DEMAS MANEJO MEDICO ESPECIFICADOS EN ORDENES MEDICAS. CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDAD
INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLU

HALLAZGO OBJETIVO:
F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
94 24 125/67 86 95.00

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADEN
MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTER
QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA
GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

25-07-2020
BUN39.9DBIL110.80TBIL12.96BIL12.16HGB12.9HCT39.2MCV92.5MCH32.8MCHC31.2RDW15.5PLT122 WBC19.4NE%78.5LY%12.8EO%0.1PCR7.02CREATININA EN SUE

21:52 **SERVICIO: GINECOBISTETRICIA**
Elaborada por: patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
PA CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%) URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL) - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
- HIPERKALEMIA SEVERA - HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL - OBITO FETAL.
SEPSIS

PLAN:
HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA
SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER - SALFATO DE MAGNESIO INFUSION A 1 GR HORA POR 24 HORAS *****SUSPENDER***** - SOLUCION POLARIZANTE
IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) *****CAMBIO***** - CLARITROMICI
6 MG IV CADA DIA *****NUEVO***** - VITAMINA K UNA AMP CADA DIA. *****CAMBIO***** - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5
*****NUEVO***** - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS *****NUEVO***** - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COM
SU DEFECTO - VALORACION POR NEFROLOGIA. - ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
ANALISIS : PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR DE CESAREA EL DIA 23 DE JULIO C
RELIZACION DE BELINCH POR ATONIA UTERINA SIN SANGRADO ABUNDANTE Y CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA POR SARS-COV2, CON ALTO RIE
RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. PACIENTE QUIEN ADEMÁS SE SOSPECHA SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, .CON BUEN/



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PERITONELA SANGRADO ESCASO UTERO DE BUEN TONO EN EL CONTEXTO DE SEPSIS DE ORIGEN A DETRMINAR PARACLINICOS DE CONTROL CON MARACI AUMENTADA, TRANSAMINASEMIA, IONOGRAMA CON HIPERKALEMIA, HIPERMAGNESEMIA, CPK AUMENTADA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS, AZO DIRECTA, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR POSITIVA. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO F REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS, CON SUPLENCIA DE OXIGENO A ALTO FLUJO NO INVASIVO, EN SEGUIMIENTO POR CUIDADOD INTENSIVOS NEFROLOGIA A MAEJO POR CUIDADO CRITICO Y OBSTETRICIA CON ORDENES INSTAURADAS

HALLAZGO OBJETIVO:

H. OBJETIVO : F.C.86 F.R.18 T.A. 125/67 SAT O2 94/24 125/67 86 95.00 PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERACUA CN EL MEDIO ORIENTAL ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULM PRODUCTIVAS ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO ABDOMEN BLASND DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION UPERFICIAL Y PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRR1 UMBILICAL, DEBUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLUF INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

21:53 **SERVICIO: GINECOBSTERICIA**

Elaborada por: patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH

ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PA CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
 - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%) URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
 - DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL) - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
 - ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
 - HIPERKALEMIA SEVERA - HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
 - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL - OBITO FETAL.
 SEPSIS

PLAN:

HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER - SALFATO DE MAGNESIO INFUSION A 1 GR HORA POR 24 HORAS *****SUSPENDER***** - SOLUCION POLARIZANTE IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) *****CAMBIO***** - CLARITROMICI 6 MG IV CADA DIA *****NUEVO***** - VITAMINA K UNA AMP CADA DIA. *****CAMBIO***** - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 *****NUEVO***** - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS *****NUEVO***** - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPF SU DEFECTO - VALORACION POR NEFROLOGIA. - ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

ANALISIS : PACEINTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR DE CESAREA EL DIA 23 CE JULIO C RELIZACION DE BELINCH POR ATONIA UTERINA SIN SANGRADO ABUNDANTE Y CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA POR SARS-COV2, CON ALTO RIE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. PACIENTE QUIEN ADEMAS SE SOSPECHA SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, .CON BUEN/ PERITONELA SANGRADO ESCASO UTERO DE BUEN TONO EN EL CONTEXTO DE SEPSIS DE ORIGEN A DETRMINAR PARACLINICOS DE CONTROL CON MARACI AUMENTADA, TRANSAMINASEMIA, IONOGRAMA CON HIPERKALEMIA, HIPERMAGNESEMIA, CPK AUMENTADA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS, AZO DIRECTA, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR POSITIVA. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO F REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS, CON SUPLENCIA DE OXIGENO A ALTO FLUJO NO INVASIVO, EN SEGUIMIENTO POR CUIDADOD INTENSIVOS NEFROLOGIA A MAEJO POR CUIDADO CRITICO Y OBSTETRICIA CON ORDENES INSTAURADAS

HALLAZGO OBJETIVO:

H. OBJETIVO : F.C.86 F.R.18 T.A. 125/67 SAT O2 94/24 125/67 86 95.00 PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERACUA CN EL MEDIO ORIENTAL ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULM PRODUCTIVAS ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO ABDOMEN BLASND DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION UPERFICIAL Y PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRR1 UMBILICAL, DEBUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLUF INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

21:58 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NOCHE*****

DR ANGULO

DR. MONTES

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
 - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
 URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
 - SINDROME DE HELLP COMPLETO
 - DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
 - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
 - HIPERKALEMIA MODERADA
 - HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- CLARITROMICINA 500 MG IV CADA DIA
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- VITAMINA K AMPOLLA 10 MG IV DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- VALORACION POR NEFROLOGIA.
- ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- S/ PROTEINURIA EN 24 HORAS , ESP ., BILIRRUBINAS TOTAL DIRECTA - AST ALT -LDH BUN CREATININA IONOGRAMA HEMOGRAMA +RTO MANUAL DE PLAQUETA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PAICNETE ACTUALEMNTE ESTABEL EN ESPERA DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EL CUAL MUESTRA PROTEINURIA ASILADA MARADA EN UROANALISIS POR POSIBLE SINDROME DE HLLP POR ICTERIA MARCADA PROTEUINURIA Y TROMBOCITOPENIA ASOCIADO ELEVACIOND E ENZIMAS HEPATICAS Y DAÑOR ENAL Y F SARC OV 2

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
78 24 125/67 86 95.00

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADEN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTER QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR
SINDROME DE HELLP?

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
NINGUNO

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NINGUNO

2020-07-26

11:57 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
***** EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DIA*****

DR HERRERA / DR. MENDOZA

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- SINDROME DE HELLP COMPLETO
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- HIPERKALEMIA MODERADA
- HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- ESTREÑIMIENTO

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- TAPON VENOSO

- DAD 10% INFUSION A 20 CC/HORA ***SUSPENDER***

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- CLARITROMICINA 500 MG IV CADA DIA ***SUSPENDER***
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- VITAMINA K AMPOLLA 10 MG IV DIA ***SUSPENDER***
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS ***SUSPENDER***
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- P/ VALORACION POR NEFROLOGIA.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- S/S PROTEINURIA EN 24 HORAS , ESP ,. BILIRRUBINAS TOTAL DIRECTA - AST ALT -LDH BUN CREATIININA IONOGRAMA HEMOGRAMA +RTO MANUAL DE PLAQUET

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA PO GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. PACIENTE QUIEN ADEMAS SE SOSPECHA SEPSIS DE FOCO A D TRANSPERITONEAL CON PRODUCTO OBITADO. PACIENTE CON PARACLINICOS QUE EVIDENCIAN TRANSAMINASAS ELEVADAS, HIPERBILIRRUBINEMIA, LDH ELE AZOADOS EN ASCENSO AUNQUE MANTENIENDO BUEN GASTO URINARIO A LA ESPERA DE VALORACION POR NEFROLOGIA PARA DEFINIR NECESIDAD DE REQU PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL, SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS, CON SUF PACIENTE CON FALLA MULTIORGANICA CON COMPROMISO HEPATOBILIAR, RENAL POR LO QUE TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN DOSIS DE ANTIBIOTICO, SE AJUSTA MANEJO MEDICO, SE SUSPENDEN LIQUIDOS DEXTROSADOS. CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLU

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2

95 21 123/70 88 93.00

GU: 0.6 CC/MIN/1.73M2

GLU: 88-52

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADEN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTER QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DECUMENTAR

SINDROME DE HELLPU

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SO2 95

SODIO 115.8

POTASIO 6.12

tHb 11.1

CLORO 90.2

po2 89.3

pCO2 25.1

PH 7.32

CALCIO IONICO 0.69

Hct 38

BE -11.9

BEeef -13.4

chCO3st 15

p50 26.7

ctO2 15

NITROGENO UREICO 49.2

DESHIDROGENASA LACTICA 1053.9



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

BILIRRUBINA DIRECTA 10.13
 BILIRRUBINA TOTAL 12.17
 BILIRRUBINA INDIRECTA 2.04
 SODIO 122
 RECUENTO DE ROJOS 3.94
 HEMOGLOBINA 11.7
 HEMATOCRITO 36
 VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.3
 MCH 32.6
 MCHC 32
 RDW-CV 15.6
 RECUENTO DE PLAQUETAS 144
 MPV 12
 RECUENTO DE BLANCOS 18.25
 NEUTROFILOS# 15.68
 LINFOCITOS# 1.27
 MONOCITOS# 0.73
 BASOFILOS# 0.12
 LUC# 0
 EOSINOFILOS# 0.07
 NEUTROFILOS% 85.9
 LINFOCITOS% 6.9
 MONOCITOS% 4
 EOSINOFILOS% 0.4
 BASOFILOS% 0.7
 LUC% 2
 DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 84
 Linfocitos(%) 12
 Monocitos(%) 4
 HISTOGRAMA
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.61

13:15 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: amaury.ariza - AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA
ESPECIALIDAD: NEFROLOGOS

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

lesion renal aguda
 sindrome de hellp
 sdom

PLAN:

se procede a dializar con tiempo de 2 h y uf 1000cc

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

creatinina 5.61 mgs/dl
 bun 49.2 mgs7dl

HALLAZGO OBJETIVO:

conciente
 desorientada
 icterica

HALLAZGO SUBJETIVO:

persite con marcada elevacion de azoados , en curso sostenido pese al manejo con liquidos y una adecuada diuresis

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

se implanto cateter femoral izquierdo sin complicaciones

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

...

23:12 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: jonathan.tipon - JONATHAN TIPON GALVIS
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

****EVOLUCION MEDICA NOCHE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS****

DR.TIPON/DR. LUZ CARBALLO.

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- SINDROME DE HELLP COMPLETO
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADAELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- HIPERKALEMIA MODERADA
- HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO - ENCEFALOPTIA UREMICA.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- TAPON VENOSO
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- S/S PROTEINURIA EN 24 HORAS , ESP ,. BILIRRUBINAS TOTAL DIRECTA - AST ALT -LDH BUN CREATININA IONOGRAMA HEMOGRAMA +RTO MANUAL DE PLAQUET

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE CL CONSERVANDO PARTE HEMODINAMICA EN METAS. NO SOPORTE VENTILATORIO, CONSERVANDO BUEN PATRON RESPIRATORIO A BAJO FLUJO DE OXIGENO C/ SARS-COV2, CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE CON DATOS DE DISFUNCION MULTIORGANICA DADO POR COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y HEMATOLOGICO. NO DATOS DE SANGRADO. NO DATOS DE COAG BILIRRUBINAS Y REACTANTES DE FASE AGUDA. EN LA NOCHE DURANTE RONDA MEDICA SE TORNA AGITADA, CON ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA VS META) MANEJO DOSIS DE HALOPERIDOL PRN. SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, CON PRINCIPIAL FOCO URINARIO, CON UROANALISIS PATOLOGICO AHORA CON CULT TIPIFICACION DE GERMEN. COBERTURA ANTIBIOTICA, SIN FIEBRE. AZOADOS EN ASCENSO AUNQUE MANTENIENDO BUEN GASTO URINARIO. VALORADA POR N FEMORAL DERECHO Y SE INICIO PRIMERA SESION DE HEMODIALISIS CON UF:1000 CC SIN COMPLICACIONES. HIPERAZOEMIA EN ASCENSO, CON HIPERKALEM ENCEFALOPATIA. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL. NO COMPR CON FALLA MULTIORGANICA CON COMPROMISO HEPATOBILIAR, RENAL POR LO QUE TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL PAF ANTIBIOTICO, SE AJUSTA MANEJO MEDICO, SE SUSPENDEN LIQUIDOS DEXTROSADOS. SE REVISAN ULTIMAS GLUCOMETRIAS, CON TENDENCIA A LA HIPOGLIC POR RIESGO DE FALLA HEPATICA AGUDA. CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C:89XM - F.R:24XM - T.A:111/49 MMHG. SAT:O2:96%.
GLUCOMETRIAS: 66 - 52 MG/DL.

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADEN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO CON UTER QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA CULORICA 100 CC, EXTREMIDADES: CATET II DE MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR. SINDROME DE HELLP - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS - CONGESTION HEPATICA - ENECALOPATIA I METABOLICA. ANEMIA + TROMBOCITOPENIA LEVE. LEUCOCITOSIS. TENDENCIA A LA HIPOGLICEMIA EN ULTIMAS GLUCOMETRIAS.
SOPORTE: MONITOREO NO INVASIVO CONTINUO. HEMODIALISIS.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

**S/S CONTROL DE PARACLINICOS COMPLETOS + PERFIL TOXEMICO + GASES ARTERIALES CONTROL MAÑANA.

2020-07-27

11:31 **SERVICIO: GINECOBSTERICIA**
Elaborada por: monica.delaossa - MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
****EVOLUCION GINECOLOGIA CUIDADOS INTENSIVOS****

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:
- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- SINDROME DE HELLP COMPLETO
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- HIPERKALEMIA MODERADA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL
- ESTRENIMIENTO
- TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO - ENCEFALOPTIA UREMICA.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- BROMOCRIPTINA 2.5 MG VIA ORAL CADA 24 H POR 2 DOSIS.
- VIGILAR BOLO DE SEGUIRDADE DE PINARD Y SANGRADO GENITAL
- RESTO DEL MANEJO INDICADO POR MEDICINA CRITICA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE PUERPERA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BAJO SEGUIMIENTO Y MANEJO INTERDISCIPLINARIO. HEMODINAMICA EN METAS. NO SOPORTE VENTILATORIO, CONSERVANDO BUEN PATRON RESPIRATORIO A BAJO FLUJO DE OXIGENO CON CANULA NASAL. SO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA, REALIZADA POR LA PACIENTE DE FORMA AMBULATORIA. DISFUNCION MULTIORGANICA DADO POR COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y HEMATOLOGICO. NO DATOS DE SANGRADO. NO DATOS DE COAGULOPTIA. PERSI FASE AGUDA. PACIENTE CON EPISODIOS DE AGITACION, CON ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA VS METABOLICA) CON IDEAS DELIRANTES E INCOHERENTES. URINARIO, CON UROANALISIS PATOLOGICO AHORA CON CULTIVO POSITIVO PARA BACILO GRAM POSITIVO, A LA ESPERA DE TIPIFICACION DE GERMEN. BAJO T EN ASCENSO AUNQUE MANTENIENDO BUEN GASTO URINARIO. EN SEGUNDA SESION DE HEMODIALISIS INDICADA POR NEFROLOGIA. ACTUALMENTE CON PAR VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL. NO COMPROMISO PULMONAR HASTA EL MOMENTO. SE INDICA MANEJO CON BROMOCRIPTINA PARA INHIBIR LACTANCIA CON FALLA MULTIORGANICA CON COMPROMISO HEPATOBILIAR, PENDIENTE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL PARA DESCARTAR PATOLOGIA OBSTRUCTIVA. CI INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C:89XM - F.R:24XM - T.A:111/49 MMHG. SAT:O2:96%.

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADEN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTER QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES: LOQUIOS SEROHEMATICOS ESCASOS. SONDA VESICAL CON ORINA COLURICA, EXTREMIDADES: GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE CON EPISODIOS DE INTRANQUILIDAD Y DEPRESION

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

**S/S CONTROL DE PARACLINICOS COMPLETOS + PERFIL TOXEMICO + GASES ARTERIALES CONTROL MAÑANA.

11:31 **SERVICIO: GINECOBSTERICIA****Elaborada por:** monica.delaossa - MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO**ESPECIALIDAD:** GINECOLOGO-OBSTETRA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

****EVOLUCION GINECOLOGIA CUIDADOS INTENSIVOS*****

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- SINDROME DE HELLP COMPLETO
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- HIPERKALEMIA MODERADA
- HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL.
- ESTRENIMIENTO
- TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO - ENCEFALOPTIA UREMICA.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- BROMOCRIPTINA 2.5 MG VIA ORAL CADA 24 H POR 2 DOSIS.
- VIGILAR BOLO DE SEGUIRDADE DE PINARD Y SANGRADO GENITAL
- RESTO DEL MANEJO INDICADO POR MEDICINA CRITICA.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE PUERPERA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BAJO SEGUIMIENTO Y MANEJO INTERDISCIPLINARIO. :
HEMODINAMICA EN METAS. NO SOPORTE VENTILATORIO, CONSERVANDO BUEN PATRON RESPIRATORIO A BAJO FLUJO DE OXIGENO CON CANULA NASAL. SO
RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA, REALIZADA POR LA PACIENTE DE FORMA AMBULA
DISFUNCION MULTIORGANICA DADO POR COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y HEMATOLOGICO. NO DATOS DE SANGRADO. NO DATOS DE COAGULOPTIA. PERSI
FASE AGUDA. PACIENTE CON EPISODIOS DE AGITACION, CON ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA VS METABOLICA) CON IDEAS DELIRANTES E INCOHERENTES. :
URINARIO, CON UROANALISIS PATOLOGICO AHORA CON CULTIVO POSITIVO PARA BACILO GRAM POSITIVO, A LA ESPERA DE TIPIFICACION DE GERMEN. BAJO T
EN ASCENSO AUNQUE MANTENIENDO BUEN GASTO URINARIO. EN SEGUNDA SESION DE HEMODIALISIS INDICADA POR NEFROLOGIA. ACTUALMENTE CON PAR
VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL. NO COMPROMISO PULMONAR HASTA EL MOMENTO. SE INDICA MANEJO CON BROMOCRIPTINA PARA INHIBIR LACTANCI
CON FALLA MULTIORGANICA CON COMPROMISO HEPATOBILIAR, PENDIENTE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL PARA DESCARTAR PATOLOGIA OBSTRUCTIVA. C
INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO

HALLAZGO OBJETIVO:
F.C:89XM - F.R:24XM - T.A:111/49 MMHG. SAT:O2:96%.

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADEN
MURMULO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTER
QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES: LOQUIOS SEROHEMATICOS ESCASOS. SONTA VESICAL CON ORINA COLURICA , EXTREMIDADES:
GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE CON EPISODIOS DE INTRANQUILIDAD Y DEPRESION

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

12:10 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
**** EVOLUCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****

DRA. GALVÁN / DRA. GUERRERO.

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:
- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ???
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:
- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA.AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- P / REPORTE DE HISOPADO.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE CL INFECCION POR SARS COV2 DADO LA CLINICA QUE INICIA CON CUADRO RESPRATORIO DE 15 DIAS, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERA LINFOPENIA. PACIENTE QUIEN EVOLUCIONA CON DISFUNCION MULTIORGANICA CON SEVERO COMPROMISO RENAL A SU INGRESO CON ANURIA, HIPERKALEM HEMODIALISIS HOY CUMPLIO SEGUNDA SESION SIN COMPLICACIONES. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRACAMENTE E HIPOGLUCEMIA, LA ELEVACION DE LAS TRANSAMINASAS ES MODERADA, SE DESCARTO PRESENCIA DE VIRUS HEPATOTROPOS Y SOSPECHA DE LEPTOSPIROS POR EL MOMENTO REINICIAMOS VITAMINA K POR COAGULOPATIA Y DEXTROSADOS EN INFUSION. PACIENTE CON DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA ACTIVA SE CONSIDERA PACIENTE CON SOSPECHA DE INFECCION SARS COV2 CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, CON MARCADORES DE SEVERIDAD Y MAL PF MONITOREO Estricto EN LA UNIDAD, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTI INDICE PREDICTOR DE MORTALIDAD 60.5%).

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C: 112 L XM - F.R: 23XM - T.A: 129/60 MMHG TAM 72 SAT:O2:90%.
GLUCOMETRIAS: 72 -66 -52 MG/DL.
G.U 0.1 CC/KG/H

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSE TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA MUY ESCASA PR RETIRA CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO. EDEMA GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA: BD 10.65 mg/dl- BT: 12.94 mg/dl- BI 2.29 mg/dl - PT 22.8 CTP 11.5 - INR 2.023737 - PTT 79.8 - CPTT 25.9 - HIPOGLUCEMIAS.
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

PT 22.8 CTP 11.5 INR 2.023737
PTT 79.8 CPTT 25.9
PROTEINA C REACTIVA 6.52
ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO 2.8
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.52
NITROGENO UREICO 50.6 mg/dl
BILIRRUBINA DIRECTA 10.65 mg/dl
BILIRRUBINA TOTAL 12.94 mg/dl
BILIRRUBINA INDIRECTA 2.29 mg/dl
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 87 IU/L
SODIO 123.3 mmol/L
POTASIO EN SUERO 5.47 mmol/L
ALT 124 IU/L
HEMOGLOBINA 10.8 g/dl HEMATOCRITO 32 % RECUENTO DE PLAQUETAS 130 x 10³ /mm³ RECUENTO DE BLANCOS 25.15 x 10³/mm³
NEUTROFILOS 87.4 % LINFOCITOS% 5 %

21:43 **SERVICIO:** UCI ADULTO

Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

**** EVOLUCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DRA. GALVÁN / DRA. GUERRERO.

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELL P ???
- OBITO FETAL.
- ESTRENIMIENTO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- ENCEFALOPIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- P / REPORTE DE HISOPADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO MULTIDISCIPLINARIO I INFECCION POR SARS-COV2 DADO LA CLINICA QUE INICIA CON CUADRO RESPIRATORIO DE 15 DIAS, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERA I DISFUNCION MULTIORGANICA, CON SEVERO COMPROMISO RENAL A SU INGRESO CON ANURIA, HIPERKALEMIA, ACIDOSIS METABOLICA POR LO CUAL SE INICI SIN COMPLICACIONES. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRACAMENTE ELEVADAS, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COA DESCARTE LESION OBSTRUCTIVA. CONTINUA VITAMINA K POR COAGULOPATIA Y DEXTROSADOS EN INFUSION. PACIENTE CON DATOS DE RESPUESTA INFLAM ABDOMINAL. SE CONSIDERA PACIENTE CON SOSPECHA DE INFECCION SARS-COV2 CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, CON MARCADORES DE SEVERII BAJO MONITOREO Estricto EN LA UNIDAD, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA INDICE PREDICTOR DE MORTALIDAD 60.5%).

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
114 28 113 / 48 69 92.00

GLUCOMETRIAS: 72 -66 -52 MG/DL.
G.U 0.1 CC/KG/H

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA MUY ESCASA PR INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA: BD 10.65 mg/dl- BT: 12.94 mg/dl- BI 2.29 mg/dl - PT 22.8
- CTP 11.5 - INR 2.023737 - PTT 79.8 - CPTT 25.9 - HIPOGLUCEMIAS.
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

21:43 **SERVICIO:** UCI ADULTO**Elaborada por:** yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

**** EVOLUCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****

DRA. GALVÁN / DRA. GUERRERO.

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
 - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
 - FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
 - ACIDOSIS METABOLICA
 - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 - SINDROME DE HELLIP ???
 - OBITO FETAL.
 - ESTREÑIMIENTO
 - ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:
 - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
 - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
 - CABECERA A 30°
 - DIETA BLANDA A TOLERANCIA
 - OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
 - DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
 - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
 - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
 - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
 - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
 - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
 - CUIDADOS DE ENFERMERIA
 - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
 - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
 - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
 - CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
 - P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
 - P / REPORTE DE HISOPADO.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
 PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUMIENTO Y MANEJO MULTIDISCIPLINARIO I INFECCION POR SARSCOV2 DADO LA CLINICA QUE INICIA CON CUADRO RESPRATORIO DE 15 DIAS, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERAI DISFUNCION MULTIORGANICA, CON SEVERO COMPROMISO RENAL A SU INGRESO CON ANURIA, HIPERKALEMIA, ACIDOSIS METABOLICA POR LO CUAL SE INICI SIN COMPLICACIONES. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRANCAMENTE ELEVADAS, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COA DESCARTE LESION OBSTRUCTIVA. CONTINUA VITAMINA K POR COAGULOPATIA Y DEXTROSADOS EN INFUSION. PACIENTE CON DATOS DE RESPUESTA INFLAM ABDOMINAL. SE CONSIDERA PACIENTE CON SOSPECHA DE INFECCION SARSCOV2 CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, CON MARACADORES DE SEVERII BAJO MONITOREO ESTRICTO EN LA UNIDAD, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA INDICE PREDICTOR DE MORTALIDAD 60.5%).

HALLAZGO OBJETIVO:
 F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
 114 28 113 / 48 69 92.00

GLUCOMETRIAS: 72 -66 -52 MG/DL.
 G.U 0.1 CC/KG/H

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA MUY ESCASA PR INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
 - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
 - FALLA HEPATICA: BD 10.65 mg/dl- BT: 12.94 mg/dl- BI 2.29 mg/dl - PT 22.8
 CTP 11.5 - INR 2.023737 - PTT 79.8 - CPTT 25.9 - HIPOGLUCEMIAS.
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).

SOPORTES:
 - HEMODIALISIS
 - MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

2020-07-28

11:59 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

**** EVOLUCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DRA. GALVÁN / DR. MONTES

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ???
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- P / REPORTE DE HISOPADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA PO GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. ACTUALMENTE CON SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, ADEMAS EXAMENES DE CONTROL DEL DIA DE HOY CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO, LDH FRANCAMENTE AUMENTADA, HIPERBILIRRUBINEMIA CON PATRON COLESTIPONATREMIA E HIPOCLOREMIA, ANEMIA EN RANGOS MODERADOS, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS, ANTIBIOTICO ENDOVENOSO CON DATOS DE SRIS ACTIVO, PARAMETROS VITALES ESTABLES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO NI VASOACTIVO. ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, ADEMAS DE DE RESULTADO DE PCR RT PARA COVID19. CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS. HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
108 30 115 / 55 76 93

GLUCOMETRIAS: 62 -75 -90 MG/DL.
G.U 0.0 CC/KG/H

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL, PULSOS PERIFERICOS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA MUY ESCASA POR VASOACTIVO. INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA MULTIORGANICA: RENAL Y HEPATICA. ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- SOPORTE: HEMODIALISIS. MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

28/07/2020

BUN52LDH1246DBIL110.54TBIL113.8IBIL13.26ASAT115NA125.9POT5.29CL92.7ALT108HGB8.9HCT26.4MCV89.1MCH33.6MCHC33.2PLT121WBC19.34NE%84.4LY6.5PT20

13:06 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: amaury.ariza - AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

ESPECIALIDAD: NEFROLOGOS

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ???
- OBITO FETAL.
- ESTRENIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

-

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

SE CANULA VENA FEMORAL DERECHA SIN COMPLICACIONES

HALLAZGO OBJETIVO:

-

HALLAZGO SUBJETIVO:

SE DECIDE IMPLANTAR NUEVO CATETER DE HEMODIALISIS

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SE PROCEDE A CONTINUAR CON DIALISIS 3 HORAS Y UF 2000CC

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

-

16:31 **SERVICIO: UCI ADULTO****Elaborada por:** Iuis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA

ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

**** EVOLUCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****

DR. IUIS HERRERA (CUIDADOS INTENSIVOS)

DR. MONTES (MEDICINA GENERAL)

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP
- OBITO FETAL.
- ESTRENIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACIÓN - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA & OBSTETRICIA
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- SE SOLICITA FOSFATASA ALCALINA + GAMAGLUTAMIL TRANSPETIDASA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA PO 6754) CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, ACTUALMENTE CON SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, ADEMÁS CON CESAREA EL DÍA 23-07-2020 DE HOY CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO, LDH FRANCAMENTE AUMENTADA, HIPERBILIRRUBINEMIA CON PATRON COLESTASICO, TRANSAMINASEMIA, IONOSERUMICOS EN RANGOS MODERADOS, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS Y ACIDO LACTICO AUMENTADO. DATOS DE SRIS ACTIVO, PARAMETROS VITALES ESTABLES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO NI VASOACTIVO. PACIENTE QUIEN TIENE PENDIENTE CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RENAL CON RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION. SCORE NEWS 10.

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C: 104 LPM, F.R: 29 RPM, T.A: 110/60 MMHG, MEDIA SAT O2: 96 OXIGENO POR CANULA NASAL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL, PULMONES CON RASGOS DE HIPERINFLACION, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, HERNIA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA MUY ESCASA PR INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: FALLA RENAL AGUDA (HEMODIALISIS)
FALLA HEPATICA
DISFUNCION NEUROLOGICA
COVID-19 POSITIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

28/07/2020

BUN52LDH1246DBIL110.54TBIL113.8IBIL13.26ASAT115NA125.9POT5.29CL92.7ALT108HGB8.9HCT26.4MCV89.1MCH33.6MCHC33.2PLT121WBC19.34NE%84.4LY6.5PT20

16:31 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ESPECIALIDAD: MEDICO INTENSIVISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

**** EVOLUCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR. LUIS HERRERA (CUIDADOS INTENSIVOS)
DR. MONTES (MEDICINA GENERAL)

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 1200 U/L
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA & OBSTETRICIA
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- SE SOLICITA FOSFATASA ALCALINA + GAMAGLUTAMIL TRANSPETIDASA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA PO 6754) CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, ACTUALMENTE CON SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, ADEMÁS CON CESAREA EL DIA 23-07-2020 DE HOY CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO, LDH FRACAMENTE AUMENTADA, HIPERBILIRRUBINEMIA CON PATRON COLESTASICO, TRANSAMINASEMIA, IONOS EN RANGOS MODERADOS, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS Y ACIDO LACTICO AUMENT. DATOS DE SRIS ACTIVO, PARAMETROS VITALES ESTABLES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO NI VASOACTIVO. PACIENTE QUIEN TIENE PENDI CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA R RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION. SCORE NEWS 10.

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C: 104 LPM, F.R: 29 RPM, T.A: 110/60 MMHG, MEDIA SAT O2: 96 OXIGENO POR CANULA NASAL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL, PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSITIVO, TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA MUY ESCASA PR INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: FALLA RENAL AGUDA (HEMODIALISIS)
FALLA HEPATICA
DISFUNCION NEUROLOGICA
COVID-19 POSITIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

28/07/2020

BUN52LDH1246DBIL110.54TBIL113.8IBIL13.26ASAT115NA125.9POT5.29CL92.7ALT108HGB8.9HCT26.4MCV89.1MCH33.6MCHC33.2PLT121WBC19.34NE%84.4LY6.5PT20

17:15 **SERVICIO:** UCI ADULTO

Elaborada por: Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ESPECIALIDAD: MEDICO INTENSIVISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

- SE INFORMA A ESPOSO DE LA PACIENTE DE FORMA TELEFONICA EL RESULTADO DE LA PRUEBA Y LAS CONDICIONES DE LA PACIENTE.

2020-07-29

02:05 **SERVICIO:** UCI ADULTO

Elaborada por: jose.meza - JOSE MEZA PADILLA
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS **

DR JOSE MEZA / DR ALEJANDRO ARAUJO

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 1200 U/L
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.

- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- SSN 0.9% 1000CC EN BOLO ::YA::
- NORADRENALINA 0.1 MCG/KG/MIN :::TITULAR::: NUEVOO
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- ACIDO TRANEXAMICO 1GR IV CADA 8 HRS ::::NUEVO:::

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- S/ CH, BUN, CREAT, IONOGRAMA, LDH, AST, ALT, BIL
- S/ TRANSFUNDIR 2 UND DE GRE
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- P / REPORTE DE HISOPADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

SE VALORA A PACIENTE EN RONDA MEDICA NOCTURNA, TRATADA EN UNIDAD BAJO LOS DIAGNOSTICOS PREVIAMENTE ANOTADOS, ACTUALMENTE EN REGUL MEDIADO POR HIPOTENSION REFERACTARIA A USO DE CRISTALOIDES, CON REQUERIMIENTO DE INCIO DE SOPORTE VASOPRESOR ENDOVENOSO, DE MOME CROTROPATACUICARDIA SINUSAL, AFEBRIL, GLUCOMETRIA DENTRO DE METAS, EN MANEJO DE INFECCION RESPIRATORIA POR DE SARS COV2 CONFIRM/ HIPOVOLEMICO POR PERDIDAS HEMATIMAS IMPORTANTES POR CATETER VS SEPTICO, SE CONSIDERA INCIO DE SOPORTE VASOPRESOR ENDOVENOSO VIA CONTROL DE SANGRADO, CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO, CORTICOTERAPIA, ANALGESIA, SE REPONEN PERDIDAS HEMATICAS POR HEMOTRANSFU: INTERNO Y RESPUESTA A MANEJO, SE CONSIDEREA CONTINUAR MANEJO EN UNIDAD DEBIDO A REQUERIMIENTO DE SOPORTES INVASIVOS, ALTO RIESGO DE

HALLAZGO OBJETIVO:

TA:80/50 MMHG. FC: 94 LPM. FR:18 RES/MIN. SPO2: 96%. TEMP: 36,0 GRADOS
GLUCOMETRIA: 122 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA MUY ESCASA PR INFERIORES SIMETRICOS, EN REGION INGUINAL DERECHA SE OBSERVA APOSITO QUE CUBRE CATETER, SANGRADO IMPORTANTE, NO HEMATOMA, PULSOS D

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA MULTIORGANICA: RENAL Y HEPATICA. ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- SOPORTE: HEMODIALISIS. MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

11:53 **SERVICIO:** UCI ADULTO

Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

** EVOLUCION MEDICA E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS **

DR GALVAN AGULO/DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI(
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- FALLA HEPÁTICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ***DESCARTADO***
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *** NUEVO

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS

SOLICITUDES

- SS TRANSFUSION 3 UI GRE
- SS TRANFUSION 6UI PLASMA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA, QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE SARSCOV2 CONFIRMADA POR HISOPADO NASOFARINGEO, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS COMO ES FERRITINA (2273), LDH EL EVOLUCION TORPIDA, CON DISFUNCION MULTIORGANICA COMPROMISO RENAL SEVERO, BAJO ESQUEMA DE REEMPLAZO RENAL MEDIANTE HEMODIALISIS. E NEFROPATIA AGUDA. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRACAMENTE ELEVADAS, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGI HEPATOTROPIS NI LEPTOSPIROSIS, ECOGRAFIA ABDOMINAL SIN DATOS DE OBSTRUCCION BILIAR NI PRESENCIA DE LESIONES , SE EVIDENCIARON DATOS DE SECUNDARIO A INFECCION POR VIRUS SARS COV2 COVID19. PACIENTE QUEIN SECUDNARIO A COAGULOPATIA PRESETA SANGRADO PROFUSO POR SITIO DE I DATOS DE SHOCK HIPOVOLEMICO, ANEMIA SEVERA, POR LO QUE SE IDNICA TRANFUSION DE GRE PARA OPTIMIZA NIVELES, Y PLASMA, ADEMAS DE REQUEURIF REALIZA ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS QUE DESCARRTA HMATOMAS EN REGION INGUINAL. SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL , EN LA UNIDAD POR INSTAI PRONOSTICO UJETO A EVOLUCION. ALTO RIESGO DE MORTALIDAD.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 80/40MMHG FC 93LPM FR 18RPM SO2 97%
OLIGANURICA EN APOYO CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL
GLUCEMTRIA 96-- AYUNAS ---

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDA(GLSGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

- PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
 - FALLA HEPATICA
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
 - EDEMA GENRALZIDO

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
GASES VENOSOS, OPTENIOS POR CVC

SO2 89



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

SODIO 125.6
POTASIO 4.11
tHb 5.3
CLORO 93.7
po2 66.9
pCO2 28
PH 7.41
CALCIO IONICO 0.64
Hct 20
BE -6.5
BEecf -7
cHCO3st 19
p50 26.7
ctO2 6.7

NITROGENO UREICO 67.3
DESHIDROGENASA LACTICA 906.8
BILIRRUBINA DIRECTA 11.88
BILIRRUBINA TOTAL 14.26
BILIRRUBINA INDIRECTA 2.38
FOSFATASA ALCALINA 144.7
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 124
SODIO 131
POTASIO EN SUERO 4.85
CLORO 96.6
MAGNESIO 4.09
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 89
RECuento DE ROJOS 1.5
HEMOGLOBINA 4.6
HEMATOCRITO 13.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4
MCH 33.8
MCHC 32
RDW-CV 19
RECuento DE PLAQUETAS 54
MPV 11
RECuento DE BLANCOS 23.01
NEUTROFILOS# 18.15
LINFOCITOS# 2.51
MONOCITOS# 1.42
BASOFILOS# 0.29
LUC# 1
EOSINOFILOS# 0.02
NEUTROFILOS% 78.9
LINFOCITOS% 10.9
MONOCITOS% 6.2
EOSINOFILOS% 0.1
BASOFILOS% 1.3
LUC% 3
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 83
Linfocitos(%) 12
Monocitos(%) 5
HISTOGRAMA
ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO 6.24
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 4.39

12:23 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
** EVOLUCION MEDICA E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS **

DR GALVAN AGULO/DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 906.8
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
URINARIO - BILIAR - HEPATICO.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ***DESCARTADO***
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *** NUEVO

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS

SOLICITUDES

- SS TRANSFUSION 3 UI GRE
- SS TRANFUSION 6UI PLASMA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA, QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE SARS COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO NASOFARINGEO, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS COMO ES FERRITINA (2273), LDH EL EVOLUCION TORPIDA, CON DISFUNCION MULTIORGANICA COMPROMISO RENAL SEVERO, BAJO ESQUEMA DE REEMPLAZO RENAL MEDIANTE HEMODIALISIS. E NEFROPATIA AGUDA. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRACAMENTE ELEVADAS, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGI HEPATOTROPOS NI LEPTOSPIROSIS, ECOGRAFIA ABDOMINAL SIN DATOS DE OBSTRUCCION BILIAR NI PRESENCIA DE LESIONES , SE EVIDENCIARON DATOS DI SECUNDARIO A INFECCION POR VIRSUS SARS COV2 COVID19. PACIENTE QUEIN SECUDNARIO A COAGULOPATIA PRESETA SANGRAD PROFUSO POR SITIO DE I DATOS DE SHOCK HIPOVOLEMICO, ANEMIA SEVERA, POR LO QUE SE IDNICA TRANFUSION DE GRE PARA OPTIMIZA NIVELES, Y PLASMA, ADEMAS DE REQUEURIF QUE SE COLOCA CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLVIO DERECHO PREVIAS MEDIDAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA MEDIANTE TECNICA SEDILGER. SE REALIZA I EN REGION INGUINAL. SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL , EN LA UNIDAD POR INSTABILIDAD HEMODINAMICA Y ESTADO CRITICO. PACIENTE CON PRONOSTICO

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 80/40MMHG FC 93LPM FR 18RPM SO2 97%
OLIGANURICA EN APOYO CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL
GLUCOEMTRIA 96-- AYUNAS ---

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDA(GLSGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

- PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENRALZIDO

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
GASES VENOSOS, OPTENIOS POR CVC

- SO2 89
- SODIO 125.6
- POTASIO 4.11
- tHb 5.3
- CLORO 93.7
- po2 66.9
- pCO2 28
- PH 7.41
- CALCIO IONICO 0.64
- Hct 20
- BE -6.5
- BEecf -7
- cHCO3st 19
- p50 26.7
- ctO2 6.7

- NITROGENO UREICO 67.3
- DESHIDROGENASA LACTICA 906.8
- BILIRRUBINA DIRECTA 11.88
- BILIRRUBINA TOTAL 14.26
- BILIRRUBINA INDIRECTA 2.38
- FOSFATASA ALCALINA 144.7
- TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 124
- SODIO 131
- POTASIO EN SUERO 4.85
- CLORO 96.6
- MAGNESIO 4.09
- TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 89
- RECuento DE ROJOS 1.5
- HEMOGLOBINA 4.6
- HEMATOCRITO 13.7
- VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4
- MCH 33.8
- MCHC 32
- RDW-CV 19



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

RECuento DE PLAQUETAS 54

MPV 11

RECuento DE BLANCOS 23.01

NEUTROFILOS# 18.15

LINFOCITOS# 2.51

MONOCITOS# 1.42

BASOFILOS# 0.29

LUC# 1

EOSINOFILOS# 0.02

NEUTROFILOS% 78.9

LINFOCITOS% 10.9

MONOCITOS% 6.2

EOSINOFILOS% 0.1

BASOFILOS% 1.3

LUC% 3

DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 83

Linfocitos(%) 12

Monocitos(%) 5

HISTOGRAMA

ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO 6.24

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 4.39

16:00 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: mauricio.ortiz - MAURICIO ORTOZ BANQUEZ
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
EVOLUCION DE GINECO-OBSTETRICIA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 1.2 U/L

- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)

- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR

URINARIO - BILIAR - HEPATICO.

- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.

- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.

- ACIDOSIS METABOLICA

- POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + SUTURA DE B LYNCH

- SINDROME DE HELLP ***DESCARTADO***

- OBITO FETAL.

- ESTREÑIMIENTO

- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA

30 CC/HORA - NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *** NUEVO - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA 8 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS SOLICITUDES - SS TRANSFUSION 3 UI GRE - SS TRATAMIENTO ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CONTINUAR

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA CON POP DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + SUTURA DE B - LYNCH POR ATONIA UTERINA, QUIEN SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE CUIDADO CRÍTICO Y GINECOLOGIA POR INFECCION POR SARS COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO NASOFARINGE COMO ES FERRITINA (2273), LDH ELEVADA (1053.9), LINFOPENIA, DIMERO D ELEVADO (35.2) EVOLUCION TORPIDA, CON DISFUNCION MULTIORGANICA COMPRC MEDIANTE HEMODIALISIS. ECOGRAFIA DESCARTA LESION OBSRUTVA SE CONSIDERA NEFROPATIA AGUDA. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CI TIEMPOS DE COAGULACION E HIPOGLUCEMIA, ECOGRAFIA ABDOMINAL SIN DATOS DE PRESENCIA DE LESIONES , SE EVIDENCIARON DATOS DE HEPATOPATIA INFECCION POR VIRUS SARS COV2 COVID19. PACIENTE CON ANEMIA SEVERA, POR LO QUE CUIDADO CRITICO INDICO TRANSFUSION DE GRE PARA OPTIMIZ PARA MANTENER TAM EN METAS CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLVIO DERECHO, SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL , EN LA UNIDAD POR INESTABILIDAD UJETO A EVOLUCION. ALTO RIESGO DE MORTALIDAD.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 100/50 MMHG FC 100 LPM FR 18 RPM SO2 96 % OLIGANURICA EN APOYO CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL --- PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMI DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRAI HERIDA QUIRURGICA QUE SE EXTIENDE HASTA FOSA ILECA DERECHO, REGUIN UNGUINAL DERECHA , ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GE ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDADES: PACIENTE ENCEFALOPATICA, EDEMA GENERALIZADO, GLSGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS - FALLA HEPATICA - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA). - EDEMA GENRALZIDO SOPORTES: - H INVASIVO

16:40 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: wilson.marrugo - WILSON RAFAEL MARRUGO BALCEIRO

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- FALLA HEPATICA AGUDA WEST HAVEN III TIPO A
- CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO DE FOCO NO CLARO
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- LESION RENAL AGUDA - AKIN III.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ***DESCARTADO***
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- SSN 7.5% (30 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155)
- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *** NUEVO
- SSN 0.9% PASAR A 30 CC/H ***NUEVO

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020):::SUSPENDER:::
- MEROPENEM 2GR IV CADA 8 HORAS POR 24 HORAS Y LUEGO AJUSTAR A FUNCION RENAL***NUEVO
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS****NUEVO
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS***
- FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 12 HORAS***MODIFICADO
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS

SOLICITUDES

- P/ TRANSFUSION 1 UI GRE
- P/ TRANSFUSION 6UI PLASMA
- S/S ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC HEPATITIS A, VIH, VDRL, AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA, HEMOCULTIVOS X 2, UROCULTIVO

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS
- REMISION A INSTITUCION PARA VALORACION POR CIRUGIA DE TRANSPLANTE
- VALORACION POR HEPATOLOGIA
- CSV AC



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE FEMENINO EN SU CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, POSITIVA PARA SARS-COV2 EN DISFUNCION ORGANICA VASOPRESOR CON NORADRENALINA A DOSIS NO DESPRECIABLE, YA TRANSFUNDIDA 2 UDS DE GRE POR ANEMIA SEVERA Y A LA ESPERA DE TRANSFUSION D CATETER DE HEMODIALISIS.
SE ENCUENTRA ICTERICA, ENCEFALOPATICA, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION, ENCAJANDO EN LA DEFINICION DE FALLA HEPATICA AGUDA, AL SEA DE ETIOLOGIA VIRAL POR SARS-COV2, CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, CON ALTO RIESGO DE EDEMA CEREBRAL POR LA LES FORMA BOLOS DE SOLUCION SALINA HIPERTONICA PARA MANTENER SODIO SERICO ENTRE 145 Y 155 MEQ; ASI TAMBIEN SE DECIDE REMITIR A SITIO DE MAYC VALORACION POR HEPATOLOGIA.
SOLICITO EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA Y EVALUAR SI HAY PRESENCIA DE ESQUISTOCITOS PARA DESCARTAR MICROANGIOPATIA TROMBOTICA, AUNQ FAVOR DE LA MISMA. ECOGRAFIA DESCARTA DILATACION DE LA VIA BILIAR.
DADO QUE NO TENOMOS AGENTE CAUSAL DE DISFUNCION MULTIORGANICA SOLICITO ADEMA ANTICUERPOS PARA DESCARTAR ETIOLOGIA AUTOINMUNE, EN DADO AL CHOQUE Y LA EVOLUCION TORPIDA REALIZO PANCULTIVOS Y ESCALONO MANEJO ANTIMICROBIANO A CARBAPENEMICO Y LINEZOLID PARA MAYOR C INSUFICIENCIA HEPATICA HACEN SOBREINFECCION BACTERIANA. SE DESCALONARA DEPENDIENDO RE REPORTE DE HEMOCULTIVOS.
PACIENTE MUY INESTABLE, MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, ALTO RIESGO DE MUERTE A CORTO PLAZO, FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS.

HALLAZGO OBJETIVO:
TA 125/71 (89) MMHG FC 95 LPM FR 24RPM SO2 99%
OLIGANURICA EN APOYO CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDA LSGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA HEPATICA
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENRALZIDO

SOPORTES:
- VASOPRESOR
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
GASES VENOSOS, OPTENIOS POR CVC

SO2 89

SODIO 125.6

POTASIO 4.11

tHb 5.3

CLORO 93.7

po2 66.9

pCO2 28

PH 7.41

CALCIO IONICO 0.64



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Hct 20

BE -6.5

BEecf -7

cHCO3st 19

p50 26.7

ctO2 6.7

NITROGENO UREICO 67.3

DESHIDROGENASA LACTICA 906.8

BILIRRUBINA DIRECTA 11.88

BILIRRUBINA TOTAL 14.26

BILIRRUBINA INDIRECTA 2.38

FOSFATASA ALCALINA 144.7

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 124

SODIO 131

POTASIO EN SUERO 4.85

COLORO 96.6

MAGNESIO 4.09

TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 89

RECuento DE ROJOS 1.5

HEMOGLOBINA 4.6

HEMATOCRITO 13.7

VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4

MCH 33.8

MCHC 32

RDW-CV 19



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

RECuento de PLAQUETAS 54

MPV 11

RECuento de BLANCOS 23.01

NEUTROFILOS# 18.15

NEUTROFILOS% 78.9

DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 83

ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO 6.24

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 4.39

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLÓGIA:
RX DE TORAX CON CATETER VENOSO CENTRAL ADECUADO, APARENTA CONSOLIDACION BASAL IZQUIERDA

23:34 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS **

DR ALFREDO AREYANES / DR ALEJANDRO ARAUJO

- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- FALLA HEPATICA AGUDA WEST HAVEN III TIPO A
- CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO DE FOCO NO CLARO
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 1.2 U/L
- LESION RENAL AGUDA - AKIN III.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ***DESCARTADO***
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:
- UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- SSN 7.5% (30 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155)
- NORADRENALINA INFUSION A TITULAR
- SSN 0.9% PASAR A 30 CC/H

- MEROPENEM 2GR IV CADA 8 HORAS POR 24 HORAS Y LUEGO AJUSTAR A FUNCION RENAL
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 12 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS

SOLICITUDES



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

S/ CH, BUN, CREAT, IONOGRAMA, ASL, ALT, FOSF ALC, LDH, TP, TPT. GASES ARTERIALES

- P/ TRANSFUSION 1 UI GRE
- P/ TRANSFUSION 6UI PLASMA
- P/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICR
HEPATITIS A, VIH, VDRL, AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA, HEMOCULTIVOS X 2, UROCULTIVO

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS
- REMISION A INSTITUCION PARA VALORACION POR CIRUGIA DE TRASPLANTE
- VALORACION POR HEPATOLOGIA
- CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

SE VALORA A PACIENTE EN RONDA MEDICA NOCTURNA, TRATADA EN UNIDAD BAJO LOS DIAGNOSTICOS PREVIAMENTE ANOTADOS, ACTUALMENTE EN REGUL
REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR PARA MANTENER PRESIONES ARTERIALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO, CRON
DE METAS, EN MANEJO DE INFECCION RESPIRATORIA POR DE SARS COV2 CONFIRMADO, ADEMAS DE DISFUNCION ORGANICA, CHOQUE PROBABLE HIPOVOL
ETIOLOGIA CLARA APARENTE, SE SOSPECHA SEA DE ETIOLOGIA VIRAL POR SARS COV2, CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, CON ALT
EL SOPORTE VASOPRESOR, PENDIENTE REMITIR A SITIO DE MAYOR COMPLEJIDAD QUE CUENTE CON CIRUGIA DE TRASPLANTE Y VALORACION POR HEPATO
PATOLOGIA AUTOINMUNE, SE ROTO TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DE ESPECTRO EXTENDIDO BICONJUGADO, PENDIENTE OPTIMIZACION DE NIVELES HEMATIC
PARA MEDIR MEDIO INTERNO Y RESPUESTA A MANEJO, SE CONSIDEREA CONTINUAR MANEJO EN UNIDAD DEBIDO A REQUERIMIENTO DE SOPORTES INVASIV
CLINICA.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 91/70 (77) MMHG FC 107 LPM FR 24RPM SO2 90% O2 AMBIENTE, SE COLOCA CN A 3 LT/MIN SATURACION AUMENTA A 97%

OLIGANURICA EN APOYO CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL

PREVIA COLOCACION DE EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL.

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI
PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS
TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDA
GLSGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA HEPATICA
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:

- VASOPRESOR
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

2020-
07-30

11:49 **SERVICIO: GINECOBSTERICIA**
Elaborada por: patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- FALLA HEPATICA AGUDA WEST HAVEN III TIPO A
- CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO DE FOCO NO CLARO
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO)
- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)-
- LESION RENAL AGUDA - AKIN III.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLIP ***DESCARTADO***
- OBITO FETAL.
- ESTRENIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANC
30 CC/HORA - - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (F1 24/07/2020) - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS SOLCITUDES - SS TRANSFUSION 3 UI GRE - SS TRANFUSION 6UI PLASMA - CUIDADOS DE ENFERMERIA - C INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS. - CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA CON POP DE CESAREA SEGMENTARIA TRASNPÉRITONEAL + SUTURA DE B - LYNCH POR ATONIA UTERINA, QUIEN SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE CUIDADO CRÍTICO Y GINECOLOGIA POR INFECCION POR SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO NASOFARINGE COMO ES FERRITINA (2273), LDH ELEVADA (1053.9), LINFOPENIA, DIMERO D ELEVADO (35.2) EVOLUCION TORPIDA, CON DISFUNCION MULTIORGANICA COMPRC MEDIANTE HEMODIALISIS. ECOGRAFIA DESCARTA LESION OBSRUTVA SE CONSIDERA NEFROPATIA AGUDA. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA C TIEMPOS DE COAGULACION E HIPOGLUCEMIA, ECOGRAFIA ABDOMINAL SIN DATOS DE PRESENCIA DE LESIONES , SE EVIDENCIARON DATOS DE HEPATOPATIA INFECCION POR VIRUS SARS COV2 COVID19. PACIENTE CON ANEMIA SEVERA, POR LO QUE CUIDADO CRITICO INDICO TRANFUSION DE GRE PARA OPTIMIZ PARA MANTENER TAM EN METAS CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLVIO DERECHO, SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL , EN LA UNIDAD POR INESTABILIDAD SUJETO A EVOLUCION. ALTO RIESGO DE MORTALIDAD.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 100/50 MMHG FC 100 LPM FR 18 RPM SO2 96 % OLIGANURICA EN APOYO CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL --- PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, NO PRODUCTIVAS ,MURMULLO CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIR EQUIMOSIS ALREDEDOR DE HERIDA QUIRURGICA QUE SE EXTIENDE HASTA FOSA ILECA DERECHO, REGUIN UNGUINAL DERECHA , ABDOMEN SIN SIGNOS DE I CON Sonda VESICAL EN ESCASA ORINA COLURICA . EXTREMIDADES INFERIORES CON EDEMA :PACIENTE ENCEFALOPATICA, EDEMA GENERALIZADO, GLSGOI

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS - FALLA HEPATICA - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA). - EDEMA GENRALZIDO SOPORTES: - H INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

12:00 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

**** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****

DR GALVAN AGULO/DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
- *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ????
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- SSN 7.5% (30 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155)
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D1
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS

SOLICITUDES Y PENDIENTES

- SS TRANSFUSION 2 UI GRE
- SS VALPOR GASTRONETERIOPLGIA
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***
- PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI HEPATITIS A, VIH, VDRL, AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA, QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO INTERDISCIPLINAR COVID19, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS , DISFUNCIONORGANICA MULTIPLE, CON COMPROMISO RENAL QUE AMERITO INICIO I CON HIPERBILIRRUBINEMIA EN AUMENTO, ENCEFALOPATIA, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION, ENCAJANDO EN LA DEFINICION DE FALLA HEPAT ETIOLOGIA VIRAL POR SARS COV2, CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A POR LO QUE SE SOLCITA CONCEPTO POR GASTROENTEROLO PARA REMISION A CENTRO DE MAYOR OCMPELJDIDAD PARA MANEJOPOR HEPATOLOGIA Y TRANPLANTE HEPATICO. PERSISTE CON ANEMIA SEVERA PESE A PO OPTIMZIAR NIVELES, CURSA CON TROMBOCITOPENIA Y LEUCOCITOSIS , PERFIL HEPATICO ALTERADO, HEMOFINAMICAMENTE INESTABLE, REQUIRIENTE DE S COTNINUA MANEJO TERPAUTICO INTEGRAL. PACIENTE CON RPNOSTICO OMINOSO, ALTO RIESGO DE MUERTE A CORTO PLAZO .

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 119/60MMHG FC 106LPM FR 24RPM SO2 98%
DIURESIS 0.5CC/K/H
GLUCOEMTRIA 182

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDA(GLSGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

- PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
 - FALLA HEPATICA
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
 - EDEMA GENRALZIDO

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NITROGENO UREICO 71.9
DESHIDROGENASA LACTICA 868.4
BILIRRUBINA DIRECTA 13.66
BILIRRUBINA TOTAL 16.66
BILIRRUBINA INDIRECTA 3
FOSFATASA ALCALINA 139.5
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 132
SODIO 136.1
POTASIO EN SUERO 4.31
CLORO 100.4
MAGNESIO 3.87
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 76
RECuento DE ROJOS 1.78
HEMOGLOBINA 5.5
HEMATOCRITO 15.3
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 86.2
MCH 35.7
MCHC 34.1
RDW-CV 17.3



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

RECuento DE PLAQUETAS 44
 MPV 11.9
 RECuento DE BLANCOS 24.96
 NEUTROFILOS# 19.19
 LINFOCITOS# 2.74
 MONOCITOS# 1.74
 BASOFILOS# 0.25
 LUC# 1
 EOSINOFILOS# 0.04
 NEUTROFILOS% 76.9
 LINFOCITOS% 11
 MONOCITOS% 7
 EOSINOFILOS% 0.2
 BASOFILOS% 1
 LUC% 4
 DIFERENCIAL MANUAL Recuento de blancos verificado
 HISTOGRAMA
 TIEMPO DE PROTROMBINA TP 14.4
 CONTROL DE TP 11.5
 INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 1.26065
 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 28.5
 CONTROL PTT 25.9
 EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICO GLOBULOS ROJOS
 Marcada hipocromia
 Anisocitosis Moderada
 Se observan: Anulocitos ++, Esquistocitos +, Estomatocitos +,
 Eritroblasto: 4%
 Distribucion: Normal
 GLOBULOS BLANCOS
 Aumentados en numeros, sin alteraciones morfologicas
 Recuento manual de blancos: 23.200 x mm3

 PLAQUETAS
 Disminuidos en numero, se observan algunas macroplaquetas
 Recuento manual de plaquetas: 58.0000 x mm3
 Distribucion: Normal
 TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPOS NEGATIVO
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 3.59

14:06 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: beatriz.lince - BEATRIZ HELENA LINCE VIDES
ESPECIALIDAD: GASTROENTEROLOGO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

- 1- Insuficiencia hepática aguda
- 2- Falla multisistémica
- 3- Infección confirmada por SARCOVS 2. Covid 19

PLAN:

Paciente con insuficiencia hepática aguda y falla multisistémica en contexto de infección por Covid 19 y sepsis de origen a determinar (urinario - Secundario a muerte fetal intra con alto riesgo de mortalidad a corto plazo.

Esta paciente requiere manejo en centro de mayor complejidad, con servicio multidisciplinario que incluya Hepatólogo y Servicio de trasplante hepático.

Continuar mientras con el mismo manejo que se esta haciendo para IRA e Insuficiencia hepática aguda con encefalopatía.

Pronostico reservado.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente de 36 años de edad, sin antecedentes de importancia ni factores de riesgo aparente, quien se encontraba cursando semana 36 de embarazo. 15 días previos a la int ambulatoria se realizó prueba para Covid 19.

Consulta en 23 de Julio por presentar oligoanuria de 3 días de evolución, edema en Ms Is, fiebre e ictericia. Se hospitaliza y se realizan paraclínicos evidenciándose leucocitosis aumento de transaminasas por 9, hiperbilirrubinemia de 14 a expensas de directa, patrón de colestasis y prolongación de TP. Durante la hospitalización se realizaron examene elevada. TP prolongado, tendencia a hipoglucemia y descenso de Hb. Tiene solicitado anticuerpos para descartar patología autoinmune. Ecografía abdominal que descartó pat y congestivo. En Junta Medica se decidió interrupción del embarazo por el alto riesgo materno-infantil, por lo que se realizó cesarea con hallazgo de feto muerto con signos de que requirió manejo farmacológico. Evolucionó en forma torpida con deterioro del estado de conciencia y hemodinámico y falla multisistémica (hepática, renal, hematológica). Se maneja con diálisis indicada por Nefrología, terapia antibiótica, vitamina K, corrección hidroelectrolítica y metabólica, con respuesta pobre.

HALLAZGO OBJETIVO:

Ictericia. Encefalopatía

HALLAZGO SUBJETIVO:

.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

Lab:Aumento de bilirrubinas a expensas de directa, patrón de colestasis, TP prolongado, LDH elevada, PCR positiva, anemia, leucocitosis con desviación a la izquierda, hipon Ecografía abdominal con hallazgos compatibles con hígado congestivo.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Rx de torax: Aumento de la trama peribronquial

14:09 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: beatriz.lince - BEATRIZ HELENA LINCE VIDES
ESPECIALIDAD: GASTROENTEROLOGO
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
 1- Insuficiencia hepática aguda
 2- Falla multisistémica
 3- Infección confirmada por SARCOVS 2. Covid 19

PLAN:

Paciente con insuficiencia hepática aguda y falla multisistémica en contexto de infección por Covid 19 y sepsis de origen a determinar (urinario - Secundario a muerte fetal intra con alto riesgo de mortalidad a corto plazo.
 Esta paciente requiere manejo en centro de mayor complejidad, con servicio multidisciplinario que incluya Hepatólogo y Servicio de trasplante hepático.
 Continuar mientras con el mismo manejo que se esta haciendo para IRA e Insuficiencia hepática aguda con encefalopatía.
 Pronóstico reservado.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente de 36 años de edad, sin antecedentes de importancia ni factores de riesgo aparente, quien se encontraba cursando semana 36 de embarazo. 15 días previos a la int ambulatoria se realizó prueba para Covid 19.
 Consulta en 23 de Julio por presentar oligoanuria de 3 días de evolución, edema en Ms ls, fiebre e ictericia. Se hospitaliza y se realizan paraclínicos evidenciándose leucocitosis aumento de transaminasas por 9, hiperbilirrubinemia de 14 a expensas de directa, patrón de colestasis y prolongación de TP. Durante la hospitalización se realizaron exámenes elevados. TP prolongado, tendencia a hipoglucemia y descenso de Hb. Tiene solicitado anticuerpos para descartar patología autoinmune. Ecografía abdominal que descartó pat y congestivo. En Junta Médica se decidió interrupción del embarazo por el alto riesgo materno-infantil, por lo que se realizó cesarea con hallazgo de feto muerto con signos de que requirió manejo farmacológico. Evoluciona en forma torpida con deterioro del estado de conciencia y hemodinámico y falla multisistémica (hepática, renal, hematológica). Se manejo con diálisis indicada por Nefrología, terapia antibiótica, vitamina K, corrección hidroelectrolítica y metabólica, con respuesta pobre.

HALLAZGO OBJETIVO:

Ictericia. Encefalopatía

HALLAZGO SUBJETIVO:

.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

Lab:Aumento de bilirrubinas a expensas de directa, patrón de colestasis, TP prolongado, LDH elevada, PCR positiva, anemia, leucocitosis con desviación a la izquierda, hipon Ecografía abdominal con hallazgos compatibles con hígado congestivo.
 Rx de torax: Aumento de la trama peribronquial

20:53 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
**** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****

DR ARELLANES / DR MENDOZA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA
 - SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
 - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
 URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
 - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
 - FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
 *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
 - ACIDOSIS METABOLICA
 - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 - SINDROME DE HELLP ????
 - OBITO FETAL.
 - ESTREÑIMIENTO
 - ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
 - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
 - CABECERA A 30°
 - DIETA BLANDA A TOLERANCIA
 - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUIZMAN RAFAEL CAPEZA ESPAÑA - rafael.lopez

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPANA - rafael.cabeza

- SSN 7.5% (3 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155)
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D1
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS

SOLICITUDES Y PENDIENTES

- S/S HEMOGRAMA, IONOGRAMA, AZOADOS, PT, PTT, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, ALBUMINA ***NUEVO***
- P/ TRANSFUSION 2 UI GRE
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDAD ***
- PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
- HEPATITIS A, VIH, VDRL, AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA, QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO INTERDISCIPLINARIC COVID19, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS , DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, CON COMPROMISO RENAL QUE AMERITO INICIO CON HIPERBILIRRUBINEMIA EN AUMENTO, ENCEFALOPATIA, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION, ENCAJANDO EN LA DEFINICION DE FALLA HEPAT ETIOLOGIA VIRAL POR SARSCOV2, CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, VALORADA POR GASTROENTEROLOGIA QUIEN DA CONTINUID OCMPLEJIDAD PARA MANEJOPOR HEPATOLOGIA Y TRANPLANTE HEPATICO. PERSISTE CON ANEMIA SEVERA PESE A POLITRANFUSION DE GRE 3 UI, A LA ESPE TROMBOCITOPENIA Y LEUCOCITOSIS , PERFIL HEPATICO ALTERADO, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, REQUIRIENTE DE SOPORTE VASOPRESOR PARA MAN INTEGRAL. PACIENTE CON PRONOSTICO OMINOSO, ALTO RIESGO DE MUERTE A CORTO PLAZO .

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 117/65 MMHG FC 102 LPM FR 24RPM SO2 98%
DIURESIS 0.6 CC/K/H
GLUCOMETRIA 182

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON SONDA VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDA(GLASGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENRALZIDO

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NITROGENO UREICO 71.9

DESHIDROGENASA LACTICA 868.4

BILIRRUBINA DIRECTA 13.66

BILIRRUBINA TOTAL 16.66

BILIRRUBINA INDIRECTA 3

FOSFATASA ALCALINA 139.5



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 132
SODIO 136.1
POTASIO EN SUERO 4.31
CLORO 100.4
MAGNESIO 3.87
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 76
RECuento DE ROJOS 1.78
HEMOGLOBINA 5.5
HEMATOCRITO 15.3
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 86.2
MCH 35.7
MCHC 34.1
RDW-CV 17.3
RECuento DE PLAQUETAS 44
MPV 11.9
RECuento DE BLANCOS 24.96
NEUTROFILOS# 19.19
LINFOCITOS# 2.74
MONOCITOS# 1.74
BASOFILOS# 0.25
LUC# 1
EOSINOFILOS# 0.04
NEUTROFILOS% 76.9
LINFOCITOS% 11
MONOCITOS% 7
EOSINOFILOS% 0.2
BASOFILOS% 1
LUC% 4
DIFERENCIAL MANUAL Recuento de blancos verificado
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 14.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 1.26065
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 28.5
CONTROL PTT 25.9
EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICO GLOBULOS ROJOS
Marcada hipocromia
Anisocitosis Moderada



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUIZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Se observan: Anulocitos ++, Esquistocitos +, Estomatocitos +,

Eritroblasto: 4%

Distribucion: Normal

GLOBULOS BLANCOS

Aumentados en numeros, sin alteraciones morfologicas

Recuento manual de blancos: 23.200 x mm3

PLAQUETAS

Disminuidos en numero, se observan algunas macroplaquetas

Recuento manual de plaquetas: 58.0000 x mm3

Distribucion: Normal

TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPOS NEGATIVO

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 3.59

2020-07-31

12:43 **SERVICIO:** UCI ADULTO**Elaborada por:** yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:****** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****

DRA GALVAN / DR MONTES

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA

- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)

- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR

URINARIO - BILIAR - HEPATICO.

- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.

- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA

*** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --

- ACIDOSIS METABOLICA

- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL

- SINDROME DE HELLIP ????

- OBITO FETAL.

- ESTREÑIMIENTO

- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.

- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA

- CABECERA A 30°

- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- SSN 7.5% (3 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155) *****SUSPENDER*****

- DAD 10% INFUSION A 20 CC/HORA *****CAMBIO*****

- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *****INICIAR DESTETE*****

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2

- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1

- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA

- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS

- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS

- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS

- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA *****NUEVO*****

SOLCITUDES Y PENDIENTES

- SS/ TRANSFUSION 2 UI GRE *****NUEVO*****



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
 -PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
 HEPATITIS A, VIH, VDRL, AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- CSV AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS EN PUERPERIO, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19, CONFIRMADA COMPROMISO RENAL, HEPATICO, ENCEFALICO. PACIENTE BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO PARA FOCO GINECOLOGICO Y ABDOMINAL RENAL. PACIENTE CON NEFROPATIA AGUDA AKIN 3, BAJO NECESIDAD DE SOPORTE RENAL CON HEMODIALISIS, PARA CLINICOS DE CONTROL CON AZOADOS E MEDIDA DE SOPORTE. ECOGRAFIA DESCARTA LESIÓN OBSTRUCTIVA, UROCULTIVO NEGATIVO.

PACIENTE CON DATOS DE FALLA HEPÁTICA AGUDA DE ETIOLOGÍA A DEFINIR CON SOSPECHA DE SER ASOCIADA A INFECCIÓN VIRAL CON SASRS COV2, SE DE ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, HIPOALBUMINEMIA SEVERA , BILIRRUBINAS CONTINUAN EN ASCENSO PATRON COLESTASICO, COAGL POSTERIOR A RECIBIR PLASMA FRESCO, SE CONTINUA MANEJO CON VITAMINA K. METABOLICAMENTE MEJOR CONTROL DE GLUCEMIAS. HEMOGRAMA CONTF DE TRANSFUSIÓN DE GRE, POR LO CUAL SE INDICA TRANSFUSIÓN DE 2 UNIDADES MAS. PACIENTE VALORADA EL DIA DE AYER POR GASTROENTEROLOGIA QL MULTIDISCIPLINARIO JUNTO CON HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE PARA VALORAR CONDUCTAS ADICIONALES. PACIENTE CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA, S REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA PARA MANTENIMIENTO DE TAM. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE DETERIORO NEUROLOC

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 124/64 (85)MMHG FC 96 LPM FR 22 RPM SO2 98%
 DIURESIS 1,1 C/K/H
 GLCUOEMTRIA: 173- 198 ? 182- 200

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDAS LETARGICA, RESPONDE AL LLAMADO, LENGUAJE INCOMPRENSIBLE, GLSGOW: 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

- PROBLEMAS:**
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
 - FALLA HEPATICA
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
 - EDEMA GENRALIZADO

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

BUN 82.1
 ALB 1.83
 DBILI 17.41
 TBILI 19.76
 IBILI 2.35
 NA 136
 POT 3.83
 99.7
 RBC 1.57
 HGB 4.9
 HCT 14.2
 PLT 49
 WBC 26.34
 NEU# 20.29
 LY# 2.74
 PT 13.8
 INR 1.206582
 PTT 26.0
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 2.96



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

GLCUOEMTRIA: 173- 198 U 182- 200

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVILIZABLE, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDADES LETARGICAS, RESPONDE AL LLAMADO, LENGUAJE INCOMPRESIBLE, GLSGOW: 13/15

- HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENRALIZADO
- SOPORTES:
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

- BUN 82.1
ALB 1.83
DBILI 17.41
TBILI 19.76
IBILI 2.35
NA 136
POT 3.83
99.7
RBC 1.57
HGB 4.9
HCT 14.2
PLT 49
WBC 26.34
NEU# 20.29
LY# 2.74
PT 13.8
INR 1.206582
PTT 26.0
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 2.96

2020-08-01	10:53 SERVICIO: UCI ADULTO Elaborada por: Jose.romero - JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ** DR. ROMERO - DR. MONTES PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:
------------	--



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 1000 U/L
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
- *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLIP ?????
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA
- DELIRIUM

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
- DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 20 CC/HORA *****CAMBIO*****
- NORADRENALINA INFUSION A TITULAR *****SUSPENDER*****

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA

SOLICITUDES Y PENDIENTES

- SS/ TRANSFUSION 1 UI GRE *****NUEVO*****
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD ***
- PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIOGLOBULINA, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN PUERPERIO, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS-COV2, QUIEN ADemás ESTA CURSANDO CON FALLA MULTIORGANICA DE COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, POR LO QUE SE EN ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. PARACLINICOS DE CONTROL CON GLICEMIA CENTRAL AUMENTADA, HIPERBILIRRUBINEMIA AUMENTADA, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 5%, HEMOGRAMA CON HEMOGLOBINA EN RANGOS DE SEVERIDAD AUNQUE EN AUMENTO POSTE DESVIACION A LA IZQUIERDA, TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA CON TERAPIA DE REPLAZO RENAL POR PRESENTAR CON DESCENSO PROGRESIVO DE HIPERAZOEMIA.

DATOS DE FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR SARS-COV2, AUMENTO DE BILIRRUBINAS DE PAT OBSTRUCTIVA POR REPORTE RADIOLOGICO DE ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES. ACTUALMENTE CURSANDO CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAV DESORIENTACION POR LO QUE SE CONSIDERA ESTA CURSANDO CON DELIRIUM. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA CON FALTA MARCADO QUE ESTE REQUIRIENDO EN ESTOS MOMENTOS VENTILACION MECANICA INVASIVA, SIN LOGRAR DESTETE TOTAL DE OXIGENO POR LO QUE CONT EN MEJORIA FRANCA CON SOPORTE TRANSFUSIONAL DE PLASMA, SIN PERSISTENCIA DE SANGRADO ACTIVO, HIPOALBUMINEMIA SEVERA SEGUN ULTIMO CO SE DA ORDEN DE INICIAR REPOSICION PARENTERAL DE POTASIO EN LIQUIDOS DEXTROSADOS, ADemás SE DA ORDEN DE TRANSFUNDIR 1 UGRE Y QUITAR SI EN SOLICITUD DE REMISION SOLICITADA POR GASTROENTEROLOGIA E CUIDADO CRITICO PARA MANEJO INTERDISCIPLINARIO QUE INCLUYA HEPATOLOGIA Y COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 120/58(74)MMHG FC 90 LPM FR 19 RPM SO2 96 % T: 36
DIURESIS 1 C/K/H
GLUCEMIA: 209-219-190

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL, PULSOS VESICULARES DISMINUIDOS EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDADES LETARGICAS, RESPONDE AL LLAMADO, LENGUAJE INCOMPRENSIBLE, GLSLOW: 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:

- NORADRENALINA EN DESTETE
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 227.2BUN69.5DBILI20.01TBILI22.55BILI2.54FOSFATASA ALCALINA 226.9NA137.2POT3.34CL101.2RBC2.11HGB6.6HCT18.1PLT48WBC26.53NEU#22.43LY#1.64PT12.6INR1.098659PTT23.0CREATININA EN SUERO U OTROS FL

13:16 **SERVICIO:** UCI ADULTO**Elaborada por:** sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA**ESPECIALIDAD:** GINECOLOGO-OBSTETRA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

***** FEMENIAN DE 36 AÑOS DE EDAD - EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO AISLADOS - CON IDX DE *****

- CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR: URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
- *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP DESCARTADO
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA
- DELIRIUM

PLAN:

***** PLAN *****

- ORDENES POR UCI ADULTOS
- ESTAMOS ATENTOS A CUALQUIER LLAMADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

***** ANALISIS *****

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD , EN UCI ADULTOS AISLADOS POR INFECCION CON CON SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRA INSTITUCION RENAL , HEPATICO , ENCEFALICO) , EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, OBSTETRICAMENTE SIN COMPLICACIONES, CON ADECUADO TONO UTERINO, HEMORRAGIA POSTPARTO, ACTUALMENTE EN HEMODIALISIS CON ADECUADA MODULACION HACIA LA MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, EN MANEJO ANTIBIOTICO LINEZOLID , CON REPORTE DE PARACLINICOS DEL DIA DE HOY CON HIPERGLICEMIA , HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA EN AUMENTO, FOSF/ ANEMIA EN CORRECCION CON POLITRANSFUSION, LEUCOCITOSIS, Y TROMBOCITOPENIA , TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES, HEPATOPATIA COMPLEJA/ PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DESCARTADA POR ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES , ENCEFALOPATICA CON ESTADO DE ORIENTACION Y CONCIENCIA ALTERADO, EN NEFROLOGIA, PACIENTE PRESENTA MULTIPLES Y GRAVES COMPLICACIONES MUTIORGANICAS , CON ALTO RIESGO DE MUERTE, CONTINUA EN UNIDAD DE CU

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

- TA 115/78 - FC 87 LPM - FR 17 RPM - SO2 98 % CON O2 POR CM)N A 3 LT MTO - T: 36
- PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, ON ENCEFALOPATIA IMPORANTE.
- ICTERICIA GENERALIZADA , EDEMA GENERALIZADO FACIAL Y CORPORAL.
- CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO, NO SOPLOS CARDIACOS, CREPITOS Y ESTERTORES OCASIONALES BILATERALES , NO SE
- MAMAS PENDULAS, NO PRODUCTIVAS, NO CONGESTIVAS.
- ABD: CICATRIZ PHANNESTIEL , CON MATERIAL DE SUTURA SIN SIGNOS DE INFECCION , NO HEMATOMAS CONTENIDOS, NO DESHISCENCIA DE SUTURA, UTERO
- GENITALES CON LOQUIOS ESCASOS NO FETIDOS, Sonda VESICAL A CISTOFLO CON ORINA COLURICA EN MODERADA CANTIDAD.
- EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO II.
- NEUR ENCEFALOPATICA, DESPIERTA SIN INTERRELACION EN ESTE MOMENTO CON EL MEDIO EXTERNO, RESPONDE AL LLAMADO DEL NOMBRE.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

HALLAZGO SUBJETIVO:

- PACIENTE EN ESTE MOMENTO CONCIENTE, DESORIENTADA, SIN INTERACCION CON EL MEDIO EXTERNO .

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:

- NORADRENALINA EN DESTETE
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

***** REPORTE EXAMANES 01/08/2020 *****

GLUCOSA 227.2

NITROGENO UREICO 69.5
CREATININA 1.99

BILIRRUBINA DIRECTA 20.01
BILIRRUBINA TOTAL 22.55
BILIRRUBINA INDIRECTA 2.54

FOSFATASA ALCALINA 226.9

SODIO 137.2
POTASIO EN SUERO 3.34
CLORO 101.2

HEMOGLOBINA 6.6
HEMATOCRITO 18.1
RECuento DE PLAQUETAS 48.000
RECuento DE BLANCOS 26.530
NEUTROFILOS% 84.5
LINFOCITOS% 6.2
MONOCITOS% 4.8
EOSINOFILOS% 0.1
BASOFILOS% 2

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 12.6 (C 11.5)
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 1.098659
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 23.0 (C 25.9)

20:19 **SERVICIO:** UCI ADULTO

Elaborada por: jose.romero - JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

**** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****
DR. ROMERO - DR. MONTES

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 100 U/L
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
- *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLIP ?????
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA
- DELIRIUM

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 20 CC/HORA *****CAMBIO*****
- NORADRENALINA INFUSION A TITULAR *****SUSPENDER*****

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA

- SS/CH, PCR, CR, BUN, NA, K, CL, MG, BILIRRUBINAS, AST, ALT, GGT, FOSFATASA ALCALINA, TP, TPT, INR, GASES ARTERIALES PARA MAÑANA *****NUEVO*****

PENDIENTES

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN PUERPERIO, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS-COV2 EXTRAINSTITUCIONAL, QUIEN ADEMAS ESTA CURSANDO CON FALLA MULTIORGANICA DE COMRPOMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, POR LO QUE SE EN ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL.. SE ENCUENTRA CON TERAPIA DE REMPLAZO RENAL POR PRESENTAR FALLA AGUDA A PROGRESIVO DE HIPERAZOEMIA.

DATOS DE FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR SARS-COV2, AUMENTO DE BILIRRUBINAS DE PAT OBSTRUCTIVA POR REPORTE RADIOLOGICO DE ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES. ACTUALMENTE CURSANDO CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAV DESORIENTACION POR LO QUE SE CONSIDERA ESTA CURSANDO CON DELIRIUM. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA CON FAI MARCADO QUE ESTE REQUIRIENDO EN ESTOS MOMENTOS VENTILACION MECANICA INVASIVA, SIN LOGRAR DESTETE TOTAL DE OXIGENO POR LO QUE CONT EN MEJORIA FRANCA CON SOPORTE TRANSFUSIONAL DE PLASMA, SIN PERSISTENCIA DE SANGRADO ACTIVO, HIPOALBUMINEMIA SEVERA SEGUN ULTIMO CO PACIENTE QUIEN SE DIO ORDEN DE SUSPENDER SOPORTE VASOACTIVO MANTENIENDO TAM EN METAS, ADEMAS CON REPOSICION PARENTERAL DE POTASIO PARA CLINICOS DE CONTROL PARA MAÑANA, CON EL OBJETIVO DE EVALUAR REACTANTES DE FASE AGUDA Y ESTADO DE SRIS, ADEMAS FUNCIONES DE ORG/ HEMOGLOBINA. CONTINUA MANEJO PREVIAMENTE INSTAURADO CON SOLICITUD DE REMISION SOLICITADA POR GASTROENTEROLOGIA Y CUIDADO CRITICO I TRASPLANTE. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A C DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 101/45 (63)MMHG FC 111 LPM FR26 RPM SO2 98% T: 36

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSOS TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDADES LETARGICAS, RESPONDE AL LLAMADO, LENGUAJE INCOMPRENSIBLE, GLSOW: 13/15



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimir: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<p>HALLAZGO SUBJETIVO: PROBLEMAS: - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS - FALLA HEPATICA - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA). - EDEMA GENERALIZADO</p> <p>- HEMODIALISIS - MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO</p>
2020-08-02	<p>12:19 SERVICIO: UCI ADULTO Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ** DRA. GALVAN - DR. LARA</p> <p>PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:</p> <p>CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO - CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 10.000 U/L - SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA) - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR URINARIO - BILIAR - HEPATICO. - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III. - FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL -- - ACIDOSIS METABOLICA - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL - SINDROME DE HELLP ????? - OBITO FETAL. - ESTRENIMIENTO - ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA - DELIRIUM</p> <p>PLAN: - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN</p> <p>- DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 20 CC/HORA *****CAMBIO***** - NORADRENALINA INFUSION A TITULAR *****SUSPENDER*****</p> <p>- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2 - LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1 - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN** - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA -ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORASP OR 5 DIAS *****NUEVO****</p> <p>PENDIENTES - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD *** -PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIGRAÑA - DEGRADACION DE LA FIBRINA</p> <p>- CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN PUERPERIO, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SAI EXTRAINSTITUCIONAL, QUIEN ADEMÁS ESTA CURSANDO CON FALLA MULTIORGANICA DE COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, POR LO QUE SE EN ESPESCTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. SE ENCUENTRA CON TERAPIA DE REMPLAZO RENAL POR PRESENTAR FALLA AGUDA AI PROGRESIVO DE HIPERAZOEMIA EL DIA DE HOY A VALORES DE REFERENCIA, PERSISTE CON DATOS DE FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, C AUMENTO DE BILIRRUBINAS DE PATRON COLESTASICOS, SIN EMBARGO DESCARTANDOSE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA POR REPORTE RADIOLOGICO DE ECOGFI ENCEFALOPATIA CON ESCASA MEJORIA DE SOMNOLENCIA, SIGUE ORDENES, MAS PERSISTE DESORIENTADA, SRIS EN MODULACION, PATRON VENTILATORIO TENDENCIA A LA TAQUICARDIA. CONTROL METABOLICO ACEPTABLE. GASTO URINARIO EN METAS. GASIMETRIAVENOSA SIN TRASTORNO DEL MEDIO INTERNO.</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

TRANSAMINASAS ELEVADAS CON BILIRRUBINAS EN DESCENSO, TIEMPOS DENTRO DE RANGOS NORMALES, MEJORA DE CONTROL DE HEMOGLOBINA, MAS C HOY SE INDICA REPOSICION CON COLOIDE TIPO ALBUMINA POR HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO E HIPOALBUMINEMIA DOCUMENTADA PREVIAMENTE, CONTIN DESTETE DE OXIGENOTERAPIA, CONTINUA CON REPOSICION PARENTERAL DE POTASIO AJUSTADO EN LIQUIDOS DEXTROSADOS HASTA OPTIMIZAR, CONTINU NEFROLOGIA, CON SOLICITUD DE REMISION MANIFESTADA POR GASTROENTEROLOGIA Y CUIDADO CRITICO PARA MANEJO INTERDISCIPLINARIO QUE INCLUY DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN I EVOLUCION, SE DA INFORME DETALLADAMENTE A FAMILIAR.

HALLAZGO OBJETIVO:
SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC: 100 LPM FR: 19 RPM PA: 117-59 MMHG PAM: 60 SPO2: 96% GLU: 203-153-149-155MG/DL G.U: 0,8 B: +6793

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDADES LETARGICA, RESPONDE AL LLAMADO, LENGUAJE INCOMPRESIBLE, GLSGOW: 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:
- NORADRENALINA EN DESTETE
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
NITROGENO UREICO 37.7
BILIRRUBINA DIRECTA 15.52
BILIRRUBINA TOTAL 18.87
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.35
FOSFATASA ALCALINA 215.3
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 148
SODIO 131.5
POTASIO EN SUERO 3.49
CLORO 97.8
MAGNESIO 2.5
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 95
RECuento DE ROJOS 2.94
HEMOGLOBINA 9
HEMATOCRITO 25.3
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 85.8
MCH 35.6
MCHC 34.1
RDW-CV 18.5
RECuento DE PLAQUETAS 45
MPV 13.5
RECuento DE BLANCOS 18.42
NEUTROFILOS# 16.88
LINFOCITOS# 0.77
MONOCITOS# 0.45
BASOFILOS# 0.08
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0
NEUTROFILOS% 91.6
LINFOCITOS% 4.2
MONOCITOS% 2.4
EOSINOFILOS% 0
BASOFILOS% 0.4
LUC% 1
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 90
Linfocitos(%) 6
Monocitos(%) 4
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 11.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9910446
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.5
CONTROL PTT 25.9
PROTEINA C REACTIVA 6.64



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.18

20:42 **SERVICIO:** UCI ADULTO

Elaborada por: Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

**** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****
DR. LUIS HERRERA INTENSIVISTA - DR. TOMAS MEDICO GENERAL

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
*** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ????
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA
- DELIRIUM

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 20 CC/HORA

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS P OR 5 DIAS

PENDIENTES

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***

-PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS

- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO

- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN PUERPERIO, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS-COV2 EXTRASISTITUCIONAL, QUIEN ADEMÁS ESTÁ CURSANDO CON FALLA MULTIORGANICA DE COMRPOMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, POR LO QUE SE EN ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL.

SE ENCUENTRA CON TERAPIA DE REMPLAZO RENAL POR PRESENTAR FALLA AGUDA AKIN 3 CON MEJORIA DE AZOADOS Y DIURESIS, EN FALLA HEPATICA AGUI INFECCION POR SARS-COV2 VALORADO POR GASTROENTEROLOGIA QUIEN SOLICITA VALORACION POR GRUPO DE HAPTOLOGIA Y TRASPLANTE, SE ORDENA ACTUALMENTE PERSISTE CON ENCEFALOPATIA CON ESCASA MEJORIA DE SOMNOLENCIA, SIGUE ORDENES, MAS PERSISTE DESORIENTADA, SRIS EN MODUL ARTERIALES EN METAS DE OXIGENACION Y ADEMÁS PATRON RESPIRATORIO REGULAR SIN ALETEO NASAL NI, DISOSIACION TORACO ABDOMINAL, HIPOKALEM COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN MAN SE DA INFORME DETALLADAMENTE A FAMILIAR.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

FC: 110 LPM FR: 21 RPM PA: 120-60 MMHG SPO2: 94%

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVILIZABLE, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDADES LETARGICAS, RESPONDE AL LLAMADO, LENGUAJE INCOMPRENSIBLE, GLASGOW: 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:

- NORADRENALINA EN DESTETE
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NITROGENO UREICO 37.7

BILIRRUBINA DIRECTA 15.52

BILIRRUBINA TOTAL 18.87

BILIRRUBINA INDIRECTA 3.35

FOSFATASA ALCALINA 215.3

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 148

SODIO 131.5

POTASIO EN SUERO 3.49

COLOR 97.8

MAGNESIO 2.5

TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 95

RECuento DE ROJOS 2.94

HEMOGLOBINA 9

HEMATOCRITO 25.3

VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 85.8

MCH 35.6

MCHC 34.1

RDW-CV 18.5

RECuento DE PLAQUETAS 45

MPV 13.5

RECuento DE BLANCOS 18.42

NEUTROFILOS# 16.88

LINFOCITOS# 0.77

MONOCITOS# 0.45

BASOFILOS# 0.08

LUC# 0

EOSINOFILOS# 0



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

NEUTROFILOS% 91.6

LINFOCITOS% 4.2

MONOCITOS% 2.4

EOSINOFILOS% 0

BASOFILOS% 0.4

LUC% 1

DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 90

Linfocitos(%) 6

Monocitos(%) 4

HISTOGRAMA

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 11.4

CONTROL DE TP 11.5

INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9910446

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.5

CONTROL PTT 25.9

PROTEINA C REACTIVA 6.64

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.18

21:33 **SERVICIO: GINECOBSTERICIA**
Elaborada por: sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

***** PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX DE *****.

- CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI

- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)

- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR

URINARIO - BILIAR - HEPATICO.

- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.

- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA

*** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --

- ACIDOSIS METABOLICA

- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL

- SINDROME DE HELLP ????

- OBITO FETAL.

- ESTREÑIMIENTO

- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

- DELIRIUM

PLAN:

***** PLAN *****

- ORDENES POR UCI ADULTOS

- ESTAMOS ATENTOS A CUALQUIER LLAMADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

***** ANALISIS *****

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD , EN UCI ADULTOS AISLADOS POR INFECCION CON CON SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCI

RENAL , HEPATICO , ENCEFALICO) , OBSTETRICAMENTE SIN COMPLICACIONES, CON ADECUADO TONO UTERINO, HERIDA QUIRURGICA SIN COMPLICACIONES,

CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, PARACLINICAMENTE CON FUNCION RENAL HACIA LA MEJORIA, MEJORES NIVELES DE HEMOGLOBINA, TROMBOCITOP

URINARIO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO PERISTE HIPERBILIRRUBINEMICA , CON FOSFATASA ALCALINA AUMENTADA, Y TRAN



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

DESCARTADA POR ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES , CON MEJOR ESTADO NEUROLOGICO EL DIA DE HOY Y MEJOR ORIENTADA EN RELACION AL DIA DE AYER, EI NEFROLOGIA, CONTINUA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR COMPROMISO MULTIORGANICO, ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, EN AISLAMIENTO CON NORMATIVAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA LEY PARA MANEJO DE PTE

- TA 98/54 - FC 84 LPM - FR 17 RPM - SO2 97 % CON O2 POR CMJN A 3 LT MTO - T: 36

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CON ICTERICIA GENERALIZADA, MEJOR ORIENTADA EN COMPARACION AL DIA DE AYER, MAMAS PENDULAS, NO PRODUCTIVAS, NO CONGESTIVAS , CICATRIZ PHANNESTIEL SIN COMPLICACIONES CON MATERIAL DE SUTURA SIN SIGNOS DE INFECC MUY ESCASOS POR GENITALES NO FETIDOS, Sonda vesical a cistoflo con orina colorica pero con mejoría del gasto urinario.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS - FALLA HEPATICA - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA). - EDEMA GENERALIZADO SOPORTES: HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

SOPORTES:

- NORADRENALINA EN DESTETE
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

***** REPORTE DE LABORATORIOS 02/08/2020 *****

CREATININA 1.18
NITROGENO UREICO 37.7

BILIRRUBINA DIRECTA 15.52
BILIRRUBINA TOTAL 18.87
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.35

FOSFATASA ALCALINA 215.3

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 148
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 95

SODIO 131.5
POTASIO 3.49
CLORO 97.8
MAGNESIO 2.5

RECuento DE ROJOS 2.94
HEMOGLOBINA 9
HEMATOCRITO 25.3
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 85.8
RECuento DE PLAQUETAS 45.000
RECuento DE BLANCOS 18.420
NEUTROFILOS% 91.6
LINFOCITOS% 4.2

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 11.4 (C 11.5)
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9910446
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.5 (C 25.9)

PROTEINA C REACTIVA 6.64

***** GASES ARTERIALES 02/08/2020 - 10:37 AM *****

SO2 74
SODIO 134.3
POTASIO 3.17
tHb 7
CLORO 100.6
po2 49.5
pCO2 42.6
PH 7.41
CALCIO IONICO 1.13
Hct 21
BE 1.5
BEecf 1.7
cHCO3st 26



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	p50 26.7 ctO2 7.4
2020-08-03	<p>09:50 SERVICIO: UCI ADULTO Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ***** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****</p> <p>DR. ANGULO - DR. MONTES</p> <p>PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:</p> <p>CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO - CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 1.2 U/L - SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA) - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR URINARIO - BILIAR - HEPATICO. - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III. - FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL -- - ACIDOSIS METABOLICA - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL - SINDROME DE HELLP ???? - OBITO FETAL. - ESTRENIMIENTO - ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA - DELIRIUM</p> <p>PLAN: - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN</p> <p>- DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 60 CC/HORA *****CAMBIO*****</p> <p>- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 - LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS - - FI: 29-07-2020 (5/7) - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA *****SUSPENDER***** - PREDNISOLONA 30 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) *****NUEVO***** - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN** - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA -ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS P OR 5 DIAS</p> <p>PENDIENTES - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD *** -PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI DEGRADACION DE LA FIBRINA</p> <p>- CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA CURSANDO CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRA INSTITUCION HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. HIPERBILIRRUBINEMIAS EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HEM TROMBOCITOPENIA SEVERA, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENC NEFROLOGIA, CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO SIGNIFICATIVO. FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION DIRECTA EN DESCENSO, DISCRETA ELEVACION DE TRANSAMINASAS, DESCARTANDOSE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DE LA VIA BILIAR POR MEDIO DE ECOGRAFI WEST HAVEN TIPO A, CONCIENTE PERO DESORIENTADA. PARAMETROS VITALES ESTABLES, CON TAM EN METAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO OXIMETRIA EN METAS CON SUPLEMENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO. COAGULOPATIA EN FRANCA MEJORIA, SIN SANGRADO ACTIVO AUNQUE PERSISTENCIA PARACIAL A SOPORTE TRANSFUSIONAL, HOY CON HEMOGLOBINA EN RANGOS MODERADOS. SE DA ORDEN DE AJUSTAR REPOSICION DE POTASIO POR DEFICIT CULMINACION DE ESQUEMA Y SE ADICIONA PREDNISOLONA TENIENDO EN CUENTA QUE NO SE CUENTA AUN CON RESULTADOS DE PERFIL AUTOINMUNE PARA LLEVAR LINEZOLID A 7 DIAS POR RIESGO DE EMPEORAMIENTO DE TROMBOCITOPENIA. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN SOLICITUD DE REMISION SOLICITADA MANEJO INTERDISCIPLINARIO QUE INCLUYA HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

HALLAZGO OBJETIVO:
SE REVISÓ PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 145/76 (99)MMHG FC 93 LPM FR 21 RPM SO2 98% CANULA NASAL
DIURESIS 0,2 C/K/H
GLUCUEMTRIA: 193-195-196-170

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI
PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS
TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDA
GLASGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
03/08/2020

BUN 46.3 LDH 542 BD15.63 BT 18.62 BI3.19 AST81 NA 143 K 2.99 CL 99.4 MAGNESIO 2.51 ALT73 HB 8.9 HCT 20.7 PLAQUETAS 40.000 LEUCOS 16700 N 90% LINFO 4.9

11:14 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
SE SOLICITA VALORACION POR NUTRICIONISTA

12:17 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
NOTA ADICIONAL

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
SE SOLICITA ECOGRAFIA DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI Y TROMBOSIS DE VENA HEPATICA Y SUPRAHEPATICA TENIEND
HEPATICA AGUDA.

12:19 **SERVICIO: GINECOBSTERICIA**
Elaborada por: monica.delaossa - MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
***** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

OBSTETRICIA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTIC
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
*** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLPP ????
- OBITO FETAL.
- ESTRENIMIENTO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA
- DELIRIUM

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

-RETIRO DE SUTURA DE HERIDA QUIRURGICA
- CURACION DE HERIDA QUIRURGICA 2 VECES/DIA
- RESTO DE MANEJO MEDICO ESTABLECIDO POR MEDICINA CRITICA

PENDIENTES

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI

DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE PUERPERA POP DE CST CON OBITO FETAL, DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA CURSANDO CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA F
MULTIORGANICA DE COMRPOMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LIN
NIVEL DE HERIDA QUIRURGICA, ACTUALMEN CON SUTURA L CUAL SE INIDCA RETIRAR E INICIAR CURACION DE LA MISMA 2 VECES POR DIA CON DRENAJE DEL
PRUEBAS DE PERFIL RENAL, CON PERSISTENCIA DE TRANSAMINISAS ELEVADAS-. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TER/
HIPERAZOEMIA EN DESCENSO SIGNIFICATIVO. FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR SARS-COV2,
DESCENSO, DISCRETA ELEVACION DE TRANSAMINASAS, DESCARTANDOSE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DE LA VIA BILIAR POR MEDIO DE ECOGRAFIA. ADEMAS F
TIPO A, CONCIENTE PERO DESORIENTADA. PARAMETROS VITALES ESTABLES, CON TAM EN METAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO, SRIS ACT
CON CUPLEMENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO. COAGULOPATIA EN FRANACA MEJORIA, SIN SANGRADO ACTIVO AUNQUE PERSISTENCIA DE TROMBOCITOPEN
TRANSFUSIONAL, HOY CON HEMOGLOBINA EN RANGOS MODERADOS. SE DA ORDEN DE AJUSTAR REPOSICION DE POTASIO POR DEFICIT SEVERO DEL MISMC
Y SE ADICIONA PREDNISOLONA TENIENDO EN CUENTA QUE NO SE CUENTA AUN CON RESULTADOS DE PERFIL AUTOINMUNE PARA DESCARTAR POSIBLE HEPAT
POR RIESGO DE EMPEORAMIENTO DE TROMBOCITOPENIA. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN SOLICITUD DE REMISION SOLICITADA POR GASTROENTEROL
INCLUYA HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEM
CONTINUAR EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION

HALLAZGO OBJETIVO:
SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 145/76 (99)MMHG FC 93 LPM FR 21 RPM SO2 98% CANULA NASAL
DIURESIS 0,2 C/K/H
GLCUOEMTRIA: 193-195-196-170

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI
PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS
TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON SONDA VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDADES
GLASGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:
SE RECIBE INFORMACION DE INTENSIVISTA EN TURNO, MANIFIESTA PRESENCIA DE SECRECION SEROSA A NIVEL DE HERIDA QUIRURGICA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
03/08/2020

BUN 46.3 LDH 542 BD15.63 BT 18.62 BI3.19 AST81 NA 143 K 2.99 CL 99.4 MAGNESIO 2.51 ALT73 HB 8.9 HCT 20.7 PLAQUETAS 40.000 LEUCOS 16700 N 90% LINFO 4.9

15:47 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: yurany.harvey - YURANY MARIA HARVEY VALENCIA
ESPECIALIDAD: PSICOLOGO
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 1.2 U/L
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
- *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ?????
- OBITO FETAL.
- ESTRENIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA
- DELIRIUM

PLAN:

SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO A FAMILIAR POR CONDICION MEDICA DE PA
REALIZA ACOMPAÑAMIENTO A SU ESPOSO EL SEÑOR PEDRO ACOSTA PARA MANEJO DEL DUELO Y SEGUIMIENTO POR EL DIAGNOSTICO DE LA PACIENTE.

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO A FAMILIAR POR CONDICION MEDICA DE PA

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO A FAMILIAR POR CONDICION MEDICA DE PA

21:31 SERVICIO: UCI ADULTO

Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR. AREYANES - DR. MONTES

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 1.2 U/L
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
- *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ?????
- OBITO FETAL.
- ESTRENIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA
- DELIRIUM

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 60 CC/HORA *****CAMBIO*****

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS - FI: 29-07-2020 (5/7)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA *****SUSPENDER*****
- PREDNISOLONA 30 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) *****NUEVO*****
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS P OR 5 DIAS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACIÓN - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

-SS/CH, PCR, NA, K, CL, MG, CR, BUN, TP, TPT, INR, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, GASES ARTERIALES PARA MAÑANA *****NUEVO*****

PENDIENTES

- PTE/ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES *****NUEVO*****

- PTE/VALORACION POR NUTRICION *****NUEVO*****

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***

-PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS

- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO

- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA CURSANDO CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRA INSTITUCION
HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL.
EN TERAPIA DE REPLAZO RENAL POR PARTE DE NEFROLOGIA, CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO SIGNIFICATIVO. FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EI
COV2, CON HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA EN DESCENSO, DISCRETA ELEVACION DE TRANSAMINASAS, DESCARTANDOSE PATOLOGIA OB
PACIENTE CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, CONCIENTE PERO DESORIENTADA. PARAMETROS VITALES ESTABLES, CON TAM EN N
ACTIVA, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON CUPLEMENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO. COAGULOPATIA EN FRANACA MEJORIA,
TROMBOCITOPENIA SEVERA. PACIENTE CON RESPUESTA PARACIAL A SOPORTE TRANSFUSIONAL, HOY CON HEMOGLOBINA EN RANGOS MODERADOS. PENDI
DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, ADEMAS PENDIENTE VALORACION POR NUTRICION. CONTINUA MANEJO PREVIAMENTE ESTIPULADO. SE SOLICITAN
ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CC
OMINOSO SUJETO A EVOLUCION

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 145/76 (99)MMHG FC 93 LPM FR 21 RPM SO2 98% CANULA NASAL

DIURESIS 0,2 C/K/H

GLCUOEMTRIA: 193-195-196-170

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI
PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS
TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDA
GLASGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS

- FALLA HEPATICA

- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).

- EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:

- HEMODIALISIS

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2020-
08-0411:06 **SERVICIO:** UCI ADULTO**Elaborada por:** john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR. JOHN ANGULO DR. CHRISTIAN CALLEJAS

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)

3. INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR

4. INJURIA HEPATICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??
- ORIGEN AUTOINMUNE??
- SINDROME DE BUDD-CHIARI??
- ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
- BICITOPENIA
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA SEVERA
- TRASTORNO HIDROELECTROLITICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
- POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME HELLP ????
- OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- HARTMAN 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 CC/HORA **MODIFICADO**

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12 HORAS - FI: 29-07-2020
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS - FI: 29-07-2020 (6/7) **SUSPENDER**
- PREDNISOLONA 30 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE)
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
- TRANSFUNDIR 2 UGRE **NUEVO**
- TRANSFUNDIR 6 UI PLAQUETAS **NUEVO**

PENDIENTES

- PTE/ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
- DEGRADACION DE LA FIBRINA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CODICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HE EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANTE, CON ADECU, PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, DATOS DE S BICONJUGADA, MANTIENE BUEN CONTROL METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS, HOY EN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. LAB HEMOGLOBINA DE CASI 2 GRAMOS EN 24 HORAS Y TROMBOCITOPENIA SEVERA, CON LEUCOCITOSIS QUE SE MANTIENE EN VALORES SIMILARES A LOS PREV CAUSA DE LA ANEMIZACION, POR LO QUE SE INDICA TRANSFUSION TANTO DE UGRE COMO DE PLAQUETAS, Y ORDENO SUSPENDER LINEZOLID POR EL RIESG CAMBIOS SIGNIFICATIVOS RESPECTO A LOS NIVELES CONTROL, IONOGRAMA CON HIPONATREMIA MODERADA PROBABLEMENTE DE ORIGEN DILUCIONAL E H LIGERAMENTE ELEVADAS, NO SIGNIFICATIVAMENTE, CON TENDENCIA AL DESCENSO, BILIRRUBINAS ELEVADAS A EXPENSAS DE LA DIRECTA, CON LEVE ASCE COAGULACION NORMALES. PACIENTE CON AZOADOS ESTABLES Y BUENA DIURESIS, POR LO QUE SE COMENTARA CASO CON NEFROLOGIA EN ARA DE DIFER PENDIENTE REALIZACION DE ECODOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, VALORACION POR NUTRICION. PACIENTE EN TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINICA FAMILIARES QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 124/53 (75)MMHG FC 96 LPM FR 21 RPM SO2 96% CANULA NASAL
DIURESIS 0,7 C/K/H
GLUCOMETRIA: 214-201-176 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON : CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- EDEMA GENERALIZADO
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
Nombre Resultado
NITROGENO UREICO 51.4
BILIRRUBINA DIRECTA 17.8
BILIRRUBINA TOTAL 20.13
BILIRRUBINA INDIRECTA 2.33
SODIO 128.3
POTASIO EN SUERO 3.07
CLORO 94.5
MAGNESIO 2.27
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 52
RECuento DE ROJOS 2.29
HEMOGLOBINA 7
HEMATOCRITO 20.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 90.6
MCH 33.6
MCHC 31.9
RDW-CV 20.2
RECuento DE PLAQUETAS 48
MPV 12.8
RECuento DE BLANCOS 16.92
NEUTROFILOS# 15.6
LINFOCITOS# 0.69
MONOCITOS# 0.4
BASOFILOS# 0.03
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.02
NEUTROFILOS% 92.2
LINFOCITOS% 4.1
MONOCITOS% 2.4
EOSINOFILOS% 0.1
BASOFILOS% 0.2
LUC% 1
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 95
Linfocitos(%) 5
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9016242
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 30.8
CONTROL PTT 25.9
PROTEINA C REACTIVA 12.47
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.75

FIBRINOGENO 232

GASES ARTERIALES:
Nombre Resultado
SO2 100
SODIO 131.7
POTASIO 3.52
tHb 13
CLORO 98.4
po2 204.8
pCO2 34.2
PH 7.45
CALCIO IONICO 1.13
Hct 37
BE -0.3
BEecf -0.9
cHCO3st 24



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

p50 26.7
ctO2 18.6

13:38 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ESPECIALIDAD: MEDICO INTENSIVISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR. JOHN ANGULO DR. CHRISTIAN CALLEJAS

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)
 3. INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR
 4. INJURIA HEPATICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA
 - a. HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??
 - b. ORIGEN AUTOINMUNE??
 - c. SINDROME DE BUDD-CHIARI??
 5. ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
 6. BICITOPENIA
 - a. SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - b. TROMBOCITOPENIA SEVERA
 7. TRASTONOR HIDROELECTROLITICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
 8. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 9. SINDROME HELLP ????
 10. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- HARTMAN 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 CC/HORA

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) **MODIFICADO**
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
- TRANSFUNDIR 2 UGRE
- TRANSFUNDIR 6 UI PLAQUETAS

PENDIENTES

- PTE/ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
- DEGRADACION DE LA FIBRINA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CODICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEI EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANTE, CON ADECU, PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, DATOS DE S BICONJUGADA, MANTIENE BUEN CONTROL METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS, HOY EN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. PEN REALIZACION DE ECODOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, VALORACION POR NUTRICION.

PACIENTE EN TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINICA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

FAMILIARES QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 129/62 (79)MMHG FC 96 LPM FR 21 RPM SO2 96% CANULA NASAL
 DIURESIS 0,7 C/K/H
 GLUCOMETRIA: 142 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI
 ADENOPATIAS. NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES
 UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON :
 CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- EDEMA GENERALIZADO
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

13:39 **SERVICIO:** UCI ADULTO**Elaborada por:** Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA**ESPECIALIDAD:** MEDICO INTESIVISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR. JOHN ANGULO DR. CHRISTIAN CALLEJAS

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)
3. INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR
4. INJURIA HEPATICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA
 - a. HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??
 - b. ORIGEN AUTOINMUNE??
 - c. SINDROME DE BUDD-CHIARI??
5. ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
6. BICITOPENIA
 - a. SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - b. TROMBOCITOPENIA SEVERA
7. TRASTONOR HIDROELECTROLITICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
8. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
9. SINDROME HELLP ????
10. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- HARTMAN 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 CC/HORA

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) **MODIFICADO**
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
- TRANSFUNDIR 2 UGRE
- TRANSFUNDIR 6 UI PLAQUETAS

PENDIENTES

- PTE/ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***
- PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CODICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEI EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANTE, CON ADECU, PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, DATOS DE S BICONJUGADA, MANTIENE BUEN CONTROL METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS, HOY EN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. PEN REALIZACION DE ECODOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, VALORACION POR NUTRICION. PACIENTE EN TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINICA FAMILIARES QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 129/62 (79)MMHG FC 96 LPM FR 21 RPM SO2 96% CANULA NASAL
DIURESIS 0,7 C/K/H
GLUCOMETRIA: 142 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON : CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

- PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
 - FALLA HEPATICA
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
 - EDEMA GENERALIZADO
 - SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

20:27 SERVICIO: UCI ADULTO

Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR. AREYANES - DR. MENDOZA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)
3. INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR
4. INJURIA HEPATICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACIÓN - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??
- ORIGEN AUTOINMUNE??
- SINDROME DE BUDD-CHIARI??
- ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
- BICITOPENIA
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA SEVERA
- TRASTORNO HIDROELECTROLITICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
- POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME HELLP ????
- OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- HARTMAN 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 CC/HORA

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12 HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) **MODIFICADO**
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
- TRANSFUNDIR 2 UGRE
- TRANSFUNDIR 6 UI PLAQUETAS

SOLICITUDES:

- S/S HEMOGRAMA, IONOGRAMA, AZOADOS ***NUEVO***

PENDIENTES

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROBIALES
- DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANT OXIGENACION AL PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVA: ANTIBIOTICA BICONJUGADA, MANTIENE BUEN CONTROL METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS, HOY EN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEURO PENDIENTE REALIZACION DE ECODOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, SE SOLICITARAN PARACLINICOS CONTROL, TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINICAMENTE APTA F QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 141/74 (96)MMHG FC 82 LPM FR 24 RPM SO2 96% CANULA NASAL
DIURESIS 0,6 C/K/H
GLUCOMETRIA: 152 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON : CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 – 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPANA - rafael.cabeza

	<p>HALLAZGO SUBJETIVO:</p> <p>PROBLEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none">- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS- FALLA HEPATICA- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**- EDEMA GENERALIZADO- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO- TROMBOCITOPENIA MODERADA <p>SOPORTES:</p> <ul style="list-style-type: none">- HEMODIALISIS- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:</p> <p>NITROGENO UREICO 51.4</p> <p>BILIRRUBINA DIRECTA 17.8</p> <p>BILIRRUBINA TOTAL 20.13</p> <p>BILIRRUBINA INDIRECTA 2.33</p> <p>SODIO 128.3</p> <p>POTASIO EN SUERO 3.07</p> <p>CLORO 94.5</p> <p>MAGNESIO 2.27</p> <p>TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 52</p> <p>RECuento DE ROJOS 2.29</p> <p>HEMOGLOBINA 7</p> <p>HEMATOCRITO 20.7</p> <p>VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 90.6</p> <p>MCH 33.6</p> <p>MCHC 31.9</p> <p>RDW-CV 20.2</p> <p>RECuento DE PLAQUETAS 48</p> <p>MPV 12.8</p> <p>RECuento DE BLANCOS 16.92</p> <p>NEUTROFILOS# 15.6</p> <p>LINFOCITOS# 0.69</p> <p>MONOCITOS# 0.4</p> <p>BASOFILOS# 0.03</p> <p>LUC# 0</p> <p>EOSINOFILOS# 0.02</p> <p>NEUTROFILOS% 92.2</p> <p>LINFOCITOS% 4.1</p> <p>MONOCITOS% 2.4</p> <p>EOSINOFILOS% 0.1</p> <p>BASOFILOS% 0.2</p> <p>LUC% 1</p> <p>DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 95</p> <p>Linfocitos(%) 5</p> <p>HISTOGRAMA</p> <p>TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.4</p> <p>CONTROL DE TP 11.5</p> <p>INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9016242</p> <p>TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 30.8</p> <p>CONTROL PTT 25.9</p> <p>PROTEINA C REACTIVA 12.47</p> <p>CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.75</p>
--	--

2020-08-05	<p>09:43 SERVICIO: UCI ADULTO</p> <p>Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ</p> <p>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <p>Avalada por:</p> <p>ESPECIALIDAD:</p> <p>Observacion de aval:</p> <p>***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****</p> <p>DR. AREYANES - DR. MENDOZA</p> <p>PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:</p> <p>1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:</p> <p>a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**</p> <p>2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)</p> <p>3. INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR</p> <p>4. INJURIA HEPATICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA</p> <p>a. HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??</p>
------------	--



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- b. ORIGEN AUTOINMUNE??
- c. SINDROME DE BUDD-CHIARI??
- 5. ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
- 6. BICITOPENIA
- a. SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- b. TROMBOCITOPENIA SEVERA
- 7. TRASTONOR HIDROELECTROLITICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
- 8. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- 9. SINDROME HELLP ????
- 10. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- HARTMAN 500 CC PASAR A 40 CC/H

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 ***NUEVO***
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE)
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS ***NUEVO***
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***SUSPENDER**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

SOLICITUDES:

- S/S REVALORACION POR GINECOLOGIA

PENDIENTES

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC
- DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANT OXIGENACION AL PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVA: EXAMEN FISICO EDEMA Y ERITEMA A NIVEL DEL PUBIS Y HERIDA QUIRURGICA POR LO QUE SE SOLICITA REVALORACION POR GINECOLOGIA, MANTIENE BUEN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. A LA ESPERA DE TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS. PENDIENTE REALIZACION DE ECODOPPLER CHIARI, PARACLINICOS CONTROL QUE EVIDENCIA NORMALIDAD DE POTASIO POR LO QUE SE SUSPENDE REPOSICION, SE AGREGA LACTULOSA POR ESTREÑI CONTINUA EN TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINIC/ FAMILIARES QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 141/74 (96)MMHG FC 82 LPM FR 24 RPM SO2 96% CANULA NASAL
DIURESIS 0,6 C/K/H
GLUCOMETRIA: 152 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS. NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS. MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA. CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 – 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- EDEMA GENERALIZADO
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
NITROGENO UREICO 43.4
BILIRRUBINA DIRECTA 20.05
BILIRRUBINA TOTAL 23.27
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.22
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 69
SODIO 135.2
POTASIO EN SUERO 4.3
CLORO 100.3
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 48
RECuento DE ROJOS 2.7
HEMOGLOBINA 8.3
HEMATOCRITO 23.9
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 88.4
MCH 34.8
MCHC 33.1
RDW-CV 19.6
RECuento DE PLAQUETAS 68
MPV 10.2
RECuento DE BLANCOS 11.52
NEUTROFILOS# 10.59
LINFOCITOS# 0.31
MONOCITOS# 0.42
BASOFILOS# 0.05
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.01
NEUTROFILOS% 91.9
LINFOCITOS% 2.7
MONOCITOS% 3.6
EOSINOFILOS% 0.1
BASOFILOS% 0.4
LUC% 1
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 94
Linfocitos(%) 6
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.3
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.892696
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 28.3
CONTROL PTT 25.9
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.17

20:44 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
***** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR. AREYANES - DR. MONTES

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)
3. INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR
4. INJURIA HEPATICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA
a. HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??
b. ORIGEN AUTOINMUNE??



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- c. SINDROME DE BUDD-CHIARI??
 5. ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
 6. BICITOPENIA
 a. SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 b. TROMBOCITOPENIA SEVERA
 7. TRASTONOR HIDROELECTROLITICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
 8. POP MEDIANO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 9. SINDROME HELLP ????
 10. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- HARTMAN 500 CC PASAR A 40 CC/H

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 ***NUEVO***
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE)
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS ***NUEVO***
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***SUSPENDER**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

SOLICITUDES:

- S/S CH, CR, BUN, NA, K, CL, TP, TPT, INR, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, GASES ARTERIALES PARA MAÑANA *****NUEVO*****

PENDIENTES

- PTE/REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC

DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CURSANDO CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRA INSTITUCION HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. PARTE DE NEFROLOGIA CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL. FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION P EXPENSAS DE LA DIRECTA, ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA. PARAMETROS VITALES ESTABLES, C VASOACTIVO, SRIS ACTIVA, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLEMENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO. PACIENTE QUIEN TI PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI. ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO QUE INCLUYA HE CONTROL PARA MAÑANA. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y A MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 165/71 (102)MMHG FC 73 LPM FR 14 RPM SO2 96% CANULA NASAL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

HALLAZGO SUBJETIVO:
 PROBLEMAS:
 - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
 - FALLA HEPATICA
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
 - EDEMA GENERALIZADO
 - SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:
 - HEMODIALISIS
 - MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2020-08-06

10:45 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
 ***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR ANGULO JIMENEZ/ DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)
- INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR
- INJURIA HEPATICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA
 - HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??
 - ORIGEN AUTOINMUNE??
 - SINDROME DE BUDD-CHIARI??
- ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
- BICITOPENIA
 - SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - TROMBOCITOPENIA SEVERA
- TRASTORNOS HIDROELECTROLITICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
- POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME HELLIP ????
- OBITO FETAL.

PLAN:
 - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
 - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
 - CABECERA A 30°
 - DIETA BLANDA A TOLERANCIA
 - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- HARTMAN 500 CC PASAR A 40 CC/H

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
 - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
 - PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE)
 - LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS
 - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
 - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
 - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
 - ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

SOLICITUDES Y SOLCITIDES
 - SS HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL *** NUEVO
 - PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
 - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimir: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
 - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDAD ***
 -PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC
 DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
 - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
 - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
 - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (HEPÁTICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA CONTROLADA, ADECUADA MECANICA VENTILATORIA E INDICES DE POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, SIRS EN MODULACION, BUEN CONTROL METABOLICO, CON M ULTIMOS 6 DIAS, FUNCION RENAL EN MEJORIA, NEUROLOGICAMENTE DESPIERTA, OBEDECE ORDENES, TRANQUILA, PERSISTE CON HIPERBILIRRUBINEMIA, TARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PACIENTE EN PLAN DE REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDAD PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOLOGIA Y CONSIDERA SARS COV2 COVID19, SIN EMBARGO, DESDE MAS DE 10 DIAS NO HA PRESENTADO SINTOMAS RESPIRATORIOS, RX DE TORAX SIN INFILTRADOS NI CONSOLIDACIONES, VERIFICAR SI ES CANDIDATA QUIRURGICA SOLICITO CONTROL DE HUSO PADO. MANTENEMOS MEDIDAS TERAPAUTICAS INSTAURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 140/66MMHG FC 84LPM FR 18RPMs O2 99%
 DIURESIS 1.8CC/K/H
 GLUCEMIA 141

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICICO GENITAL, ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, SIN VESICAL DRENANTE ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN RESOLUCION
 - FALLA HEPATICA
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
 - SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SO2 98 po2 119.3 pCO2 38.9 PH 7.46 HCO3st 27

NITROGENO UREICO 38.7
 BILIRRUBINA DIRECTA 20.92
 BILIRRUBINA TOTAL 24.56
 BILIRRUBINA INDIRECTA 3.64
 TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 103
 SODIO 136.4
 POTASIO EN SUERO 4.03
 CLORO 101.8
 TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 72
 RECUENTO DE ROJOS 2.77
 HEMOGLOBINA 8.7
 HEMATOCRITO 24.8
 VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 89.5
 MCH 35
 MCHC 32.6
 RDW-CV 20.2
 RECUENTO DE PLAQUETAS 65
 MPV 10.6
 RECUENTO DE BLANCOS 10.26
 NEUTROFILOS# 9.25
 LINFOCITOS# 0.41
 MONOCITOS# 0.39
 BASOFILOS# 0.02
 LUC# 0
 EOSINOFILOS# 0.01
 NEUTROFILOS% 90.2



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

LINOCITOS% 4
 MONOCITOS% 3.8
 EOSINOFILOS% 0.1
 BASOFILOS% 0.2
 LUC% 2
 DIFERENCIAL MANUAL
 HISTOGRAMA
 TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.4
 CONTROL DE TP 11.5
 INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9016242
 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.4
 CONTROL PTT 25.9
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.91

12:24 **SERVICIO: UCI ADULTO****Elaborada por:** john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR ANGULO JIMENEZ/ DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT

3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA

4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP??

b. ORIGEN AUTOINMUNE???

5. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA

6. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.

- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA

- CABECERA A 30°

- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN:: SUSPENDER::

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 COMPLETAR 0 DIAS

- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) :: MODIFICADO Y RETIRAR PAULATINAMENTE ::

- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS :: SUSPENDER::

- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS :: MODIFICADO::

- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS

- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA :: SUSPENDER::

- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS :: SUSPENDER::

- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS:: NUEVO::

SOLICITUDES Y SOLCITIDES

- SS HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL *** NUEVO

- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES

- PTE/ VALORACION POR NUTRICION

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***

-PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS

- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO

- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVC HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA CONTOLADA, ADECUADA MECANICA VENTILATORIA E INDICES DE POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, SIRS EN MODULACION, BUEN CONTROL METABOLICO, CON M ULTIMOS 6 DIAS, FUNCION RENAL EN MEJORIA, NEUROLOGICAMENTE DESPIERTA, OBEDECE ORDENES, TRANQUILA, PERSISTE CON HIPERBILIRRUBINEMIA, T ARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PACIENTE ENPLAN DE REMSIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIAD PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOLOGIA Y CONSIDE SARS COV2 COVID19, SIN EMBARGO, DESDE MAS DE 10 DIAS NO HA PRESENTADO S INTOASMREPSIRATORIOS, RX DE TORAX SIN INFILTRADOS NI COSNOLIDA VERIFICAR SI ES CANDIDATA QUIRGICA SOLCITO CONTROL DE HISOPADO. MANTENEMOS MEDIDAS TERPAUTICAS INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:
SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 160/66MMHG FC 84LPM FR 18RPMs O2 99%
DIURESIS 1.8CC/K/H
GLUCEMTRIA 141

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN REOSLUCION
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
SO2 98 po2 119.3 pCO2 38.9 PH 7.46 HCO3st 27

NITROGENO UREICO 38.7
BILIRRUBINA DIRECTA 20.92
BILIRRUBINA TOTAL 24.56
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.64
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 103
SODIO 136.4
POTASIO EN SUERO 4.03
CLORO 101.8
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 72
RECUENTO DE ROJOS 2.77
HEMOGLOBINA 8.7
HEMATOCRITO 24.8
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 89.5
MCH 35
MCHC 32.6
RDW-CV 20.2
RECUENTO DE PLAQUETAS 65



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

MPV 10.6

RECuento DE BLANCOS 10.26

NEUTROFILOS# 9.25

LINFOCITOS# 0.41

MONOCITOS# 0.39

BASOFILOS# 0.02

LUC# 0

EOSINOFILOS# 0.01

NEUTROFILOS% 90.2

LINFOCITOS% 4

MONOCITOS% 3.8

EOSINOFILOS% 0.1

BASOFILOS% 0.2

LUC% 2

DIFERENCIAL MANUAL

HISTOGRAMA

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.4

CONTROL DE TP 11.5

INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9016242

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.4

CONTROL PTT 25.9

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.91

19:57 **SERVICIO:** UCI ADULTO

Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR ANGULO JIMENEZ/ DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT

3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA

4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP??

b. ORIGEN AUTOINMUNE???

5. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA

6. OBITO FETAL.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN:: SUSPENDER::

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 COMPLETAR 0 DIAS
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) :: MODIFICADO Y RETIRAR PAULATINAMENTE ::
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS :: SUSPENDER::
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS :: MODIFICADO::
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA :: SUSPENDER::
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS :: SUSPENDER::
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS:: NUEVO::

SOLICITUDES Y SOLCITIDES

- SS HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL *** NUEVO
- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVC HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (NEUROLGOCIAMENTE CONSERVADA, PATRON VENTILATORIO ADECUADO, SOPO2 CAPILAR EN METAS CON O2 SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO, CON SIGNOS CONTROL METABOLICO CONSERVADO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, DIURESIS ESPONTANEA SIN REQUERIMEINTO DE DIALISIS EN LOS UI VITAMINA K EN ARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PACIENTE EN PLAN DE REMSIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIAD PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOLC FECHA DE TRASLADO EL DIA DE MAÑANA, EL DIA DE HOY SE SOLCITO CONTROL DE HISOPADO POR CLINICA MENOR DE 14 DIAS, SIENDO ESTA POSIBLE CAND INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO MONITORIZACION ESTRCITA DE SIGNOS VITALS, ATENTOS A EVOLUCION Y A TRASLADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
112 22 136 / 76 96 98.00

GLU: 179-140MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN REOSLUCION
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

19:57 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA
Avalada por:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		SEXO: F	
EMAIL: NO TIENE		BOLIVAR-CARTAGENA	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		TELEFONO: 6444674	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		OCUPACION:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		PARENTESCO:	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		PARENTESCO:	
PLAN: NUEVA EPS PGP		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
ESTADO CIVIL:		SERVICIO: HOSPITALARIO	

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR ANGULO JIMENEZ/ DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT
3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA
4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP??
 - b. ORIGEN AUTOINMUNE???
5. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA
6. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN:: SUSPENDER::

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 COMPLETAR 0 DIAS
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) :: MODIFICADO Y RETIRAR PAULATINAMENTE ::
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS :: SUSPENDER::
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS :: MODIFICADO::
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA :: SUSPENDER::
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS :: SUSPENDER::
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS:: NUEVO::

SOLICITUDES Y SOLCITIDES

- SS HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL *** NUEVO
- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDIDAD ***
-PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIGRADEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS, DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HEPATICO-RENAL POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (NEUROLÓGICAMENTE CONSERVADA, PATRON VENTILATORIO ADECUADO, SOPO2 CAPILAR EN METAS CON O2 SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO, CON SIGNOS CONTROL METABOLICO CONSERVADO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, DIURESIS ESPONTANEA SIN REQUERIMIENTO DE DIALISIS EN LOS UI VITAMINA K EN ARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PACIENTE EN PLAN DE REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOLÍ. FECHA DE TRASLADO EL DIA DE MAÑANA, EL DIA DE HOY SE SOLICITO CONTROL DE HISOPADO POR CLINICA MENOR DE 14 DIAS, SIENDO ESTA POSIBLE CANDIDATA A TRASLADO. MANEJO EN LA UNIDAD BAJO MONITORIZACION ESTRICTA DE SIGNOS VITALES, ATENTOS A EVOLUCION Y A TRASLADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISAR PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDAS POR MINISTERIO DE SALUD.

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
112 22 136 / 76 96 98.00



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

GLU: 179-140MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI
ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES
UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S
VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN REOSLUCION
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

2020-
08-0708:50 **SERVICIO: UCI ADULTO****Elaborada por:** alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA**ESPECIALIDAD:** INTENSIVISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR AREYANES / DR MENDOZA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT

3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA

4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP??

b. ORIGEN AUTOINMUNE???

5. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA

6. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 COMPLETAR 0 DIAS

- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) :: MODIFICADO Y RETIRAR PAULATINAMENTE ::

- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS :: MODIFICADO:::

- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS

- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA

- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS:: NUEVO::

SOLICITUDES Y SOLCITIDES

- P/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL

- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES

- PTE/ VALORACION POR NUTRICION

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***

-PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC
DEGRADACION DE LA FIBRINA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVC HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (NEUROLGOCIAMENTE CONSERVADA, PATRON VENTILATORIO ADECUADO, SOPO2 CAPILAR EN METAS CON O2 SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO, CON SIGNOS CONTROL METABOLICO CONSERVADO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, DIURESIS ESPONTANEA SIN REQUERIMIENTO DE DIALISIS EN LA ULT VITAMINA K EN ARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PARACLINICOS DE HOY QUE MUESTRAN LDH ESTACIONARIA, CON AZOADOS YA EN RANGOS DE NORMALIDAD, HEMODERIVADOS, CON TRANSAMINASAS ELEVADAS, E HIPERBILIRRUBINEMIA CON ASCENSO PAULATINO, POR LO QUE CONTINUA EN PLAN DE REMSIONA CEI HEPATOLOGIA Y CONSIDERAR TRANSPLANTE HEPATICO CON POSIBLE FECHA PARA EL DIA DE HOY DEL TRASLADO, ADEMAS SE SOLICITO HISOPADO CONTRO CANDIDATA QUIRURGICA. MANTENEMOS MEDIDAS TERPAUTICAS INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO MONITORIZACION ESTRCITA DE SIGNOS VITALS,

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
96 22 131 / 82 99 98.00
GU: 0.8 CC/MIN/1.73M2
GLU: 133-118 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN REOSLUCION
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NITROGENO UREICO 30.1
DESHIDROGENASA LACTICA 624.6
BILIRRUBINA DIRECTA 19.24
BILIRRUBINA TOTAL 25.26
BILIRRUBINA INDIRECTA 6.02
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 112
SODIO 134.8
POTASIO EN SUERO 4.98
CLORO 101.3
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 77
RECUENTO DE ROJOS 2.59
HEMOGLOBINA 8
HEMATOCRITO 23.1
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 89
MCH 34.6
MCHC 32.4
RDW-CV 19.6
RECUENTO DE PLAQUETAS 90
MPV 12.4
RECUENTO DE BLANCOS 9.44
NEUTROFILOS# 8.11
LINFOCITOS# 0.54
MONOCITOS# 0.56
BASOFILOS# 0.03
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.01
NEUTROFILOS% 85.9
LINFOCITOS% 5.8
MONOCITOS% 5.9
EOSINOFILOS% 0.1



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

BASOFILOS% 0.3
LUC% 2
DIFERENCIAL MANUAL
HISTOGRAMA
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.74

19:53 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:**ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR AREYANES / DR CHRISTIAN CALLEJAS GARRIDO

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT
3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA
4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA
6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA
7. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

SOLICITUDES Y SOLCITIDES

- S/S HEMOGRAMA, AZOADOSM IONOGRAMA TIEMPOS, TRANSAMINASAS, BILIRRUBINAS, GASES ARTERIALES.
- PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL
- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC
- DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIV HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANT PULSIOXIMETRIA ACEPTABLE, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO MECANIC



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

METAS, DIURESIS CONSERVADA, DATOS DE SIRS MDOULADOS, SIN DETERIORO NEUROLÓGICO. CONTINUA EN PLAN DE REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMP CONSIDERAR TRANSPLANTE HEPÁTICO. PENDIENTE HISOPADO CONTROL. SOLICITO LABORATORIOS CONTROL PARA MAÑANA, MANTENEMOS MEDIDAS TERP. MONITORIZACION ESTRCTICA DE SIGNOS VITALES, ATENTOS A EVOLUCION Y A TRASLADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC: 100 LPM FR: 19 RPM TA: 128/72 (90) MMHG T: 36.8°C SAT: 92 %
GLUCOMETRIA: 169 MG/DL
GU: 0.8 CC/MIN/1.73M2

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

2020-08-08

12:07 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR JOSE CARBONO / DR DANIEL MONTES

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLÓGICA-HEPÁTICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT
3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA
4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA
6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA
7. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- TAPON VENOSO
- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

PENDIENTES:

- PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL
- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC DEGRADACION DE LA FIBRINA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL. EXAMENES DE CONTI NORMALIDAD, HIPERBILIRRUBINEMIA DE PATRON COLESTASICO EN DESCENSO, IONOGRAMA DENTRO DE LIMITES NORMALES, TRANSMINASAS DISCRETAMENTE RANGOS MODERADOS, TROMBOCITOPENIA EN MEJORIA, GASES ARTERIALES CON ALCALOSIS RESPIRATORIA SIN TRASTORNO ACIDO BASE. ACTUALMENTE C SOPORTE VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A BAJO FLUJO, SRIS ESTACIONARIA, AFI CONTROL METABOLICO CONSERVADO, DIURESSIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA EN LOS ULTIMOS DIAS. CONTIA MANEJO PREVIAMENTE COMPLEJIDAD EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO CON ESPECIALIDAD EN HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y I UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC: 88 LPM FR: 24 RPM TA: 114/64 MMHG TAM: 81 MMHG T: 36 °C SAT: 93 %
GLUCOMETRIA: 128-136-172-99 MG/DL
GU: 1,6 CC/MIN/1.73M2

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO. SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL.

INVASIONES:

- CETETER VENOSO CENTRAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

08/08/2020

cREat0.69BUN26DBIL120.22TBIL123.3BIL13.08ASAT104NA136.4POT4.62CL102.3ALT88HGB8.4HCT25.5WBC8.6NE%85.7LY%7.7PT10.1INR0.8748473PTT23.0

SO299P02165.1PCO228.3PH7.54CHCO3ST26

12:59 **SERVICIO: GINECOBISTETRICIA**

Elaborada por: sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA

ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** FEMENIAN E 36 AÑOS DE EDAD EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON IDX *****

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT

3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA

4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA

6. POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRURGICA

7. OBITO FETAL.

PLAN:

***** PLAN *****

- ORDENES POR UCI ADULTOS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CIERRE POR SEGUNDA INTENCION CON AFRONTAMIENTO CON ESPARADRAPO DE LA PERDIDA DE CONTINUIDAD DE LA DERMIS EN LA HERIDA QUIRURGICA.
- ESTAMOS ATENTOS A CUALQUIER LLAMADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

***** ANALISIS *****

PTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON EVOLUCION LENTA HACIA LA MEJORIA ,CON DISMINUCION DE NIVELES D EN HERIDA QUIRURGICA DE LA CESAREA SE OBSERVA PERDIDA DE LA CONTINUIDAD EN LA CICATRIZACION DE LA DERMIS , SIN COMPROMISO DE LA HIPODER SEROMAS, NO SE OBSERVANSIGNOS DE INFECCIONDE SITIO OPERATORIO, SE DEJA AFRONTAMIENTO DE LA HERIDA PARA CIERRE DE DERMIS POR SEGUNDA TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS EN LOS ULTIMOS DIAS, NEUROLOGICAMENTE CON MEJOR EVOLUCION, CONTINUA EN UCI PARA MONITORIZACION COSN Y EL ALTO RIESGO DE DESCOMPENSACION HEMODINAMICA, ESTAEEN ESPERA DE TRASLADO A UNIDAD DE MANEJOCON HEPATOLOGIA Y TRANSPLANTE, CONT

HALLAZGO OBJETIVO:

***** AL EF *****

PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, EN AISLAMIENTO, SE VALORA PTE CON NORMATIVAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA LEY PARA M

- TA 101/64 - FC 79 LPM - FR 16 RPM - SO2 97 % CON O2 POR CN A 3 LT MTO - T: 36

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON ICTERICIA GENERALIZADA, CONCIENTE, ORIENTADA, CON ADECUADA INTERACCIONCONEL MEDIC SDR A EN EL MOMENTO, MAMAS PENDULAS, NO PRODUCTIVAS, NO CONGESTIVAS , CICATRIZ PHANNESTIEL SIN MATERIAL DE SUTURA SIN SIGNOS DE INFECC SIN COMPROMISO DE HIPODERMIS NI FASCIA, NO SE PALPAN HEMATOMAS O SEROMAS, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE INFECCION LOCAL (SE COLOCA PUNTO CON ESPARADRAPO), INVOLUCION UTERINA SATISFACTORIA , SIN SIP , NO SE OBSERVA SANGRADO GENITAL, MUSLO DERECHO CON ENDURECIMIENTO EN TE IMPLANTACION DEL CATETER, PULSOSPERIFERICOS PRESENTES Y SIMETRICOS, NEUR CONGLASGOW 15/15 .

HALLAZGO SUBJETIVO:

***** REFIERE *****

- LEVE DOLOR EN TERCIO SUPERIOR DEL MUSLO DERECHO (SITIO DE IMPLANTACION DEL CATETER).
- NIEGA FIEBRE O TOS.
- NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR.
- DIURESIS PRESENTE.
- NIEGA OTROS SITNOMAS.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

***** REPORTE LABORATORIOS 08/08/2020 *****

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.69
NITROGENO UREICO 26

BILIRRUBINA DIRECTA 20.22
BILIRRUBINA TOTAL 23.3
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.08

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 104
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 88

SODIO 136.4
POTASIO EN SUERO 4.62
CLORO 102.3

HEMOGLOBINA 8.4
HEMATOCRITO 25.5
RECuento DE PLAQUETAS 87.000
RECuento DE BLANCOS 8.600
NEUTROFILOS% 85.7
LINFOCITOS% 7.7

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.1 (C 11.5)



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.8748473
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 23.0 (C 25.9)

CLORO 101.6
SO2 99
SODIO 136
POTASIO 4.45
po2 165.1
pCO2 28.3
PH 7.54
CALCIO IONICO 1.16
Hct 26
BE 1.6
BEecf 1.3
chCO3st 26
p50 26.7
ctO2 12.8

13:27 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

SE SOLICITA ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO PARA DESCARTAR HEMATOMA EN LUGAR DE INSERCIÓN DE CATETER DE M

20:32 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR JOSE CARBONO / DR JOHNNY MENDOZA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT

3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA

4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA

6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA

7. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.

- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA

- CABECERA A 30°

- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020

- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE

- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS

- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS

- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA

- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

SOLICITUDES:

- S/S HEMOGRAMA, IONOGRAMA, AZOADOS, PT, PTT, BILIRRUBINAS ***NUEVO***

PENDIENTES:

- PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL

- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES

- PTE/ VALORACION POR NUTRICION

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDAD ***



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIO
DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC
DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL. ACTUALMENTE CON E
VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A BAJO FLUJO, SRIS ESTACIONARIA, AFEBRIL, TOL
METABOLICO CONSERVADO, DIURESIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA EN LOS ULTIMOS DIAS. CONTINUA MANEJO PREVIAMENTE INSTAL
COMPLEJIDAD EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO CON ESPECIALIDAD EN HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. SE SOLICITARAN PARACLINICOS CONTROL. PACIENTE
CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC: 105 LPM FR: 27 RPM TA: 115/71 MMHG TAM: 85 MMHG T: 36 °C SAT: 96 %
GLUCOMETRIA: 131-154 MG/DL
GU: 1,8 CC/MIN/1.73M2

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI
ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES
UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S
VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO. SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL.

INVASIONES:

-CETETER VENOSO CENTRAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

08/08/2020

cREat0.69BUN26DBIL120.22TBIL123.3IBIL13.08ASAT104NA136.4POT4.62CL102.3ALT88HGB8.4HCT25.5WBC8.6NE%85.7LY%7.7PT10.1INR0.8748473PTT23.0

SO299P02165.1PCO228.3PH7.54CHCO3ST26

20:34 **SERVICIO:** UCI ADULTO

Elaborada por: jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR JOSE CARBONO / DR JOHNNY MENDOZA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT

3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA

4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA

6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

7. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- TAPON VENOSO
- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

SOLICITUDES:

- S/S HEMOGRAMA, IONOGRAMA, AZOADOS, PT, PTT, BILIRRUBINAS ***NUEVO***

PENDIENTES:

- PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL
- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
- DEGRADACION DE LA FIBRINA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL. ACTUALMENTE CON E VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A BAJO FLUJO, SRIS ESTACIONARIA, AFEBRIL, TOL METABOLICO CONSERVADO, DIURESIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA EN LOS ULTIMOS DIAS. CONTINUA MANEJO PREVIAMENTE INSTAL COMPLEJIDAD EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO CON ESPECIALIDAD EN HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. SE SOLICITARAN PARACLINICOS CONTROL. PACIENTE CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC: 105 LPM FR: 27 RPM TA: 115/71 MMHG TAM: 85 MMHG T: 36 °C SAT: 96 %
GLUCOMETRIA: 131-154 MG/DL
GU: 1,8 CC/MIN/1.73M2

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO. SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL.

INVASIONES:

- CETETER VENOSO CENTRAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

08/08/2020



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

cREat0.69BUN26DBIL120.22TBIL123.3IBIL13.08ASAT104NA136.4POT4.62CL102.3ALT88HGB8.4HCT25.5WBC8.6NE%85.7LY%7.7PT10.1INR0.8748473PTT23.0

SO299P02165.1PCO228.3PH7.54CHCO3ST26

2020-08-09	13:27	<p>SERVICIO: UCI ADULTO Elaborada por: Jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ***** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****</p> <p>DR JOSE CARBONO - DR DANIEL MONTES</p> <p>PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT 3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA 4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA 6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA 7. OBITO FETAL. <p>PLAN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA <p>- TAPON VENOSO</p> <ul style="list-style-type: none"> - CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 - PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS *****CAMBIO***** - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS <p>PENDIENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> - PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL - PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ VALORACION POR NUTRICION - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD *** - PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI <p>DEGRADACION DE LA FIBRINA</p> <ul style="list-style-type: none"> - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL, CON RESULTADO DE DE REMISION PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO POR HEPATOLOGIA Y CIRUGIA DE TRASPLANTE PARA VALORAR REQUERIMIENTO DE PROCEDIMIENTOS ADIC DE NORMALIDAD, HIPERBILIRRUBINEMIA EN DESCENSO, IONOGRAMA CON HIPERKALEMIA LEVE, ANEMIA MODERADA, TIEMPOS DE COAGULACION EN PARAMETROS ESTABLES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A B NEUROLOGICAMENTE ESTABLE, CONTROL METABOLICO CONSERVADO, DIURESSIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA. SE AJUSTA DOSIS DI PREVIAMENTE INSTAURADO. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE POR LO QUE CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRO</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.</p> <p>FC: 94 LPM FR: 24 RPM TA: 126/54 MMHG TAM: 80 MMHG T: 36 °C SAT: 92 % GLUCOMETRIA: 131-154-144-120 MG/DL GU: 1,8 CC/MIN/1.73M2</p>
------------	-------	---



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPANA - rafael.cabeza

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO. SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL.

INVASIONES:

- CETETER VENOSO CENTRAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

09/08/2020

BUN20.7DBILI19.08TBILI22.68IBILI3.6NA134.3POT5.21CL99.7HGB8.6HCT25.5MCV90.8MCH33.8PLT139WBC9.18NEU#8.04LY#0.63PT9.9CTP11.5INR0.8570092PTT24.1C

20:19 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR JOSE CARBONO - DR DANIEL MONTES

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT
3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA
4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELL?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA
6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA
7. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- TAPON VENOSO
- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS *****CAMBIO*****
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

- SS/CH, NA, K, CL, CR, BUN, GASES ARTERIALES PARA MAÑANA ****NUEVO***

-SS/INMUNOGLOBULINA G.A,M *****NUEVO*****

PENDIENTES:

- PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL
- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
- DEGRADACION DE LA FIBRINA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		Pertenencia étnica:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRA INSTITUCIONAL, CON RESULTADO DE DE REMISION PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO POR HEPATOLOGIA Y CIRUGIA DE TRASPLANTE PARA VALORAR REQUERIMIENTO DE PROCEDIMIENTOS ADIC SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A BAJO FLUJO, NEUROLOGICAMENTE ESTABLE, CONTROL METABOLICO CONSERVADO, DIURESSIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA. SE SOLICITAN INMUI HEPATITIS DE ORIGEN AUTOINMUNE. SE SOLICITAN PARA CLINICOS DE CONTROL PARA MAÑANA. CONTIA MANEJO PREVIAMENTE INSTAURADO. PACIENTE CON CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC: 105 LPM FR: 15 RPM TA: 106/58 MMHG TAM: 74 MMHG T: 36 °C SAT: 90 %
GLUCOMETRIA: 97 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO. SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL.

INVASIONES:

- CETETER VENOSO CENTRAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2020-08-10

11:15 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DRA GALVAN ANGULO / DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA **** RESUELTA ****
4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA
6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
7. INFECCION DE SITIO OPERATIVO
8. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- TAPON VENOSO
- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 **** SUSPENDER
- VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS **** NUEVO ****
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

-PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPELEMENTO

PENDIENTES:

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC HIPOVOMELIMIACO A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA , ACTUALMENTE CON CUADRO INFECCIOSO RESPIRATORIO RESUELTO, NO REQUIRIEN NO BORRAMIENTO DE AGULOS COSTOFRENICOS, GASIMETRIA CON ADECUADOS IDNCIES DE OXIGENACION, EQUILIBRIO ACIDO BASE, HISOPADO CONTROL D CAUSA NO FILIAR, PENDIENTE INMUNOGLUBILNAS Y COMPLEMENTO PARA DESCARAR HEPATITIS AUTOINMUNE, EN PLAN DE REMISION A CENTRO DE MAYOF HEPATICO, VIENE MODULANDO REPSUESTA INFLAMATORIA, ACTUALMENTE CON COBERTURA ABNTIBIOTIA POR INFECCION DE SITIO QUIRGICO, SE EVIDENCIA/ ESCALONO COBERTURA CON GLICOPEPTIDO BAJO CONTROL Estricto DE FUNCION RENAL, Y SE AGURADA ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL. ANTE EVOLC SOPORTES, SE COSNDIERA TRASADAR A SALA GENERAL PARA CONTIUAR MANEJO Y SEGUIMEINTO MEDICO

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 103/60MMHG FC 90LPM FR 20RPM SO2 96%
DIURESIS 1CC/K/H
GLCUOEMTRIA 128

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA ICTERICO GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TC PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHIS NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO II GLASGOW 15/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

- PROBLEMAS:**
- FALLA HEPÁTICA
 - TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO.

INVASIONES:

- ACCESO VENOSOS PERIFERICO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NITROGENO UREICO 17.1
SODIO 137.7
POTASIO EN SUERO 4.07
CLORO 102.7
RECUENTO DE ROJOS 2.86
HEMOGLOBINA 8.7
HEMATOCRITO 26.2
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4
MCH 33.2
MCHC 32.2
RDW-CV 22.5
RECUENTO DE PLAQUETAS 156
MPV 10.3
RECUENTO DE BLANCOS 7.96
NEUTROFILOS# 6.84
LINFOCITOS# 0.65
MONOCITOS# 0.19
BASOFILOS# 0.04
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.06
NEUTROFILOS% 85.9



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

LINFOCITOS% 8.2
 MONOCITOS% 2.4
 EOSINOFILOS% 0.8
 BASOFILOS% 0.5
 LUC% 2
 DIFERENCIAL MANUAL
 HISTOGRAMA
 tHb -
 CLORO 103.1
 SO2 93
 SODIO 134
 POTASIO 4.23
 po2 63.9
 pCO2 33.7
 PH 7.46
 CALCIO IONICO 1.06
 Hct 30
 BE 0.4
 BEecf -0.3
 cHCO3st 25
 p50 26.7
 ctO2 19.7
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.58

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLÓGIA:
 HISOPADO CONTROL DEL 06-08-2020 NEGATIVO

12:40 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: sandrap.ospina - SANDRA PATRICIA OSPINA PATERNINA
ESPECIALIDAD: NUTRICIONISTA DIETISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
 VIGILANCIA E INSTRUCCION DE LA DIETA
 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
 CASO CONFIRMADO de COVID-19

PLAN:
 DIETA HIPOGRASA NORMOCALORICA DE CONSISTENCIA SEMIBLANDA
 QUEDO ATENTA A EVOLUCION

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
 PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN UCI BAJO EL CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL), EN RELACION A SHOCK COV2 CONFIRMADA, ACTUALMENTE NO REQUIRIENTE DE SUPLENCIA DE O2, RX SIN INFILTRADOS NI CONSOLIDADOS, NO BORRAMIENTO DE AGUJOS COSTO OXIGENACION, EQUILIBRIO ACIDO BASE, HISOPADO CONTROL DE 06-08-2020 NEGATIVO, CURSA CON FALLA HEPATICA AGUDA. EN PLAN DE REMISION A CENTR TRANSPLENTE HEPATICO, ACTUALMENTE CON COBERTURA ANTIBIOTICA POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO, SE EVIDENCIAN DESHICENCIA D EHERIDA CON S ERICTO DE FUNCION RENAL TIENE PENDIENTE TRASLADO A SALA GENERAL.
 ACTUALMENTE CON BUENA TOLERANCIA A LA VIA ORAL, NUTRICION CONSIDERA DEJAR MANEJO NUTRICIONAL SOLO CON ALIMENTACION CONVENCIONAL Y I SALA GENERAL
 ANTROPOMETRIA
 PESO 88 TALLA 1.60 IMC 34.3
 DX NUTRICIOBNAL OBESIDAD GRADO II

17:10 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: helder.rodriguez - HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
 PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
 3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA **** RESUELTA ****
 4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA
 6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 7. INFECCION DE SITIO OPERATIVO
 8. OBITO FETAL.

PLAN:
 - *****INGRESO SALA GENERAL AISLADOS*****



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CAPEZA ESPAÑA - rafael.capeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- TAPON VENOSO

- VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS FI:10/08/2020*
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

SS/ BILIRRUBINAS TRANSAMINASAS TP, TPT

-PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPELEMENTO

PENDIENTES:

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
- DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC HIPOVOMELIMIAO A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA , ACTUALMENTE CON CUADRO INFECCIOSO RESPIRATORIO RESUELTO, NO REQUIRIEN NO BORRAMIENTO DE AGULOS COSTOFRENICOS, GASIMETRIA CON ADECUADOS IDNCIES DE OXIGENACION, EQUILIBRIO ACIDO BASE, HISOPADO CONTROL D CAUSA NO FILIAR, PENDIENTE INMUNOGLUBILNAS Y COMPLEMENTO PARA DESCARAR HEPAPTITIS AUTOINMUNE, EN PLAN DE REMISION A CENTRO DE MAYOF HEPATICO, VIENE MODULANDO REPSUESTA INFLAMATORIA, ACTUALMENTE CON COBERTURAABNTIBIOTIA POR INFECCION DE SITIO QUIRGICO, EN EL MOMEN ICTERICO GENERALIZADO NO DISNEA BUENOS INDICES DE SATURACION CON O2 AMBIENTE HERIDA QUIRURGICA SIN SECRECIONES EN EL MOMENTO SE SOL MODIFICAICONES.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 110/60MMHG FC 86LPM FR 20RPM SO2 97%

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA ICTERICO GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TOR/ PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHI NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE MEJORIA DE LA DISNEA NO FIEBRE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NITROGENO UREICO 17.1

SODIO 137.7

POTASIO EN SUERO 4.07

CLORO 102.7

RECuento DE ROJOS 2.86

HEMOGLOBINA 8.7

HEMATOCRITO 26.2

VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4

MCH 33.2

MCHC 32.2

RDW-CV 22.5



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

RECuento DE PLAQUETAS 156

MPV 10.3

RECuento DE BLANCOS 7.96

NEUTROFILOS# 6.84

LINFOCITOS# 0.65

MONOCITOS# 0.19

BASOFILOS# 0.04

LUC# 0

EOSINOFILOS# 0.06

NEUTROFILOS% 85.9

LINFOCITOS% 8.2

MONOCITOS% 2.4

EOSINOFILOS% 0.8

BASOFILOS% 0.5

LUC% 2

DIFERENCIAL MANUAL

HISTOGRAMA

tHb -

CLORO 103.1

SO2 93

SODIO 134

POTASIO 4.23

po2 63.9

pCO2 33.7

PH 7.46

CALCIO IONICO 1.06

Hct 30

BE 0.4

BEecf -0.3

chCO3st 25

p50 26.7

ctO2 19.7

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.58

17:11 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: helder.rodriguez - HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LIZMAN RAFAEL CAPEZA ESPAÑA - rafael.capeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
 3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA **** RESUELTA ****
 4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLIP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA
 6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 7. INFECCION DE SITIO OPERATIVO
 8. OBITO FETAL.

PLAN:

- *****INGRESO SALA GENERAL AISLADOS*****
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- TAPON VENOSO

- VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS FI:10/08/2020*
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

SS/ BILIRRUBINAS TRANSAMINASAS TP, TPT

-PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTO

PENDIENTES:

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI

DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC HIPOVOMELIMIACO A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA, ACTUALMENTE CON CUADRO INFECCIOSO RESPIRATORIO RESUELTO, NO REQUIRIEN NO BORRAMIENTO DE AGULOS COSTOFRENICOS, GASIMETRIA CON ADECUADOS IDNCIES DE OXIGENACION, EQUILIBRIO ACIDO BASE, HISOPADO CONTROL D CAUSA NO FILIAR, PENDIENTE INMUNOGLUBILNAS Y COMPLEMENTO PARA DESCARAR HEPAPTITIS AUTOINMUNE, EN PLAN DE REMISION A CENTRO DE MAYOF HEPATICO, VIENE MODULANDO REPSUESTA INFLAMATORIA, ACTUALMENTE CON COBERTURA ABNTIBIOTIA POR INFECCION DE SITIO QUIRGICO, EN EL MOMEN ICTERICO GENERALIZADO NO DISNEA BUENOS INDICES DE SATURACION CON O2 AMBIENTE HERIDA QUIRURGICA SIN SECRECIONES EN EL MOMENTO SE SOL MODIFICACIONES.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 110/60MMHG FC 86LPM FR 20RPM SO2 97%

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA ICTERICO GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TOR/ PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHIS NORMOCONFIGUERADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE MEJORIA DE LA DISNEA NO FIEBRE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NITROGENO UREICO 17.1

SODIO 137.7

POTASIO EN SUERO 4.07

CLORO 102.7



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

RECuento de Rojos 2.86

HEMOGLOBINA 8.7

HEMATOCRITO 26.2

VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4

MCH 33.2

MCHC 32.2

RDW-CV 22.5

RECuento de Plaquetas 156

MPV 10.3

RECuento de Blancos 7.96

NEUTROFILOS# 6.84

LINFOCITOS# 0.65

MONOCITOS# 0.19

BASOFILOS# 0.04

LUC# 0

EOSINOFILOS# 0.06

NEUTROFILOS% 85.9

LINFOCITOS% 8.2

MONOCITOS% 2.4

EOSINOFILOS% 0.8

BASOFILOS% 0.5

LUC% 2

DIFERENCIAL MANUAL

HISTOGRAMA

tHb -

CLORO 103.1

SO2 93

SODIO 134

POTASIO 4.23

po2 63.9

pCO2 33.7

PH 7.46

CALCIO IONICO 1.06

Hct 30

BE 0.4

BEecf -0.3

chCO3st 25

p50 26.7



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

		ctO2 19.7
		CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.58
2020-08-11	11:54	<p>SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p> <p>PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO**** 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA 6. TROMBOCITOPENIA MODERADA RESUELTA 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION 9. OBITO FETAL. <p>PLAN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZAR EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA - TAPON VENOSO - VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS FI:10/08/2020 ***SUSPENDER*** - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 D13/14 - PREDNISOLONA 10 MG VO 06AM Y 2PM ***EN DESMONTE*** - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS ***MODIFICADO*** - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS ***SUSPENDER*** - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA ***SUSPENDER*** - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SS/ BILIRRUBINAS CONTROL MAÑANA - PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTO - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIIDAD *** - PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI DEGRADACION DE LA FIBRINA. - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CSV Y AC <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):</p> <p>PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARSCOV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIOD CONSIDERANDOSE DESDE SU EGRESO DE CUIDADOS INTENSIVOS COMO CASO RECUPERADO POR LO QUE SE ORDENA TRASLADO A SALA UNIPERSONAL NC INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, SIN REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN LA ACTU/ BILIRRUBINAS HACIA EL DESCENSO, EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA CON ESTUDIOS DE INMUNOLOGIA PENDIENTES, ACTUALMENTE SIN ALTERACION DEL SENSO/ SIGNOS DE SANGRADO, POR LO QUE SE SUSPENDE USO DE VITAMINA K. SE REVALORA MAÑANA INICIO DE PROFILAXIS CON HEPARINAS. ORDENA CONTROL I</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO:</p> <p>SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.</p> <p>TA 130/80MMHG FC 105LPM FR 20RPM SO2 98%</p> <p>PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA ICTERICO GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TOR/ PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHI/ NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:</p> <p>REFIERE MEJORIA SINTOMATICA</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:</p> <p>05-08-2020: REPORTE DE ANTICUERPOS ANTITIROIDEOS MICROSOMALES MENOR DE 1/1000.</p> <p>11-08-2020: BILIRRUBINA TOTAL 15 DIRECTA 12 INDIRECTA 3 AST 86 ALT 103 PT 9 CONTROL 11 INR 0.8 TPT 23 CONTROL 25 SEG.</p> <p>10-08-2020 BUN 10 CREATININA 0.58 POTASIO 4.07 CLORO 102 SODIO 137. PLAQUETAS 156.000 HB 8.7 HCTO 26.2 VCM 91 RDW 22 LEUCOCITOS 7960 NEUTROFIL 03-08-2020 HEMOCULTIVOS 1 Y 2 NEGATIVOS A LOS 5 DIAS.</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

01-08-2020 UROCULTIVO NEGATIVO A LAS 48 HORAS.
23-07-2020 AGSVHB NEGATIVO IGM PARA VHA NEGATIVO, VDRL NEGATIVO. IGG NEGATIVO; IGM LEPTOSPIRA 13.8.

2020-08-12	10:19	<p>SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX: 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO**** 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION 9. OBITO FETAL.</p> <p>PLAN: - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA - TAPON VENOSO - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 D13/14 - PREDNISOLONA 10 MG VO 06AM Y 5 MG 2PM ***EN DESMONTE*** - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS ***MODIFICADO*** - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA ***NUEVO - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS ***NUEVO - VALORACION POR PSIOLOGIA ***NUEVO - PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD - PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI DEGRADACION DE LA FIBRINA. - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA ///NUEVO Y PRIORITARIO - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CSV Y AC</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS-COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIOD CONSIDERANDOSE DESDE SU EGRESO DE CUIDADOS INTENSIVOS COMO CASO RECUPERADO POR LO QUE SE ORDENA TRASLADO A SALA UNIPERSONAL NC INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, SIN REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN LA ACTU/ BILIRRUBINAS HACIA EL DESCENSO, EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA CON ESTUDIOS DE INMUNOLOGIA PENDIENTES, ACTUALMENTE SIN ALTERACION DEL SENSO POR LO QUE SE INICIA TROMBOPROFILAXIS, SE INICIA SOLUCION MAGISTRAL PARA ULCERAS BUCALES.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.</p> <p>TA 130/80MMHG FC 105LPM FR 20RPM SO2 98% PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHIS NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: REFIERE MEJORIA SINTOMATICA</p>
	09:52	<p>SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX: 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO**** 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- TAPON VENOSO
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 D14/14 ***SUSPENDER DESPUES DE ULTIMA DOSIS*****
- PREDNISOLONA 10 MG VO 06AM Y 5 MG 2PM
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- SS BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, TP, TPT, AZOADOS, HEMOGRAMA, IONOGRAMA ***NUEVO***
- SS RADIOGRAFIA DE TORAX ***NUEVO***
- PTE// VALORACION POR PSIOCLOGIA
- PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
- DEGRADACION DE LA FIBRINA.
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA ///NUEVO Y PRIORITARIO
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADEA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS-COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIOD CONSIDERANDOSE DESDE SU EGRESO DE CUIDADOS INTENSIVOS COMO CASO RECUPERADO POR LO QUE SE ORDENA TRASLADO A SALA UNIPERSONAL NC INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, SIN REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN LA ACTU/ BILIRRUBINAS HACIA EL DESCENSO, EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA CON ESTUDIOS DE INMUNOLOGIA PENDIENTES, ACTUALMENTE SIN ALTERACION DEL SENSO/ REFIERE EPISODIOS DE TOS PERSISTENTE POR LO QUE SE SOLICITA REALIZACION DE RADIOGRAFIA DE TORAX, DEBE CONTUNUAR HOSPITALIZADO BAJO M/

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC 87 FR 16 TA 120/70 TAM 86 TEM 37.80 --

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHIS NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2020-08-14	10:13	SERVICIO: HOSPITALIZACION
		Elaborada por: yurany.harvey - YURANY MARIA HARVEY VALENCIA ESPECIALIDAD: PSICOLOGO Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX: 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO***** 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION 9. OBITO FETAL PLAN: SE CIERRA INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA. SE CIERRA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO PARA ACOMPAÑAMIENTO POR DIAGNOSTIC REALIZA INTERVENCIÓN JUNTO A TRABAJO SOCIAL PARA ABORDAJE DE PACIENTE Y FAMILIAR. SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO TERAPEUTICO A FAMILIAR DES DIALOGA CON PACIENTE Y FAMILIAR EL DIA DE HOY Y COMENTAN QUE LA PACIENTE YA SABE DEL FALLECIMIENTO DE SU BEBE, PUESTO QUE SU ESPOSO LE C CONOCER LA NOTICIA.
SE DEJA TRANQUILA JUNTO A SU FAMILIAR.
ATENTOS A EVOLUCION PARA EGRESO DE PACIENTE.

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO PARA ACOMPAÑAMIENTO POR DIAGNOSTIC

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO PARA ACOMPAÑAMIENTO POR DIAGNOSTIC MOMENTO DE LA VALORACION SE ENCUENTRA CON ACOMPAÑANTE SU ESPOSO PEDRO ACOSTA, DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACI

19:35 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****

3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA

4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA

7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL

8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION

9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.

- CABECERA A 30°

- DIETA BLANDA

- TAPON VENOSO

- PREDNISOLONA 10 MG VO 06AM Y 5 MG 2PM

- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS

- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS

- PTE// RADIOGRAFIA DE TORAX FR

- PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDAD

- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI

DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- TERAPIA FISICA CADA DIA ///

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS

- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO

- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADEA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS-COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIOD CONSIDERANDOSE DESDE SU EGRESO DE CUIDADOS INTENSIVOS COMO CASO RECUPERADO POR LO QUE SE ORDENA TRASLADO A SALA UNIPERSONAL NC INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, SIN REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN LA ACTU/ BILIRRUBINAS HACIA EL DESCENSO, EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA CON ESTUDIOS DE INMUNOLOGIA PENDIENTES.

ACTUALMENTE SIN ALTERACION DEL SENSORIO, SE REvisa RADIOGRAFIA DE TORAX DONDE NO SE OBSERVAN HALLAZGOS PATOLOGICOS Y PARACLINICOS (IONOGRAMA SIN ALTERACIONES, HEMOGRAMA CON ANEMIA MODERADA SIN LEUCOCITOSIS NI LIG NEUTROFILIA, TIEMPOS NO PROLONGADOS Y AZOADOS EN HERIDAS EN HERIDA QUIRURGICA DE CESAREA, RESTO DE MANEJO IGUAL DE MOEMNTO, A LA ESPERA DE REPORTE DE PARACLINICOS DE EXTENSION, ATEN

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHIS NORMOCONFIGUERADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

NO REFIERE SINTOMATOLOGIA NUEVA.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

14/08/2020 BUN 18 DBILI 7.91 TBILI 9.69 IBILI 1.78 ASAT 75 ALT 101 NA 138.7 POT 4.39 CL 106 RBC 2.85 HGB 8.5 HCT 25.3 MCV 96.2 PLT 165 WBC 6.47 NEU# 5.08 LY#

2020-08-15	10:22	<p>SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p> <p>PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX: 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO**** 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION 9. OBITO FETAL.</p> <p>PLAN: - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA - TAPON VENOSO - PREDNISOLONA 5 MG VO 06AM Y 5 MG 2PM ***DESTETE - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - SS/ DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES - PTE// REPORTE RADIOGRAFIA DE TORAX - PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD - CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA) - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA /// - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - CSV Y AC</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE EN LA CUARTA DECADE DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIOD COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIER CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU EST. MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS , CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL I MUY ELEVADA POR LO QUE SE LE REALIZARA SEGUIMIENTO, DADO EL EDEMA DE PREDOMINIO EN UN EXTREMIDAD SE SOLICITA DOPPLER VENOSO PARA EV RESTO DE MANEJO IGUAL DE MOEMNT0, ATENTOS A EVOLUCION CLINICA.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.</p> <p>PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHI NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: REFIERE EDEMA A SIMETRICO DE MIEBRO INFERIOR</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: ANTICUERPO ANTINUCLEARES 8.89 ANTI N-DNA 3.8 ANTICUERPOS ANTI (LA)SSB 1.5 ANTICUERPOS ANTI RNP 1.9 ANTICUERPOS ANTI (RO) SSA 3.8 ANTICUERPOS ANTI SM 4.4 ANTICUERPOS ANTIMUSCULO LISO 7.26 CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IGG NEGATIVO CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IGM NEGATIVOS AMONIO 39.70 UG/DL FERRITINA 2273 MG/ML GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA 105 U/L</p>
------------	-------	--



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

2020-08-16	08:03	<p>SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX: 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO**** 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION 9. OBITO FETAL.</p> <p>PLAN: - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA - TAPON VENOSO - PREDNISOLONA 5 MG VO 06AM Y 5 MG 2PM ***DESTETE - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - P/ DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES - PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS - CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA) - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA /// - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - CSV Y AC</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARSCOV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIOD COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIER CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU EST. MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS , CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL I ENCUENTRA HALLAZGOS A FAVOR DE FLUJO PORTAL EN PROBABLE RELACION A CAMBIOS INFLAMATORIOS DEL PARENQUIMA HEPATICOPOR PRESENTAR EDE LA ESPERA DE REALIZACION DE DOPPLER VENOSO PARA EVALUAR POSIBLE TROMBOS, DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA BAJO MANEJO MEDICO INSTAURAI</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.</p> <p>PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHIS NORMOCONFIGUERADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES</p> <p>Hígado de forma, tamaño y contornos normales, con aumento difuso en su ecogenicidad y disminución de la definición vascular portal por hepatopatía aguda, sin lesiones foca Vena porta de calibre normal (7 mm) con flujo hepatopeto disminuido de 10 cm / seg. con perdida de fascicidad en probable relacion a cambios inflamatorios parenquimatosos. Arteria suprahepatica y vena cava con flujo hepatofugo normal, de calibre normal.</p> <p>CONCLUSION: Hallazgos a favor del flujo portal en probable relacion a cambios inflamatorios del parenquima hepatico. Estudio negativo para trombosis portal o de suprahepaticas.</p>
10:54		<p>SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX: 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA A DOCUMENTAR WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- TAPON VENOSO
- PREDNISOLONA 5 MG VO 06AM ***DESTETE
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS ***MODIFICADO
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- SS/ HEMOGRAMA, BILIRRUBINAS, TIEMPOS DE COAGULACION, TRANSAMINASAS, FUNCION RENAL.
- P/ DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES
- PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA ///
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADE DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS-CoV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTADO MULTIORGÁNICO, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPÁTICAS Y RECUPERACION TOTAL CON COMPARACION CON EL DIA DE AYER POR LO QUE ANTE LA ALTA SOSPECHA CON WELLS DE 4 PUNTOS PARA ALTO RIESGO SE DECIDE INICIAR ENOXAPARINA CON MIEMBROS INFERIORES EBE CONTINUAR HOSPITALIZADA BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISURE NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

2020-08-17

10:44	SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: <ol style="list-style-type: none"> 1. FALLA MULTIORGÁNICA (NEUROLÓGICA-HEPÁTICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: <ol style="list-style-type: none"> a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO**** 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA 6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA A DOCUMENTAR WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION 9. OBITO FETAL. <p>PLAN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA - TAPON VENOSO - PREDNISOLONA 5 MG VO 06AM --- SUSPENDER - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - P/ DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES
-------	---



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS-COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU EST. MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL C MIEMBROS INFERIORES, CON WELLS DE 4 PUNTOS PARA ALTO RIESGO, RECIBE ENOXAPARINA COMO TERAPIA ANTICOAGULANTE, A LA ESPERA DE DOPPLER D HOSPITALIZADA BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISÓ PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDAS POR MINISTERIO DE SALUD.

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHIS NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE MEJOR. NIEGA FIEBRE, NIEGA DOLOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

17/08/2020 BUN13.3 DBIL15.22 TBIL16.41 IBIL1.19 ASAT54 ALT77 HGB7.7
HCT23.9 PLT226 WBC3.47 NE%47.1 LY%36.2 CREA0.49

2020-08-18

09:50 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: katherine.gomez - KATHERINE GOMEZ BARRAGAN

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA A DOCUMENTAR WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- TAPON VENOSO
- PREDNISOLONA 5 MG VO 06AM --- SUSPENDER
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- P/ DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES
- PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS-COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU EST. MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL C MIEMBROS INFERIORES, CON WELLS DE 4 PUNTOS PARA ALTO RIESGO, EN EL MOMENTO DE LA RONDA EN ESTUDIO, SE MANTIENE IGUAL MANEJO, SERA VALI

HALLAZGO OBJETIVO:

EN ESTUDIO DURANTE RONDA

HALLAZGO SUBJETIVO:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LIZMAN RAFAEL CAPEZA ESPAÑA - rafael.lopez			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

EN ESTUDIO DURANTE RONDA

11:57 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** katherine.gomez - KATHERINE GOMEZ BARRAGAN**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS ::MODIFICADA::
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- S/S AZOADOS, HEMOGRAMA, IONOGRAMA, BILIRUBINAS, AST,ALT
- CSV Y AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHS PARAMETROS, CON DE TOTAL DE AZOADOS, EN QUIEN SE EVIDENCIA MAYOR ASIMETRIA DE MIEMBROS INFERIORES, CON WELLS DE 4 PUNTOS PARA ALTO RIESGO, DOPPLER VENOS SOLICITA CONTROL DE PARACLINICOS, SE AJUSTA DOSIS DE ANTICOAGULACION.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 130/80 FC: 75 FR: 20 T:36.2 SAO2:95 %

LUCOMETRIA: 98-115

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

DIURESIS POSITIVA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES : NEGATIVO PARA TVPN

15:04 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** yuris.oquendo - YURYS DEL CARMEN OQUENDO JIMENEZ**ESPECIALIDAD:** GINECOLOGO-OBSTETRA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

PACIENTE DE 36 AOS CON DX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

8. INFECCION DE SITIO OPERATORIO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:
CLINDAMICINA 600MG IV CADA 6 HORAS
S/s CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA
SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE CON HISTORIA YA CONOCIDA ACTUALMNETE CON SIGNOS DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO, SIN SIGNOS DE SIRS, SE CONSIDERA INICIAR CUB
CONTINUAR MANEJO CON CLINICA DE HERIDAS

HALLAZGO OBJETIVO:
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS , HERIDA A NIVEL DE HIPOGASTRIO ABIERTA EN TERCIO MEDIO CON SECRECION PURULENTA NO FETIDA ERITE
GU NO SANGRADO

22:16 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: jessica.rivera - JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
NOTA

PLAN:
- MEDIOS FISICOS Y CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
ACUDO A LLAMADO DE ENFERMERIA, POR TOMA DE TEMP 38.3°C.
SE INDICA COLOCAR MEDIOS FISICOS Y CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

2020-08-19

09:55 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
PACIENTE DE 36 AOS CON DX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATORIO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:
CLINDAMICINA 600MG IV CADA 6 HORAS FI 18/08/2020 DIA 1
P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA
SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE CON HISTORIA YA CONOCIDA ACTUALMNETE CON SIGNOS DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO, SIN SIGNOS DE SIRS, SE CONSIDERA INICIAR CUB
DEBE CONTINUAR BAJO MANEJO ANTIMICROBIANO INSTAURADO, A LA ESPERA DE CULTIVO DE SECRESION.

HALLAZGO OBJETIVO:
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS , HERIDA A NIVEL DE HIPOGASTRIO ABIERTA EN TERCIO MEDIO CON SECRECION PURULENTA NO FETIDA ERITE
GU NO SANGRADO

HALLAZGO SUBJETIVO:
HERIDA QUIRURGICA CON SECRESION PURULENTA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

10:41 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: katherine.gomez - KATHERINE GOMEZ BARRAGAN



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
 6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
 9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 18/08/20:: POR GINECOLOGIA::
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- P/ AZOADOS, HEMOGRAMA, IONOGRAMA, BILIRUBINAS, AST,ALT
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, EN QUIEN SE EVIDENCIA MAYOR ASIMETRIA DE MIEMBROS INFERIORES, PERO YA CON DOPPLER VENOSO NEGATIVO PA REPORTE DE PARACLINICOS SOLICITADOS PARA EL DIA DE HOY, EN SEGUIMIENTO EN CONJUNTO CON GINECOLOGIA PARA INFECCION DE SITIO OPERATORIO

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 130/80 FC: 75 FR: 20 T:36.2 SAO2:95 %

LUCOMETRIA: 98-115

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMID/

HALLAZGO SUBJETIVO:

NIEGA PICOS FEBRILES

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

18:09 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** laura.ortiz - LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
 6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
 9. OBITO FETAL.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- SSN 70 CC HORA ***NUEVO****
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 18/08/20 ****SUSPENDER****
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS ***NUEVO*** FI 19/08/2020 DIA 0
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ***NUEVO*** FI 19/08/2020 DIA 0
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- SS HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020)
- SS UROCULTIVO (19/08/2020)
- SS HEMOGRAMA, PCR, GASES ARTERIALES, LACTATO SERICO ***NUEVO***
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, AL MOMENTO SE ENCUENTRA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ES EN SITIO OPERATORIO BAJO CUBRIMIENTO CON CLINDAMICINA, QUIEN REALIZA PICO FEBRIL CUANTIFICADO EN 38.8 POR LO QUE SE CONSIDERA ESCALONAI CARBAPENEMICO, SOLICITO HEMOCULTIVO X 2 Y UROCULTIVO EN BUSQUEDA DE FOCO INFECCIOSO, SE SOLICITAN PARA CLINICOS, SE COMENTA PACIENTE (PARACLINICOS Y REVALORAR CON REPORTE DEL MISMO, REVALORAR CON RESULTADOS POR MEDICO DE TURNO.

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 120 FR 21 TA 100/80 TAM 86 TEM 38.8

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMID/

HALLAZGO SUBJETIVO:

REALIZO PICO FEBRIL CUANTIFICADO 38.8

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2020-08-20

02:04 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: antony.mendez - ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

TRANSFUNDIR 2 UGRE

RESTO ORDENES IGUALES



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, AL QUE PARACLINICOS REPORTAN ANEMIA MODERADA Y PCR EN 4 POR LO QUE OREDNO TRANSFUNDIR 2 UGR

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 120 FR 21 TA 100/80 TAM 86 TEM 38.8

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMID/

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE MEJOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

20/08/2020

RBC2.54HGB7.7HCT24.5MCV96.5MCH31.3MCHC30.5RDW21.9PLT247MPV8.2WBC5NE%45.8LY%39.4MO%6.3EO%1.2BA%1.1LUC%6PCR4.02SO298SODIO124.2POTA: 4.7BEECF-5.3CHCO3ST21P5026.7CTO210.7

10:45 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH

ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020

MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020

P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA

SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE CON HISTORIA YA CONOCIDA CURSANDO CON SIGNOS DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO, SIN SIGNOS DE SIRS, INICIALMENTE EN MANEJO ANTI CUAL RECIBE MANEJO ESCALONADO CON MEROPENEM Y VANCOMICINA. A LA ESPERA DE CULTIVO DE SECRECION HERIDA QXCA. CONTINUA CURACIONES P PENDIENTE POLICULTIVOS

HALLAZGO OBJETIVO:

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS , HERIDA A NIVEL DE HIPOGASTRIO ABIERTA EN TERCIO MEDIO CON SECRECION PURURLENTA NO FETIDA ERITEM GU NO SANGRADO

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE CON PICOS FEBRILES CUANTIFICADOS

11:29 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: katherine.gomez - KATHERINE GOMEZ BARRAGAN

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.

- CABECERA A 30°



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- SSN 70 CC HORA
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 1
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 1 -
- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -
- P/ UROCULTIVO (19/08/2020)
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZODOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA QXCA, RECIBIENDO MANEJO CO DESDE EL DIA DE AYER CON PICOS FEBRILES, POR LO CUAL FUE ESCALONADO MANEJO ANTIBIOTICO. A LA ESPERA DE POLICULTIVOS PARA REDIRECCIONAR MUESTRA GASES ARTERIALES SIN TRASTORNO OXIGENACION, NI ACIDO - BASE, HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, NO NEUTROFILIA, NIVELES DE HB ESTABLE CUAL SE DIFIERE TRANSFUSION. SE EXPLICA A PACIENTE Y A FAMILIAR SITUACION ACTUAL

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 120/80 FC: 72 FR: 19 T:36.3 SAO2:96 %

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE CON PICOS FEBRILES CUANTIFICADOS.

16:39 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: yurany.harvey - YURANY MARIA HARVEY VALENCIA

ESPECIALIDAD: PSICOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

SE CIERRA POR PSICOLOGIA.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA PARA ACOMPAÑAMIENTO REALIZA ABORDAJE DE PACIENTE Y FAMILIAR PARA MANEJO TERAPEUTICO. PACIENTE Y FAMILIAR ENTIENDEN Y ACEPTAN SU PROCESO. SE DEJA TRANQUILA

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA PARA ACOMPAÑAMIENTO

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA PARA ACOMPAÑAMIENTO MOMENTO DE LA INTERVENCION SE ENCUENTRA CON SU ESPOSO PEDRO ACOSTA, DESPIERTA, CONSCIENTE, ALERTA, TRANQUILA, ORIENTADA EN TIEMPO Y

2020-08-21

08:46 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA

ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
 6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
 9. OBITO FETAL.

PLAN:
 CONTINUA EN SALA GENERAL
 DIETA A TOLERANCIA
 VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020
 MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020
 CONTINUA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
 P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA
 SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS
 CSV Y AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
 PACIENTE CON HISTORIA YA CONOCIDA CURSANDO CON SIGNOS DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO, SIN SIGNOS DE SIRS, INICIALMENTE EN MANEJO ANTI FEBRILES RECIBE MANEJO ESCALONADO CON MEROPENEM Y VANCOMICINA EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE PERSISTENCIA DE TINTE ICTERICO, A LA ESPERA DE CULTIVO DE SECRECION HERIDA QXCA. CONTINUA CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS PENDIENTE POLICULTIVOS PARA DESRTAR OTRO FOCO INFECCIOSO

HALLAZGO OBJETIVO:
 ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS , HERIDA A NIVEL DE HIPOGASTRIO ABIERTA EN TERCIO MEDIO CON SECRECION PURULENTA NO FETIDA ERITEM GU NO SANGRADO

HALLAZGO SUBJETIVO:
 PACIENTE SIN DISNEA, NO FIEBRE.
 PRESENTO FIEBRE EN EL DIA DE AYER

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

11:14 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: katherine.gomez - KATHERINE GOMEZ BARRAGAN

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
 6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
 9. OBITO FETAL.
 10. INFECCION DE VIAS URINARIAS GERME GRAM NEGATIVO A TIPIFICAR

PLAN:
 - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
 - CABECERA A 30°
 - SSN 70 CC HORA
 - DIETA BLANDA
 - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
 - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
 - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
 - VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 2
 - MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 2
 - P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -
 - P/ UROCULTIVO (19/08/2020)
 - PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
 - CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
 - CUIDADOS DE ENFERMERIA
 - TERAPIA FISICA CADA DIA
 - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- SS HEMOGRAMA, AZOADOS
- CSV Y AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO. CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO POR GINECOLOGIA. NO SE DESCARTA OTROS FOCOS, INCLUYENDO URINARIO, EN EL MOMENTO ASINTOMATICA CON SIGNOS VITALES EN METAS PERO EN CUBRIMIENTO AMPLIADO NEGATIVO A TIPIFICAR, SE MANTIENE IGUAL MEDICACION. SOLICITO PARA CLINICOS.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 120/60 FC: 92 FR: 19 T:38 SAO2:96 %

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

CONTINUA CON FIEBRE
INDICA SALIDA DE SECRECION ABUNDANTE POR HERIDA
NIEGA DOLOR ABDOMINAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**11:15 SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: katherine.gomez - KATHERINE GOMEZ BARRAGAN
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
- a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS GERME GRAM NEGATIVO A TIPIFICAR

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- SSN 70 CC HORA
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 2
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 2
- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -
- P/ UROCULTIVO (19/08/2020)
- PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- SS HEMOGRAMA, AZOADOS , BILIRRUBINAS, AST, ALT
- CSV Y AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO. CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO POR GINECOLOGIA.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

NO SE DESCARTA OTROS FOCOS, INCLUYENDO URINARIO, EN EL MOMENTO ASINTOMATICA CON SIGNOS VITALES EN METAS PERO EN CUBRIMIENTO AMPLIA NEGATIVO A TIPIFICAR, SE MANTIENE IGUAL MEDICACION. SOLICITO PARA CLINICOS.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 120/60 FC: 92 FR: 19 T:38 SAO2:96 %

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

CONTINUA CON FIEBRE

INDICA SALIDA DE SECRECION ABUNANTE POR HERIDA

NIEGA DOLOR ABDOMINAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**11:56 SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: manela.garcia - MANELA GARCIA VASQUEZ

ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****

3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA

4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA

6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO

7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA

8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION

9. OBITO FETAL.

10. INFECCION DE VIAS URINARIAS GERME GRAM NEGATIVO A TIPIFICAR

PLAN:

CIERRE POR PSIQUIATRIA

SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, ADECUADO PROCESO ADAPTATIVO POR MEURTE FETAL, NIEGA SINTOMATOLOGIA AFECTIVA, AL MOMENTO TRATAMIENTO FORMAL POR PSIQUIATRIA, SE DECIDE CIERRE POR PSICUIATRIA Y CONTINUAR TRATAMIENTO PSICOTERAPEUTICO POR PSICOLOGIA.

HALLAZGO OBJETIVO:

ALERTA, ORIENTADA, COLABORADOR, EUTIMICA, LOGICA, NO IDEAS DELIRANTES, NO ALTERACIONES DE LA SENSOPERCEPCION, JUICIO ADECUADO, INTROSPECCION

HALLAZGO SUBJETIVO:

NIEGA SINTOMAS, NIEGA ESTAR BIEN, TRANQUILA, ADECUADO PATRON DE SUEÑO Y ALIMENTACION, PROCESO ADAPTATIVO POR OBITO FETAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

2020-08-22

08:25 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA

ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****

3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA

4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA

6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO

7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA

8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION

9. OBITO FETAL.

10. INFECCION DE VIAS URINARIAS GERME GRAM NEGATIVO A TIPIFICAR



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PLAN:
CONTINUA EN SALA GENERAL
DIETA A TOLERANCIA
VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020 DIA 3
MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020 DIA 3
CONTINUA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
P CULTIVO DE SECRECIÓN DE HERIDA
SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS
CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGÁNICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO ANTIMICROBIANO, D INSTAURADO.

HALLAZGO OBJETIVO:
FC 80 FR 20 TA 130/70 TAM 90 TEM 37.70

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:
REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

09:22 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

- FALLA MULTIORGÁNICA (NEUROLÓGICA-HEPÁTICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 - CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
 - LESION RENAL AGUDA RESUELTA
 - FALLA HEPÁTICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 - ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
 - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
 - POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
 - INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
 - OBITO FETAL.
 - INFECCION DE VIAS URINARIAS GERMEN GRAM NEGATIVO A TIPIFICAR

PLAN:
- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- SSN 70 CC HORA
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 3
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 3
- SS ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA ****NUEVO***
- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO. CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA, SE RECIBE REPORTE DE UROCI AMPC SENSIBLE A CARBAPENEMICOS POR LO QUE SE DECIDE CONTINUAR MANEJO CON ANTIMICROBIANO INSTAURADO, SE SOLICITA ECOGRAFIA DE PARED COLECCION INTRABDOMINAL, DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADO BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 80 FR 20 TA 130/70 TAM 90 TEM 37.70

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE BIEN, QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

Tipo de Muestra: ORINA

Comentario: Mas de 100.000 UFC/ml

MicroOrganismo (1): Enterobacter cloacae

ANTIBIOTICO MIC INTERPR

Amox/A Clav >16/8 R
 Cefalotina >16 R
 Cefoxitina >16 R
 Cefazolina >16 R
 Ciprofloxacina <=0.5 S
 Cefepima >16 R
 Cefuroxima >16 R
 Ertapenem <=0.5 S
 Nitrofurantoina 64 I
 Fosfomicina <=16 S
 Gentamicina <=2 S
 Imipenem <=1 S
 Norfloxacina >1 N/R
 Pip/Tazo <=8 S
 Trimet/Sulfa >4/76 R
 Tobramicina >8 R

S=Susceptible I=Intermedio R=Resistente

09:24 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

- FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
- LESION RENAL AGUDA RESUELTA
- FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
- ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
- POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
- INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
- OBITO FETAL.
- INFECCION DE VIAS URINARIAS GERME GRAM NEGATIVO A TIPIFICAR

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- SSN 70 CC HORA
- DIETA BLANDA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACIÓN - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
 - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
 - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
 - VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 3
 - MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 3
 - SS ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA ****NUEVO***
 - P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -
 - PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS
 - CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
 - CUIDADOS DE ENFERMERIA
 - TERAPIA FISICA CADA DIA
 - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
 - SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
 - CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA, SE RECIBE REPORTE DE UROCI AMPC SENSIBLE A CARBAPENEMICOS POR LO QUE SE DECIDE CONTINUAR MANEJO CON ANTIMICROBIANO INSTAURADO, SE SOLICITA ECOGRAFIA DE PARED COLECCION INTRABDOMINAL , DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADO BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 80 FR 20 TA 130/70 TAM 90 TEM 37.70

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE BIEN, QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

Tipo de Muestra: ORINA

Comentario: Mas de 100.000 UFC/ml

MicroOrganismo (1): Enterobacter cloacae

ANTIBIOTICO MIC INTERPR

Amox/A Clav >16/8 R

Cefalotina >16 R

Cefoxitina >16 R

Cefazolina >16 R

Ciprofloxacina <=0.5 S

Cefepima >16 R

Cefuroxima >16 R

Ertapenem <=0.5 S

Nitrofurantoina 64 I

Fosfomicina <=16 S

Gentamicina <=2 S

Imipenem <=1 S

Norfloxacina >1 N/R



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Pip/Tazo <=8 S

Trimet/Sulfa >4/76 R

Tobramicina >8 R

S=Susceptible I=Intermedio R=Resistente

2020-08-23

08:50 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** said.clarete - SAID MARIEN CLARETE**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- SSN 70 CC HORA
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 4
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 4
- SS BILIRRUBINAS CONTROL ***NUEVO***
- P ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA
- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -
- PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO. CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA, SE RECIBE REPORTE DE UROCI AMPC SENSIBLE A CARBAPENEMICOS, A LA ESPERA DE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL PARA DESCARTAR COLECCION, SE SOLICITA PARA MANEJO MEDICO INSTAURADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 80 FR 20 TA 130/70 TAM 90 TEM 36.50

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE BIEN, QUE PASO BUENA NOCHE



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

Informe preliminar: Hemocultivos negativos a las 48 horas de incubacion

11:50 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** rafael.diaz - RAFAEL ENRIQUE DIAZ MONROY**ESPECIALIDAD:** GINECOLOGO-OBSTETRA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

CONTINUA EN SALA GENERAL

DIETA A TOLERANCIA

VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020 DIA 4

MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020 DIA 4

CONTINUA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA

SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS

CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO. CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO ANTIMICROBIANO.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 110/80MMHG FC 74LPM FR 18 RPM SAT 99%

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2020-08-24

09:27 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** said.clarete - SAID MARIEN CLARETE**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- SSN 70 CC HORA ***SUSPENDER***
- TAPON VENOSO
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 5
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 5
- P BILIRRUBINAS CONTROL ***TOMAR MUESTRA***
- P ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA
- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, BAJO MANEJO ANTIMICROBIANO POR INFECCION DE VIAS U CARBAPENEMICOS, CON HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A LAS 72 HORAS, A LA ESPERA DE REALIZACION DE ESTUDIO DE IMAGEN PARA DECSARTAR COLECCION

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 80 FR 20TA 110/80 TAM 90 TEM 36.0

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE INDURACION EN HERIDA QUIRURGICA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

CULTIVO AEROBIO EN CUALQUIER MUESTRA DIF. A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES Tipo de Muestra: SECRECION

Comentario: Abundante crecimiento
MicroOrganismo (1): Escherichia coli

ANTIBIOTICO MIC INTERPR

Amp/Sulbactam <=8/4 S
Amicacina <=16 S
Ampicilina <=8 S
Aztreonam <=4 S
Ceftazidima <=1 S
Ceftazidima/A Clavul nico <=0.25
Cefotaxima <=1 S
Cefotaxima/A Clavul nico <=0.5
Cefoxitina <=8 S
Cefazolina <=2 S
Ciprofloxacina <=1 S
Cefepima <=2 S
Cefuroxima <=4 S
Ertapenem <=0.5 S
Gentamicina <=4 S
Imipenem <=1 S
Levofloxacina <=2 S
Meropenem <=1 S
Pip/Tazo <=16 S



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Trimet/Sulfa <=2/38 S
Tetraciclina >8 R
Ticar/A Clav <=16 S
Tobramicina <=4 S

S=Susceptible I=Intermedio R=Resistente

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
Informe preliminar: Hemocultivos negativos a las 72 horas de incubacion

09:30 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: monica.delaossa - MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:
P ECOGRAFIA DE TEJIDO BLANDOS HERIDA QUIRURGICA

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO. CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATIVO. ESPERA DE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS PARA DESCARTAR COLECCION INTRAABDOMINAL.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES. GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE. UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES.

HALLAZGO SUBJETIVO:
REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:20:35 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: jessica.rivera - JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

REPORTE DE ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS REALIZADA 24-08-2020

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS (Resultado:4154881) INFO.
LABORATORIO: DUMIAN MEDICAL S.A.S REALIZADO: 2020-08-24 10:12:00 PROFESIONAL: JORGE VIVES GUTIERREZ
EXAMEN RESULTADO
GENÉRICO Se realizan barridos ecográficos con transductor lineal de alta frecuencia sobre la región de cicatriz quirúrgica, observando:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Aumento difuso de la ecogenicidad y grosor de tejido celular subcutáneo, por cambios inflamatorios.
 Artificios en tejido subcutáneo por presencia de gas.
 No se evidenciaron colecciones líquidas anormales.
 No se evidenciaron masas sólidas ni calcificaciones patológicas.
 Planos musculares conservados.

CONCLUSION: Cambios por celulitis.

2020-08-25

10:30 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO*****
 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
 6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
 9. OBITO FETAL.
 10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:
 - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
 - CABECERA A 30°
 - TAPON VENOSO
 - DIETA BLANDA
 - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
 - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
 - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
 - VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 6/7
 - MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 6/7
 - P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -
 - S/S PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA)
 - CUIDADOS DE ENFERMERIA
 - TERAPIA FISICA CADA DIA
 - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
 - SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
 - CSV Y AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
 PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO. CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, BAJO MANEJO ANTIMICROBIANO POR INFECCION DE VIAS U CARBAPENEMICOS, CON HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A LOS 4 DIAS, SE REALIZA ECOGRAFIA TEJIDOS QUE DESCARTA COLECCION, SOLO SE EVIDENCIA CAME ANTE EVOLUCION SATISFACTORIA SE CONSIDERA COMPLETAR MANEJO POR 7 DIAS, Y SE SOLICITA PLAN DE CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIALES ACUERDO A INDICACION POR GINECOLOGIA.

HALLAZGO OBJETIVO:
 FC 76 FR 17 TA 120/80 TEM 36.3

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA DE SUTURA, APROXIMADAMENTE 8 CM X 4 CM DE PROFUNDIDAD, CON TEJIDOS DE GRUPO 1 INFECCION LOCAL, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:
 PACIENTE AFEBRIL- PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
 INMUNOGLOBULINA G- A - M NEGATIVOS
 C3 141 - NORMAL
 C4 38.20 - NORMAL

BILIRRUBINAS TOTAL 3.19
 DIRECTA 2.84
 INDIRECTA 0.35

ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS. NO SE EVIDENCIARON MASAS SOLIDAS NI CALCIFICACIONES PATOLOGICAS. PLANOS MUSCULARES CONSERVADOS. CONCLUSIÓN:

15:14 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: monica.delaossa - MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
 6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
 9. OBITO FETAL.
 10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- COMPLETAR MANEJO ANTIBIOTICO
- CURACIONES POR CLINICA HERIDAS DOMICILIARIAS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO. CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATIVO. ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS QUE DESCARTA COLECCION. SE CONSIDERA COMPLETAR MANEJO ANTIBIOTICO. Y CONSIDERAR REALIZAR CURACIONES POR SEGUNDA INTENCION..

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES

CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO \ CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE BIEN

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS. NO SE EVIDENCIARON MASAS SOLIDAS NI CALCIFICACIONES PATOLOGICAS. PLANOS MUSCULARES CONSERVADOS. CONCLU

2020-08-26

08:48 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: sald.clarete - SAID MARIEN CLARETE

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
 6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
 9. OBITO FETAL.
 10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- TAPON VENOSO
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS ***SUSPENDER***
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 7/7
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 7/7
- PENDIENTE: PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CASO RECUPERADO DE INFECCION POR SARS-COV2 Y DISFUNCION MULTIORGANICA RESUELTA, CON BILIRRUBINEMIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE CON TEJIDOS BLANDOS. HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA DE SUTURA, APROXIMADAMENTE 8 CM X 4 CM DE PROFUNDIDAD, CON TEJIDOS DE GRASA. INFECCION LOCAL, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 80LPM FR 20RPM TA 120/70 TEM 36.3

SE REVISÓ PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDAS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES. GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE CON TEJIDOS BLANDOS. HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA DE SUTURA, APROXIMADAMENTE 8 CM X 4 CM DE PROFUNDIDAD, CON TEJIDOS DE GRASA. INFECCION LOCAL, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

ASINTOMATICA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SIN DATOS QUE REPORTAR

10:40 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH**ESPECIALIDAD:** GINECOLOGO-OBSTETRA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****

3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA

4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA

6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO

7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA

8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION

9. OBITO FETAL.

10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- COMPLETAR MANEJO ANTIBIOTICO

- CURACIONES POR CLINICA HERIDAS DOMICILIARIAS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HEMOGLOBINA NEGATIVO. CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATIVO. ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS QUE DESCARTA COLECCION. SE CONSIDERA COMPLETAR MANEJO ANTIBIOTICO. Y CONSIDERAR REALIZAR CURACIONES POR SEGUNDA INTENCION..

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISÓ PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDAS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES.

CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE CON TEJIDOS BLANDOS. HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO. GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS. NO SE EVIDENCIARON MASAS SOLIDAS NI CALCIFICACIONES PATOLOGICAS. PLANOS MUSCULARES CONSERVADOS. CONCLUIR

2020-08-27

08:41 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** said.clarete - SAID MARIEN CLARETE**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABA ESPANA - rafael.cabeza

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
 6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
 9. OBITO FETAL.
 10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- TAPON VENOSO
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 7/7 ***SUSPENDER***
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 7/7 ***SUSPENDER***
- PENDIENTE: PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADEA DE LA VIDA, CASO RECUPERADO DE INFECCION POR SARS-COV-2 Y DISFUNCION MULTIORGANICA RESUELTA, CON BILIRRUBINEMIA ANTIMICROBIANA PARA INFECCION DE SITIO OPERATORIO (CELULITIS DE PARED) CON PLAN DE CIERRE DE SEGUNDA INTENCION Y COMPLETANDO MULTIRRESISTENTE DE LA CUAL CULMINO MANEJO ANTIMICROBIANO SIN COMPLICACIONES, NOS ENCONTRAMOS A LA ESPERA DE AUTORIZACION POR PARTE POR CLINICA DE HERIDAS CADA 48 HORAS POR 30 DIAS.

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 80 FR 20 TA 120/70 TAM 86 TEM 36.00

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA DE SUTURA, APROXIMADAMENTE 8 CM X 4 CM DE PROFUNDIDAD, CON TEJIDOS DE GRASA INFECCION LOCAL, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SIN DATOS QUE REPORTAR

08:41 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** said.clarete - SAID MARIEN CLARETE

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
 6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
 9. OBITO FETAL.
 10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CABECERA A 30°
- TAPON VENOSO
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 7/7 ***SUSPENDER***
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 7/7 ***SUSPENDER***
- PENDIENTE: PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CASO RECUPERADO DE INFECCION POR SARS-COV2 Y DISFUNCION MULTIORGANICA RESUELTA, CON BILIRRUBIN ESQUEMA ANTIMICROBIANO PARA INFECCION DE SITIO OPERATORIO (CELULITIS DE PARED) CON PLAN DE CIERRE DE SEGUNDA INTENCION Y COMPLETANDO MULTIRRESISTENTE DE LA CUAL CULMINO MANEJO ANTIMICROBIANO SIN COMPLICACIONES, NOS ENCONTRAMOS A LA ESPERA DE AUTORIZACION POR PARTE POR CLINICA DE HERIDAS CADA 48 HORAS POR 30 DIAS.

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 80 FR 20 TA 120/70 TAM 86 TEM 36.00

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA DE SUTURA, APROXIMADAMENTE 8 CM X 4 CM DE PROFUNDIDAD, CON TEJIDOS DE GR INFECCION LOCAL, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SIN DATOS QUE REPORTAR

2020-08-28

08:34 SERVICIO: HOSPITALIZACIONElaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE
ESPECIALIDAD: INTERNISTAAvalada por:
ESPECIALIDAD:**Observacion de aval:**

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLÓGICA-HEPÁTICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
- a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- ALTA MEDICA AL SER VALORADA POR
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA POR 30 DIAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS POR 30 DIAS
- CITA CONTROL CON MEDICINA INTERNA
- SS BILIRRUBINAS Y TRANSAMINASAS EN 1 SEMANA AMBULATORIO
- PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CASO RECUPERADO DE INFECCION POR SARS-COV2 Y DISFUNCION MULTIORGANICA RESUELTA, CON BILIRRUBIN ESQUEMA ANTIMICROBIANO PARA INFECCION DE SITIO OPERATORIO (CELULITIS DE PARED) CON PLAN DE CIERRE DE SEGUNDA INTENCION Y COMPLETANDO MULTIRRESISTENTE DE LA CUAL CULMINO MANEJO ANTIMICROBIANO SIN COMPLICACIONES, AL SER VALORADA POR PLAN DOMICILIARIO DE CLINICA DE HERIDAS RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

HALLAZGO OBJETIVO:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

FC 75 FR 22 TA 120/80 TAM 93 TEM 36.50

SE REVISa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA DE SUTURA, APROXIMADAMENTE 8 CM X 4 CM DE PROFUNDIDAD, CON TEJIDOS DE GR INFECCION LOCAL, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGUERADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:
REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
SIN DATOS QUE REPORTAR

CATETER VENOSO 1						
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO						
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OTROS
YENNIFER MARTINEZ ACEVEDO	19-08-2020 15:11:51	2020-08-19 11:10:00	20G	BASÍLICA MANO	1	COM S NUI V
CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER						
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA REAL			
ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS						
USUARIO		FECHA REGISTRO		ES		
ESCALA DE INFILTRACIÓN						
USUARIO		FECHA REGISTRO		ES		

CATETER VENOSO 2						
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO						
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OTRO COMENTARIO
LILIANA YANETH RODRIGUEZ BLANCO	24-08-2020 12:24:43	2020-08-24 09:00:00	22G	CEFÁLICA BRAZO	1	SEGUIMIENTO VÍA
CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER						
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA REAL DE RETIRO			
ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS						
USUARIO		FECHA REGISTRO		ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
ESCALA DE INFILTRACIÓN						
USUARIO		FECHA REGISTRO		ESCALA DE INFILTRACIÓN		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: F	
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19	BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674	
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-07-23	11:20 mauricio.jimenez - MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	MOTIVO DE CONSULTA : "tengo tres dias sin orinar y tengo tos hace dias"
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA CON EMBARAZO DE 36 SEMANAS DE GESTACION, QUE INGRESA POR CUADRO CL. OLIGURIA, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES Y ADEMAS REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS CON MODERADOS ESFUERZOS DE UNA SEMANA DE EVOLUCION POR LO QUE CONSULTA. REFIERE HABERSE TC 6 DIAS.

ANTECEDENTES		ANTECEDENTES GINECOBISTRICOS	
GINECOS	Fecha última menstruación	SI NO	
		SI	NO RECUERDA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO		
SISTEMA	ESTADO	
Neurologico (1)	NORMAL	PACIENTE COSCIENTE, ALERTA, SUBCOSTALES, LIGERAMENTE TA EN MIEBROS INFERIORES GRADO
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	ANORMAL	
GenitoUrinario (7)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OE
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO		
U071	CASO CONFIRMADO de COVID-19		
U072	CASO PROBABLE O SOSPECHOSO de COVID-19	RESUELTO	

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2020-07-23	11:45 mauricio.jimenez - MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL PROCEDIMIENTOS OBSERVACION EN AISLAMIENTO RESPIRATORIO TAPON VENOSO SONDA VESICAL CON CISTIFLO ACETAMINOFEN TAB 500 MG CADA 6 HORAS POR FIEBRE S/S HEMOGRAMA, PCR, CREATININA, BUN, UROANALISIS, UROCULTIVO. CUANTIFICACION DE DIURESIS CADA 4 HORAS REVALORAR CON RESULTADOS
	12:08 mauricio.jimenez - MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL PROCEDIMIENTOS MEDICAMENTO FORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 1 TUBO (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 1 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 UNIDAD (ES) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
	15:57 dayro.estrada - DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA MEDICAMENTO FORMULADO: CEFTRIAXONA 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORASPREVIA TOMA DE UROCULTIVO
	17:45 mario.montoya - MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO ESPECIALIDAD: INTERNISTA MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 3 UNIDAD (ES) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
	18:03 mario.montoya - MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO ESPECIALIDAD: INTERNISTA MEDICAMENTO FORMULADO: FUROSEMIDA 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3 MEDICAMENTO FORMULADO: RANITIDINA (CLORHIDRATO) 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3 MEDICAMENTO REFORMULADO: FUROSEMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADAELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

2020-07-24	00:01	<p>luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA MEDICAMENTO FORMULADO: OXITOCINA 4 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 30 OBSERVACIONES: 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84 CC/HORA MEDICAMENTO REFORMULADO: RANITIDINA (CLORHIDRATO) 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30 OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS MEDICAMENTO REFORMULADO: CEFTRIAXONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3 OBSERVACIONES: APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORASPREVIA TOMA DE UROCULTIVO MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: : OBSERVACIONES: APLICAR 2.5 GR CADA 8 HORAS MEDICAMENTO FORMULADO: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30 OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 7 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30 OBSERVACIONES: APLICAR INFUSION A 120 CC/HORA MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 250ml INYECTABLE BOLSA X 250ml. VARIOS 1 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: OBSERVACIONES: PARA DILUIR MEDICAMENTOS MEDICAMENTO REFORMULADO: CEFTRIAXONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00 OBSERVACIONES: APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS</p>
	00:29	<p>luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA MEDICAMENTO FORMULADO: SULFATO MAGNESIO 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 10 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE OBSERVACIONES: APLICAR BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR CADA HORA</p>
2020-07-25	09:38	<p>yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO ESPECIALIDAD: INTERNISTA - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA - OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER - SALFATO DE MAGNESIO INFUSION A 1 GR HORA POR 24 HORAS - SOLUCION POLARIZANTE CADA 8 HORAS. ***NUEVO - CEFTRIAZONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER - PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS, AJUSTAR EN 24 HORAS (FI 24/07/2020) - VITAMINA K UNA AMP CADA 8 HORAS. ** NUEVO - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - VALORACION POR NEFROLOGIA. - ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL. MEDICAMENTO FORMULADO: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 MEDICAMENTO FORMULADO: FITOMENADIONA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 3 OBSERVACIONES: 1 AMP CADA 8 H IV MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5</p>
	11:00	<p>john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ ESPECIALIDAD: INTERNISTA MEDICAMENTO FORMULADO: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ml. VARIOS 1 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS I MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 7.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00 OBSERVACIONES: APLICAR INFUSION A 120 CC/HORA</p>
2020-07-25	13:17	<p>john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ ESPECIALIDAD: INTERNISTA MEDICAMENTO FORMULADO: CLARITROMICINA 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 15 MEDICAMENTO FORMULADO: DEXAMETASONA 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 15</p>
	18:05	<p>john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ ESPECIALIDAD: INTERNISTA - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA - OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER - SALFATO DE MAGNESIO INFUSION A 1 GR HORA POR 24 HORAS *****SUSPENDER***** - SOLUCION POLARIZANTE CADA 8 HORAS. *****SUSPENDER***** - CEFTRIAXONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) *****CAMBIO***** - CLARITROMICINA 500 MG IV CADA DIA *****NUEVO***** - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA *****NUEVO***** - VITAMINA K UNA AMP CADA DIA. *****CAMBIO***** - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS - LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS *****NUEVO***** - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS *****NUEVO***** - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - VALORACION POR NEFROLOGIA. - ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL. MEDICAMENTO FORMULADO: DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), MEDICAMENTO FORMULADO: LACTULOSA SOBRES 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL CAJA X 20. VARIOS 1 BOLSA (S) Cada 12 Hor</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABAÑA ESPAÑA - rafael.cabeza			

	REVISADO POR: WENDY LORAIN LOPEZ VAZQUEZ FECHA DE REVISION: 2020-07-26 10:42 OBSERVACION:
2020-07-26	<p>10:05 luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA MEDICAMENTO FORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 2 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 OBSERVACIONES: .</p> <p>10:45 john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ ESPECIALIDAD: INTERNISTA MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA SOBRES 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL CAJA X 20. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 MEDICAMENTO REFORMULADO: FUROSEMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 MEDICAMENTO REFORMULADO: FUROSEMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00</p> <p>11:57 luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - TAPON VENOSO - DAD 10% INFUSION A 20 CC/HORA ***SUSPENDER*** - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) - CLARITROMICINA 500 MG IV CADA DIA ***SUSPENDER*** - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA - VITAMINA K AMPOLLA 10 MG IV DIA ***SUSPENDER*** - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS - LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS ***SUSPENDER*** - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - P/ VALORACION POR NEFROLOGIA. - P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.</p> <p>15:49 amaury.ariza - AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA ESPECIALIDAD: NEFROLOGOS MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 3 BOLSA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE OBSERVACIONES: para hemodialisis</p> <p>22:46 jonathan.tipon - JONATHAN TIPON GALVIS ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO MEDICAMENTO FORMULADO: VECURONIO BROMURO 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1 UNIDAD (ES)</p> <p>22:51 jonathan.tipon - JONATHAN TIPON GALVIS ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO MEDICAMENTO FINALIZADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SO SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00 MEDICAMENTO FINALIZADO: VECURONIO BROMURO 10MG/ML POLVO PARA INYECCION CAJA X 1. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRAT</p> <p>22:53 jonathan.tipon - JONATHAN TIPON GALVIS ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO MEDICAMENTO FORMULADO: HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: : OBSERVACIONES: POR RAZON NECESARIA</p>
2020-07-27	<p>00:37 jonathan.tipon - JONATHAN TIPON GALVIS ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS. - P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL. - S/S PROTEINURIA EN 24 HORAS , ESP , , BILIRRUBINAS TOTAL DIRECTA - AST ALT -LDH BUN CREATININA IONOGRAMA HEMOGRAMA +RTO MANUAL DE PLAQUETAS CONTROL</p> <p>12:11 yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO ESPECIALIDAD: INTERNISTA - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN - DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<ul style="list-style-type: none"> - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS. - P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL. - P / REPORTE DE HISOPADO. <p>REVISADO POR: LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA FECHA DE REVISION: 2020-07-27 12:44</p> <p>OBSERVACION:</p> <p>12:46 yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO ESPECIALIDAD: INTERNISTA MEDICAMENTO FORMULADO: BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11</p> <p>21:00 John.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ ESPECIALIDAD: INTERNISTA MEDICAMENTO REFORMULADO: FITOMENADIONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00 OBSERVACIONES: 1 AMP CADA 8 H IV</p>
2020-07-28	<p>12:00 yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN - DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS. - P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL. - P / REPORTE DE HISOPADO. <p>REVISADO POR: LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA FECHA DE REVISION: 2020-07-28 20:57</p> <p>OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA FECHA DE REVISION: 2020-07-28 22:39</p> <p>OBSERVACION:</p> <p>23:36 Jose.meza - JOSE MEZA PADILLA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA MEDICAMENTO FORMULADO: ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 6 AMPOLLA (S) Cada</p>
2020-07-29	<p>02:05 jose.meza - JOSE MEZA PADILLA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</p> <p>UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.</p> <ul style="list-style-type: none"> - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN - DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA - SSN 0.9% 1000CC EN BOLO ::YA:: - NORADRENALINA 0.1 MCG/KG/MIN :::TITULAR::: NUEVOO - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - ACIDO TRANEXAMICO 1GR IV CADA 8 HRS :::NUEVO::: <ul style="list-style-type: none"> - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS. <p>S/ CH, BUN, CREAT, IONOGRAMA, LDH, AST, ALT, BIL</p> <p>S/ TRANSFUNDIR 2 UND DE GRE</p> <ul style="list-style-type: none"> - P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL. - P / REPORTE DE HISOPADO. <p>MEDICAMENTO FORMULADO: TRANEXAMICO ACIDO 2 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10</p> <p>11:53 yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN <ul style="list-style-type: none"> - DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA - NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *** NUEVO <ul style="list-style-type: none"> - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<div>SOLCITUDES<ul style="list-style-type: none">- SS TRANSFUSION 3 UI GRE- SS TRANFUSION 6UI PLASMA</div> <div><ul style="list-style-type: none">- CUIDADOS DE ENFERMERIA- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.- CSV AC</div> <div>REVISADO POR: YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA FECHA DE REVISION: 2020-07-29 11:59</div> <div>OBSERVACION:</div>
12:09	<div>yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO</div> <div>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</div> <div>MEDICAMENTO FORMULADO: DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 2 BOLSA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE MEDICAMENTO REFORMULADO: NOREPINEFRINA 20 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00</div>
16:50	<div>wilson.marrugo - WILSON RAFAEL MARRUGO BALCEIRO</div> <div>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</div> <div><ul style="list-style-type: none">- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA- CABECERA A 30°- DIETA BLANDA A TOLERANCIA- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN</div> <div><ul style="list-style-type: none">- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA- SSN 7.5% (30 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155)- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *** NUEVO- SSN 0.9% PASAR A 30 CC/H ***NUEVO</div> <div><ul style="list-style-type: none">- PIPERACILINA TAZOACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020):::SUSPENDER:::- MEROPENEM 2GR IV CADA 8 HORAS POR 24 HORAS Y LUEGO AJUSTAR A FUNCION RENAL***NUEVO- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS****NUEVO- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS***- FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 12 HORAS****MODIFICADO- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS</div> <div>SOLCITUDES<ul style="list-style-type: none">- P/ TRANSFUSION 1 UI GRE- P/ TRANFUSION 6UI PLASMA- S/S ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA, HEMOCULTIVOS X 2, UROCULTIVO</div> <div><ul style="list-style-type: none">- CUIDADOS DE ENFERMERIA- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS- REMISION A INSTITUCION PARA VALORACION POR CIRUGIA DE TRANSPLANTE- VALORACION POR HEPATOLOGIA- CSV AC</div> <div>MEDICAMENTO FORMULADO: MEROPENEM 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3</div> <div>MEDICAMENTO FORMULADO: LINEZOLID 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 14</div>
17:07	<div>yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO</div> <div>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: MEROPENEM 2 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00</div> <div>MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 90 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRA</div>
23:34	<div>alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA</div> <div>ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</div> <div><ul style="list-style-type: none">- UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA- CABECERA A 30°- DIETA BLANDA A TOLERANCIA- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN</div> <div><ul style="list-style-type: none">- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA- SSN 7.5% (30 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155)- NORADRENALINA INFUSION A TITULAR- SSN 0.9% PASAR A 30 CC/H</div> <div><ul style="list-style-type: none">- MEROPENEM 2GR IV CADA 8 HORAS POR 24 HORAS Y LUEGO AJUSTAR A FUNCION RENAL- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS- FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 12 HORAS- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS</div> <div>SOLCITUDES<ul style="list-style-type: none">S/ CH, BUN, CREAT, IONOGRAMA, ASL, ALT, FOSF ALC, LDH, TP, TPT. GASES ARTERIALES- P/ TRANSFUSION 1 UI GRE- P/ TRANFUSION 6UI PLASMA- P/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES, AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA, HEMOCULTIVOS X 2, UROCULTIVO</div> <div><ul style="list-style-type: none">- CUIDADOS DE ENFERMERIA</div>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

	<ul style="list-style-type: none"> - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS - REMISION A INSTITUCION PARA VALORACION POR CIRUGIA DE TRANSPLANTE - VALORACION POR HEPATOLOGIA - CSV AC
2020-07-30	<p>12:01 yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN <p>- SSN 7.5% (30 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155)</p> <p>- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA</p> <p>- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR</p> <p>- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D1</p> <p>- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1</p> <p>- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA</p> <p>- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS</p> <p>- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS</p> <p>- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS</p> <p>- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS</p> <p>SOLICITUDES Y PENDIENTES</p> <ul style="list-style-type: none"> - SS TRANSFUSION 2 UI GRE - SS VALPOR GASTRONETERIOPLGIA - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDIDAD *** -PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALE: AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA <ul style="list-style-type: none"> - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS. - CSV AC <p>20:53 alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN <p>- SSN 7.5% (3 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155)</p> <p>- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA</p> <p>- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR</p> <p>- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D1</p> <p>- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1</p> <p>- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA</p> <p>- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS</p> <p>- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS</p> <p>- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS</p> <p>- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS</p> <p>SOLICITUDES Y PENDIENTES</p> <ul style="list-style-type: none"> - S/S HEMOGRAMA, IONOGRAMA, AZOADOS, PT, PTT, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, ALBUMINA ***NUEVO*** - P/ TRANSFUSION 2 UI GRE - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDIDAD *** -PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALE: AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA <ul style="list-style-type: none"> - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS. - CSV AC <p>REVISADO POR: YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA FECHA DE REVISION: 2020-07-30 22:34</p> <p>OBSERVACION:</p> <p>22:50 alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: FITTOMENADIONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00</p> <p>OBSERVACIONES: 1 AMP CADA 8 H IV</p>
2020-07-31	<p>12:43 yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN <p>- SSN 7.5% (3 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155) *****SUSPENDER*****</p> <p>- DAD 10% INFUSION A 20 CC/HORA *****CAMBIO*****</p> <p>- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *****INICIAR DESTETE*****</p>

**ESTADO CIVIL:**

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

<https://ducot.dumianmedical.net/index.php>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	REVISADO POR: LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA FECHA DE REVISION: 2020-08-01 20:49 OBSERVACION:
2020-08-02	<div>10:03</div> <div>yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO ESPECIALIDAD: INTERNISTA - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN - DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 20 CC/HORA *****CAMBIO***** - NORADRENALINA INFUSION A TITULAR *****SUSPENDER***** - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2 - LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1 - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN** - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA -ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORASP OR 5 DIAS *****NUEVO**** PENDIENTES - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD *** -PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALE: FIBRINA - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS. - CSV AC</div> <div>11:27</div> <div>yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO ESPECIALIDAD: INTERNISTA MEDICAMENTO REFORMULADO: FITOMENADIONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00 OBSERVACIONES: 1 AMP CADA 8 H IV MEDICAMENTO FORMULADO: ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE 1 FRASCO Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg SOLUCIÓN INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAM</div>
2020-08-03	<div>09:51</div> <div>john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ ESPECIALIDAD: INTERNISTA - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN - DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 60 CC/HORA *****CAMBIO***** - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 - LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS - - FI: 29-07-2020 (5/7) - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA *****SUSPENDER***** - PREDNISOLONA 30 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) *****NUEVO***** - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN** - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA -ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORASP OR 5 DIAS PENDIENTES - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD *** -PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALE: FIBRINA - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. MEDICAMENTO FORMULADO: PREDNISOLONA 5MG TABLETA CAJA X . VARIOS 6 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 22 REVISADO POR: YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA FECHA DE REVISION: 2020-08-03 20:45 OBSERVACION:</div> <div>12:05</div> <div>john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ ESPECIALIDAD: INTERNISTA MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20</div> <div>21:32</div> <div>alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN - DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 60 CC/HORA *****CAMBIO***** - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020</div>



Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

<https://ducot.dumianmedical.net/index.php>



PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	
RESIDENCIA: CIUDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		SEXO: F	
EMAIL: NO TIENE		BOLIVAR-CARTAGENA	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		TELEFONO: 6444674	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		OCUPACION:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		PARENTESCO:	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		PARENTESCO:	
PLAN: NUEVA EPS GGP		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
ESTADO CIVIL:		SERVICIO: HOSPITALARIO	

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<div>- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.</div> <div>- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA</div> <div>- CABECERA A 30°</div> <div>- DIETA BLANDA A TOLERANCIA</div> <div>- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN</div> <div>- HARTMAN 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 CC/HORA</div> <div>- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020</div> <div>- PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) **MODIFICADO**</div> <div>- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS</div> <div>- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**</div> <div>- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS</div> <div>- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA</div> <div>- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS</div> <div>- TRANSFUNDIR 2 UGRE</div> <div>- TRANSFUNDIR 6 UI PLAQUETAS</div> <div>SOLICITUDES:</div> <div>- S/S HEMOGRAMA, IONOGRAMA, AZOADOS, BILIRRUBINAS, PT, PTT, AST, ALT ***NUEVO***</div> <div>PENDIENTES</div> <div>- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES</div> <div>- PTE/ VALORACION POR NUTRICION</div> <div>- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***</div> <div>-PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES FIBRINA</div> <div>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</div> <div>- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</div> <div>- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO</div> <div>- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.</div> <div>REVISADO POR: JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS FECHA DE REVISION: 2020-08-05 00:58</div> <div>OBSERVACION:</div>
2020-08-05	<div>09:43john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ</div> <div>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</div> <div>- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.</div> <div>- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA</div> <div>- CABECERA A 30°</div> <div>- DIETA BLANDA A TOLERANCIA</div> <div>- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN</div> <div>- HARTMAN 500 CC PASAR A 40 CC/H</div> <div>- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 ***NUEVO***</div> <div>- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020</div> <div>- PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE)</div> <div>- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS ***NUEVO***</div> <div>- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS</div> <div>- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***SUSPENDER**</div> <div>- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS</div> <div>- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA</div> <div>- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS</div> <div>SOLICITUDES:</div> <div>- S/S REVALORACION POR GINECOLOGIA</div> <div>PENDIENTES</div> <div>- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES</div> <div>- PTE/ VALORACION POR NUTRICION</div> <div>- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***</div> <div>-PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES FIBRINA</div> <div>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</div> <div>- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</div> <div>- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO</div> <div>- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.</div> <div>REVISADO POR: MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO FECHA DE REVISION: 2020-08-05 14:11</div> <div>OBSERVACION:</div> <div>REVISADO POR: LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA FECHA DE REVISION: 2020-08-05 20:31</div> <div>OBSERVACION:</div> <div>10:32john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ</div> <div>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: FITOMENADIONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</div> <div>OBSERVACIONES: 1 AMP CADA 8 H IV</div> <div>MEDICAMENTO FORMULADO: CLINDAMICINA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7</div> <div>MEDICAMENTO FORMULADO: LACTULOSA 66.7g/100ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 66.7g/15ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 1 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s), V</div> <div>20:44alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA</div> <div>ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</div> <div>- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.</div> <div>- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA</div> <div>- CABECERA A 30°</div> <div>- DIETA BLANDA A TOLERANCIA</div> <div>- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN</div> <div>- HARTMAN 500 CC PASAR A 40 CC/H</div> <div>- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 ***NUEVO***</div> <div>- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020</div>



Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

2020-08-06



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

2020-08-07	08:50	alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - TAPON VENOSO - CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 COMPLETAR 0 DIAS - PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) :: MODIFICADO Y RETIRAR PAULATINAMENTE :: - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS :: MODIFICADO::: - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS:: NUEVO:: SOLICITUDES Y SOLCITIDES - P/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL - PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ VALORACION POR NUTRICION - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD *** -PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES FIBRINA - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
	12:28	alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA MEDICAMENTO REFORMULADO: MEROPENEM 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3
2020-08-08	19:53	alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - TAPON VENOSO - CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 - PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS SOLICITUDES Y SOLCITIDES - S/S HEMOGRAMA, AZOADOSM IONOGRAMA TIEMPOS, TRANSAMINASAS, BILIRRUBINAS, GASES ARTERIALES. - PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL - PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ VALORACION POR NUTRICION - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD *** -PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES FIBRINA - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. REVISADO POR: YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA FECHA DE REVISION: 2020-08-07 21:16 OBSERVACION:
	12:07	jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - TAPON VENOSO - CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 - PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS PENDIENTES: - PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL - PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ VALORACION POR NUTRICION - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD *** -PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 – 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<p>FIBRINA</p> <ul style="list-style-type: none">- CUIDADOS DE ENFERMERIA- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. <p>20:34 Jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</p> <ul style="list-style-type: none">- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA- CABECERA A 30°- DIETA BLANDA A TOLERANCIA <p>- TAPON VENOSO</p> <ul style="list-style-type: none">- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS <p>SOLICITUDES:</p> <ul style="list-style-type: none">- S/S HEMOGRAMA, IONOGRAMA, AZOADOS, PT, PTT, BILIRRUBINAS ***NUEVO*** <p>PENDIENTES:</p> <ul style="list-style-type: none">- PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES- PTE/ VALORACION POR NUTRICION- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDIDAD ***- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES <p>FIBRINA</p> <ul style="list-style-type: none">- CUIDADOS DE ENFERMERIA- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
2020-08-09	<p>13:28 Jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</p> <ul style="list-style-type: none">- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA- CABECERA A 30°- DIETA BLANDA A TOLERANCIA <p>- TAPON VENOSO</p> <ul style="list-style-type: none">- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS *****CAMBIO*****- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS <p>PENDIENTES:</p> <ul style="list-style-type: none">- PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES- PTE/ VALORACION POR NUTRICION- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDIDAD ***- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES <p>FIBRINA</p> <ul style="list-style-type: none">- CUIDADOS DE ENFERMERIA- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. <p>20:20 Jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</p> <ul style="list-style-type: none">- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA- CABECERA A 30°- DIETA BLANDA A TOLERANCIA <p>- TAPON VENOSO</p> <ul style="list-style-type: none">- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS *****CAMBIO*****- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS <ul style="list-style-type: none">- SS/CH, NA, K, CL, CR, BUN, GASES ARTERIALES PARA MAÑANA ****NUEVO***-SS/INMUNOGLOBULINA G,A,M *****NUEVO***** <p>PENDIENTES:</p> <ul style="list-style-type: none">- PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL



Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafa.el.cabeza

<https://ducot.dumianmedical.net/index.php>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983	EDAD: 36 Años		SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19	BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674	
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

		MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA SOBRES 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL CAJA X 20. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 MEDICAMENTO REFORMULADO: MEROPENEM 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 4.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: NIFEDIPINO RETARD 1.00 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 23.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: NISTATINA 1.00 FRASCO Cada 1 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: PREDNISOLONA 5MG TABLETA CAJA X . VARIOS 6.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 250ml INYECTABLE BOLSA X 250ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAM OBSERVACIONES: PARA DILUIR MEDICAMENTOS MEDICAMENTO REFORMULADO: VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 500MG POLVO PARA INYECCION CAJA X 1. VITALIS 2.00 A MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 6.00 AMPOLLA (S) MEDICAMENTO REFORMULADO: BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: CEFTRIAXONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS MEDICAMENTO REFORMULADO: CLARITROMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 2meq X 10ml SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS I MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 C MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, D MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE OBSERVACIONES: APLICAR 2.5 GR CADA 8 HORAS MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD MEDICAMENTO REFORMULADO: FUROSEMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE OBSERVACIONES: POR RAZON NECESARIA MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 4.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 1.00 TUBO (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 OBSERVACIONES: . MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00 OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS MEDICAMENTO REFORMULADO: NOREPINEFRINA 20.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: OXITOCINA 4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00 OBSERVACIONES: 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84 CC/HORA MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: POTASIO CLORURO 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: RANITIDINA (CLORHIDRATO) 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00 OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 1000ml SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DI/ OBSERVACIONES: para hemodialisis MEDICAMENTO REFORMULADO: SULFATO MAGNESIO 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DI/ OBSERVACIONES: APLICAR BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR CADA HORA MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE 1 MEDICAMENTO REFORMULADO: TRANEXAMICO ACIDO 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: VECURONIO BROMURO 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
2020-08-13	15:29	melina.castillo - MELINA FERNANDEZ CASTILLO RANGEL ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD
2020-08-14	11:02	melina.castillo - MELINA FERNANDEZ CASTILLO RANGEL ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 1 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 6 MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s), VI
	12:19	shirleidys.cris matt - SHIRLEIDYS CRISMATT MARTINEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 55 MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 55 MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(
2020-08-14	19:36	sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS ESPECIALIDAD: INTERNISTA - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA - TAPON VENOSO - PREDNISOLONA 10 MG VO 06AM Y 5 MG 2PM - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - PTE// RADIOGRAFIA DE TORAX FR - PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD - PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALE; FIBRINA - CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA) - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA /// - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - CSV Y AC
	2020-08-15	19:34 antony.mendez - ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 6.00 AMPOLLA (S) MEDICAMENTO REFORMULADO: ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE 1.00 FRASCO Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: CLINDAMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 7.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00 OBSERVACIONES: APLICAR INFUSION A 120 CC/HORA MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 C



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE OBSERVACIONES: APLICAR 2.5 GR CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(MEDICAMENTO REFORMULADO: FITOMENADIONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: 1 AMP CADA 8 H IV</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: FUROSEMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 4.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA 66.7g/100ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 66.7g/15ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA SOBRES 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL CAJA X 20. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 8</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>OBSERVACIONES: .</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NIFEDIPINO RETARD 1.00 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 23.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NISTATINA 1.00 FRASCO Cada 1 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NOREPINEFRINA 20.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 55.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 55.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OXITOCINA 4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84 CC/HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: POTASIO CLORURO 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: PREDNISOLONA 5MG TABLETA CAJA X . VARIOS 6.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: RANITIDINA (CLORHIDRATO) 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 250ml INYECTABLE BOLSA X 250ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAM OBSERVACIONES: PARA DILUIR MEDICAMENTOS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SULFATO MAGNESIO 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DI OBSERVACIONES: APLICAR BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR CADA HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: TRANEXAMICO ACIDO 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 500MG POLVO PARA INYECCION CAJA X 1. VITALIS 2.00 A</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CEFTRIAXONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>OBSERVACIONES: APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLARITROMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 2meq X 10ml SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS I</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, D</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE OBSERVACIONES: POR RAZON NECESARIA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 1.00 TUBO (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: MEROPENEM 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DI/ OBSERVACIONES: para hemodialisis</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE T</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: VECURONIO BROMURO 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
2020-08-17	<p>10:44 sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS</p> <p>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <ul style="list-style-type: none">- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.- CABECERA A 30°- DIETA BLANDA- TAPON VENOSO- PREDNISOLONA 5 MG VO 06AM --- SUSPENDER- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS- ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS- P/ DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)- CUIDADOS DE ENFERMERIA- TERAPIA FISICA CADA DIA- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS- CSV Y AC
2020-08-18	<p>10:43 laura.ortiz - LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2 UNIDAD (E:</p> <p>15:05 Yuris.oqueendo - YURYS DEL CARMEN OQUEENDO JIMENEZ</p> <p>ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLINDAMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7.00</p> <p>22:26 jessica.rivera - JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FINALIZADO: NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 20.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAM</p>
2020-08-19	<p>18:09 laura.ortiz - LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none">- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.- CABECERA A 30°- DIETA BLANDA- SSN 70 CC HORA ***NUEVO****- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 18/08/20 ****SUSPENDER****- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS ***NUEVO*** FI 19/08/2020 DIA 0- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ***NUEVO*** FI 19/08/2020 DIA 0- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

18:48	antony.mendez - ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL	- SS HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) - SS UROCULTIVO (19/08/2020) - SS HEMOGRAMA, PCR, GASES ARTERIALES, LACTATO SERICO ***NUEVO*** - PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS - CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA) - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS -SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA - CSV Y AC MEDICAMENTO REFORMULADO: VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 500MG POLVO PARA INYECCION CAJA X 1. VITALIS 2.00 A MEDICAMENTO REFORMULADO: MEROPENEM 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 MEDICAMENTO REFORMULADO: ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 6.00 AMPOLLA (S) MEDICAMENTO REFORMULADO: ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE 1.00 FRASCO Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: CLINDAMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 7.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00 OBSERVACIONES: APLICAR INFUSION A 120 CC/HORA MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE OBSERVACIONES: APLICAR 2.5 GR CADA 8 HORAS MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2.00 UNIDAD MEDICAMENTO REFORMULADO: FIROMESIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: FITOMENADIONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00 OBSERVACIONES: 1 AMP CADA 8 H IV MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 4.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA 66.7g/100ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 66.7g/15ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hor MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA SOBRES 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL CAJA X 20. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 OBSERVACIONES: . MEDICAMENTO REFORMULADO: MEROPENEM 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00 OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS MEDICAMENTO REFORMULADO: NISTATINA 1.00 FRASCO Cada 1 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: NIFEDIPINO RETARD 1.00 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 23.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 55.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 55.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: OXITOCINA 4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00 OBSERVACIONES: 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84 CC/HORA MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: POTASIO CLORURO 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: PREDNISOLONA 5MG TABLETA CAJA X . VARIOS 6.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: RANITIDINA (CLORHIDRATO) 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00 OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 250ml INYECTABLE BOLSA X 250ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAM OBSERVACIONES: PARA DILUIR MEDICAMENTOS MEDICAMENTO REFORMULADO: SULFATO MAGNESIO 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DI OBSERVACIONES: APLICAR BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR CADA HORA MEDICAMENTO REFORMULADO: TRANEXAMICO ACIDO 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 500MG POLVO PARA INYECCION CAJA X 1. VITALIS 2.00 A MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: CEFTRIAXONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS MEDICAMENTO REFORMULADO: CLARITROMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS I MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, D MEDICAMENTO REFORMULADO: HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE OBSERVACIONES: POR RAZON NECESARIA MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 1.00 TUBO (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO REFORMULADO: NOREPINEFRINA 20.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DI OBSERVACIONES: para hemodialisis MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE T MEDICAMENTO REFORMULADO: VECURONIO BROMURO 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
21:28	antony.mendez - ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: MEROPENEM 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 500MG POLVO PARA INYECCION CAJA X 1. VITALIS 2.00 A	
2020-08-20	10:45 patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020 MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020 P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS 11:29 katherine.gomez - KATHERINE GOMEZ BARRAGAN ESPECIALIDAD: INTERNISTA - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - SSN 70 CC HORA - DIETA BLANDA - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 1	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<div>11:45</div> <div>melina.castillo - MELINA FERNANDEZ CASTILLO RANGEL ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 500MG POLVO PARA INYECCION CAJA X 1. VITALIS 2.00 A</div>
2020-08-21	<div>08:46</div> <div>sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA CONTINUA EN SALA GENERAL DIETA A TOLERANCIA VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020 MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020 CONTINUA SEGUIMEINTO POR MEDICINA INTERNA P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS CSV Y AC</div>
2020-08-22	<div>08:25</div> <div>sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA CONTINUA EN SALA GENERAL DIETA A TOLERANCIA VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020 DIA 3 MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020 DIA 3 CONTINUA SEGUIMEINTO POR MEDICINA INTERNA P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS CSV Y AC</div> <div>09:24</div> <div>said.clarete - SAID MARIEN CLARETE ESPECIALIDAD: INTERNISTA - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - SSN 70 CC HORA - DIETA BLANDA - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 3 - MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 3 - SS ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA ****NUEVO*** - P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) - - PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS - CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA) - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA - CSV Y AC</div>
2020-08-23	<div>08:51</div> <div>said.clarete - SAID MARIEN CLARETE ESPECIALIDAD: INTERNISTA - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - SSN 70 CC HORA - DIETA BLANDA - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 4 - MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 4 - SS BILIRRUBINAS CONTROL ****NUEVO*** - P ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA - P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) - - PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS - CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA) - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA - CSV Y AC</div> <div>18:29</div> <div>antony.mendez - ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 6.00 AMPOLLA (S) MEDICAMENTO REFORMULADO: ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE CAJA X 28. VARIOS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: CLINDAMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 7.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00 OBSERVACIONES: APLICAR INFUSION A 120 CC/HORA MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 C MEDICAMENTO REFORMULADO: ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 6.00 AMPOLLA (S) MEDICAMENTO REFORMULADO: ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE 1.00 FRASCO Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</div>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

2020-08-24	18:31	<p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLINDAMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 7.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00 OBSERVACIONES: APLICAR INFUSION A 120 CC/HORA MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE OBSERVACIONES: APLICAR 2.5 GR CADA 8 HORAS MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s) MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2.00 UNIDAD MEDICAMENTO REFORMULADO: FITOMENADIONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00 OBSERVACIONES: 1 AMP CADA 8 H IV MEDICAMENTO REFORMULADO: FUROSEMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 4.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA 66.7g/100ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 66.7g/15ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA SOBRES 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL CAJA X 20. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 OBSERVACIONES: . MEDICAMENTO REFORMULADO: MEROPENEM 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00 OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS MEDICAMENTO REFORMULADO: NIFEDIPINO RETARD 1.00 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 23.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: NISTATINA 1.00 FRASCO Cada 1 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: NOREPINEFRINA 20.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 55.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 55.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: OXITOCINA 4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00 OBSERVACIONES: 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84 CC/HORA MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: POTASIO CLORURO 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: PREDNISOLONA 5MG TABLETA CAJA X . VARIOS 6.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: RANITIDINA (CLORHIDRATO) 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00 OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 250ml INYECTABLE BOLSA X 250ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAM OBSERVACIONES: PARA DILUIR MEDICAMENTOS MEDICAMENTO REFORMULADO: SULFATO MAGNESIO 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DI OBSERVACIONES: APLICAR BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR CADA HORA MEDICAMENTO REFORMULADO: TRANEXAMICO ACIDO 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 500MG POLVO PARA INYECCION CAJA X 1. VITALIS 2.00 A MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: CEFTRIAXONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS MEDICAMENTO REFORMULADO: CLARITROMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS I MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>antony.mendez - ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p>
	09:27	<p>said.clarete - SAID MARIEN CLARETE ESPECIALIDAD: INTERNISTA - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - SSN 70 CC HORA ***SUSPENDER*** - TAPON VENOSO - DIETA BLANDA - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 5 - MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 5 - P BILIRRUBINAS CONTROL ***TOMAR MUESTRA*** - P ECOGRAFA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA - P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) - PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS - CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA) - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA - CSV Y AC</p>
2020-08-25	10:30	<p>said.clarete - SAID MARIEN CLARETE ESPECIALIDAD: INTERNISTA - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - TAPON VENOSO - DIETA BLANDA - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 6/7 - MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 6/7 - P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) - S/S PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA)</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

	<ul style="list-style-type: none"> - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA - CSV Y AC
2020-08-26	<p>08:48 said.clarete - SAID MARIEN CLARETE ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <ul style="list-style-type: none"> - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - TAPON VENOSO - DIETA BLANDA - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS ****SUSPENDER**** - VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 7/7 - MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 7/7 - PENDIENTE: PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA) - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA - CSV Y AC <p>REVISADO POR: CARMEN ELISA ZUÑIGA TORRES FECHA DE REVISION: 2020-08-26 12:00 OBSERVACION:</p>
2020-08-27	<p>08:41 said.clarete - SAID MARIEN CLARETE ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <ul style="list-style-type: none"> - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - TAPON VENOSO - DIETA BLANDA - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 7/7 ***SUSPENDER*** - MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 7/7 ****SUSPENDER**** - PENDIENTE: PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA) - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA - CSV Y AC <p>18:56 antony.mendez - ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 6.00 AMPOLLA (S)</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE 1.00 FRASCO Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLINDAMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 7.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR INFUSION A 120 CC/HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 2.5 GR CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s)</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s)</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: FITOMENADIONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: 1 AMP CADA 8 H IV</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: FUROSEMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 4.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA 66.7g/100ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 66.7g/15ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA SOBRES 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL CAJA X 20. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>OBSERVACIONES: .</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: MEROPENEM 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NIFEDIPINO RETARD 1.00 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 23.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NISTATINA 1.00 FRASCO Cada 1 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NOREPINEFRINA 20.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 55.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 55.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OXITOCINA 4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84 CC/HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: POTASIO CLORURO 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: PREDNISOLONA 5MG TABLETA CAJA X . VARIOS 6.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: RANITIDINA (CLORHIDRATO) 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 250ml INYECTABLE BOLSA X 250ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: PARA DILUIR MEDICAMENTOS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SULFATO MAGNESIO 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR CADA HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: TRANEXAMICO ACIDO 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 500MG POLVO PARA INYECCION CAJA X 1. VITALIS 2.00 A</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CEFTRIAXONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLARITROMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 2meq X 10ml SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, D</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE</p> <p>OBSERVACIONES: POR RAZON NECESARIA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 1.00 TUBO (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DI</p> <p>OBSERVACIONES: para hemodialisis</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: VECURONIO BROMURO 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
2020-08-28	<p>08:34 said.clarete - SAID MARIEN CLARETE</p> <p>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <ul style="list-style-type: none"> - ALTA MEDICA AL SER VALORADA POR - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA POR 30 DIAS - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS POR 30 DIAS - CITA CONTROL CON MEDICINA INTERNA - SS BILIRRUBINAS Y TRANSAMINASAS EN 1 SEMANA AMBULATORIO - PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA) - RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1		
TIPO	CARGO	DESCRIPCION
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	
SOLICITUD AMBULATORIA		
PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	
SOLICITUD AMBULATORIA		
PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	
SOLICITUD AMBULATORIA		
PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912		
OTROS	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	
SOLICITUD AMBULATORIA		
PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912		
OTROS	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	
SOLICITUD AMBULATORIA		
PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS
	Observacion:	SE SOLICITA ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL EN HERIDA QUIRURGICA (CESAREA) POR SECRESION PURULENTA
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACIÓN - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	SHIRLEIDYS CRISMATT MARTINEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SHIRLEIDYS CRISMATT MARTINEZ CC - 1143359040 T.P 1143359040		
LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh ANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO CC - 1044921976		
BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO CC - 1044921976		
BANCO DE SANGRE	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO CC - 1044921976		
BANCO DE SANGRE	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO CC - 1044921976		
LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	903111	ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES
	Observacion:	CULTIVO DE SECRECION HERIDA QUIRURGICA
	Orden Profesional	YURYS DEL CARMEN OQUENDO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YURYS DEL CARMEN OQUENDO JIMENEZ CC - 45538224 T.P 2730		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES
	Observacion:	DESCARTAR TVP?
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABAÑA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA TV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO CC - 1044921976		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO CC - 1143348994 T.P 13029771		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO CC - 1143348994 T.P 13029771		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO CC - 1143348994 T.P 13029771		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO CC - 1143348994 T.P 13029771		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO CC - 1143348994 T.P 13029771

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS
	Observacion:	INFECCION DEL SITIO OPERATORIO
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

PORTATIL	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

LABORATORIOS	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

LABORATORIOS	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	906832	INMUNOGLOBULINA M Ig M AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	906829	INMUNOGLOBULINA G Ig G AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	906827	INMUNOGLOBULINA A Ig A AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
	Observacion:	DERECHO. DESCARTAR HEMATOMA EN LUGAR DE INSERCIÓN DE CATETER DE MAHURKA
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903813	CLORO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903809	BILIRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
BANCO DE SANGRE	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO SUBGRUPOS EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh ANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501

BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh ANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501

BANCO DE SANGRE	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501

BANCO DE SANGRE	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903813	COLOR
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL A COLOR
	Observacion:	DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI (SUPRAHEPATICA)
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903016	FERRITINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
PORTATIL	600091	BOLSA RECOLECTORA DERIVADOS SANGUINEOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh ANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
PORTATIL	600091	BOLSA RECOLECTORA DERIVADOS SANGUINEOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh ANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

BANCO DE SANGRE	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906440	NUCLEARES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES ENA SS A Ro SS B La RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS PRUEBA TREPONEMICA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

LABORATORIOS	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	902024	FIBRINOGENO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906436	MUSCULO LIISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903602	AMONIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
PORTATIL	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
BANCO DE SANGRE	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
BANCO DE SANGRE	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
LABORATORIOS	903813	CLORO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903830	FOSFATASA ACIDA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	903111	ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	903813	COLOR
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACIÓN - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834		
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834		
LABORATORIOS	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903111	ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
GASTROENDOSCOPIA	549002	INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACIÓN - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903111	ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK CPK
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903111	ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903016	FERRITINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903823	CREATININA DEPURACION
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902207	HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA MANUAL
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
PATOLOGIAS	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO
	Observacion:	PLACENTA
	Orden Profesional	DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO CC - 73571329 T.P 48024/13		
BANCO DE SANGRE	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES CC - 1047456155		
BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES CC - 1047456155		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES CC - 1047456155		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES CC - 1047456155		
BANCO DE SANGRE	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES CC - 1047456155		
BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh ANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES CC - 1047456155		
LABORATORIOS	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		
LABORATORIOS	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		
LABORATORIOS	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE Ag HBs
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		
LABORATORIOS	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		
LABORATORIOS	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
	Observacion:	
	Orden Profesional	MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO CC - 73570077		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881434	PERFIL BIOFISICO
	Observacion:	EVALUACION DE BIENESTAR FETAL
	Orden Profesional	DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO CC - 73571329 T.P 48024/13		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
	Observacion:	EVALUACION DE BIENESTAR FETAL
	Orden Profesional	DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO CC - 73571329 T.P 48024/13

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		
LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		

		INTERCONSULTAS SOLICITADAS		
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD		
890468	014	NEFROLOGOS		
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ - INTERNISTA		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO U072
890484	024	PSIQUIATRA		
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ - INTERNISTA		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO U072
890408	068	PSICOLOGO		
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ - INTERNISTA		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO U072
890446	010	GASTROENTEROLOGO		
	Observacion	PACIENTE CON FALLA HEPATICA SE SOLCITA APOYO TERPAUTICO		
	Motivo			
	Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA - INTENSIVISTA		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX CN	CODIGO U071
890406	069	NUTRICIONISTA DIETISTA		
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ - INTERNISTA		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX CN	CODIGO U071
890408	068	PSICOLOGO		
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX CN	CODIGO U071



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

ORIGEN DE LA ATENCION

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS		
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACI
7316513		Incapacidad por Enferm General

NOTA OPERATORIA	
FECHA INICIO	2020-07-23 21:30
QUIROFANO	QUIROFANO 2
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL
AMBITO CIRUGIA	URGENCIAS

PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO	ALVARO JOHN URIZA PEREZ	AYUDANTE	DES
INSTRUMENTADOR	KATIA PAOLA POLO CARRILLO	CIRCULANTE	

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	
CARGO	DESCRIPCION
740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
Observacion	
Diagnosticos Pre-QX	

DIAGNOSTICOS	
POST QX	
COMPLICACION	

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2020-07-23	23:15 dayro.estrada - DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO ASEPSIA Y ANTISEPSIA. -BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES CON Sonda VESICAL A CISTOFLO, - SE REALIZA INCISION TIPO PFANNENSTIEL, DIVULSION DE MUSCULOS RECTOS ABDOMINALES, SE PINZA Y CORTA PERITONEO. -SE VISUALIZA CAVIDAD ABDOMINAL, UTERO GRAVIDO. SE COLOCA VALVA INFERIOR, SE DE LIQUIDO MECONIADO NORMOTERMICO EN ESCASA CANTIDAD. -SE VISUALIZA FETO EN PRESENTACION CEFALICA SE BASCULA POLO CEFALICO. - SE REDUCE CIRCULAR DI MASculINO, PESO 3300 GR , TALLA 53 CM, CON APGAR 0/10, SE ASPIRAN SECRECIONES , SE ESTIMULA, NO SE OBSERVAN SIGNOS VITALES, SE PINZA Y CORTA CORDON UM DE PLACENTA COMPLETA, SE REALIZA CURAJE UTERINO CON COMPRESAS,-SE COLOCA VALVA INFERIOR, SE REALIZA HISTERORRAFIA EN DOS PLANOS. MIOMETRIO PUNTOS C INVAGINANTES VICRYL 1, CON HEMOSTASIA ADECUADA, SE OBSERVA ATONIA UTERINA POR LO QUE SE COLOCA SEGUNDA DOSIS DE OXITOCINA CON 20 UNIDADES, SE COLU MINUTOS POR TRES DOSIS, AL NO OBTENER BUEN TONO SE DECIDE REALIZAR TECNICA DE B LYNCH, SE ORDENAN 40 UNIDADES DE OXITOCINA EN 500 CC DE SSN PASAR A CONTEO DE COMPRESAS, GASAS E INSTRUMENTAL QUIRURGICO: COMPLETO.- -SE CIERRA POR PLANOS: CAVIDAD ABDOMINAL, PERITONEO Y MUSCULO PUNTOS CONTINUOS NYLON. -SANGRADO APROXIMADO: 300 CC. -PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE ENVIA PLACENTA A PATOLOGIA.

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2020-07-23	23:15 dayro.estrada - DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO UTERO GRAVIDO, LIQUIDO MECONIADO

CÓDIGO	PRODUCTO	
FOFOL0080231 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA TUBO X 30ML. VARIOS 2% GEL O JALEA	LIDOCAINA SI
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 TUBO (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 GEL O JALEA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
23/07/2020 12:14	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1 TUBO (S)	0 TUBO (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
23/07/2020 12:14	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	
FOFOS0041144 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
23/07/2020 12:14	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
23/07/2020 18:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	2 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
24/07/2020 01:55	VALERIA BUJ GOMEZ	3 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
24/07/2020 09:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	4 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
24/07/2020 20:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
25/07/2020 00:58	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
30/07/2020 11:48	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
31/07/2020 09:30	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
23/08/2020 22:10	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
24/08/2020 23:11	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	3 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
26/08/2020 10:12	CARMEN ELISA ZUÑIGA TORRES	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
27/08/2020 23:59	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	
FOF0C0110564 POS	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA INYECCION	CEFTRIAXONA
FORMULÓ	DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO	

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 POLVO PARA INYECCION

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLICAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS PREVIA TOMA DE UROCULTIVO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
23/07/2020 18:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
24/07/2020 08:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	
FOF0F0170679 POS	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	FUROSEMIDA
FORMULÓ	MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO	

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
23/07/2020 22:16	DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0010885 POS	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG2ML SOLUCION INYECTABLE	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO	FECHA FORMULACIÓN: 23/07/2020 17:59

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

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
23/07/2020 22:16	DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
25/07/2020 21:26	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0070845 POS	OXITOCINA 10UI SOLUCION INYECTABLE	OXITOCINA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 23/07/2020 23:52

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 12.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 40 UI + 500 CC. DE SSN PASAR A 84 CC/HORA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
24/07/2020 00:55	VALERIA BUJ GOMEZ	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
24/07/2020 09:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260616 POS	DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 23/07/2020 23:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLICAR 2.5 GR CADA 8 HORAS

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/07/2020 01:55	VALERIA BUJ GOMEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/07/2020 08:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/07/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/07/2020 08:58	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/07/2020 00:00	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 10:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0160805 POS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	METOCLOPRAMIDA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 23/07/2020 23:56

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/07/2020 01:55	VALERIA BUJ GOMEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/07/2020 08:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042251 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 250ml INYECTABLE BOLSA X 250ml. VARIOS 250ml SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 23/07/2020 23:58

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO PARA DILUIR MEDICAMENTOS

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/07/2020 01:55	VALERIA BUJ GOMEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
24/07/2020 09:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
25/07/2020 21:26	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
25/07/2020 21:29	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
26/07/2020 08:56	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
26/07/2020 08:57	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	Se administra a las 16.00
26/07/2020 22:10	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
27/07/2020 00:00	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
27/07/2020 20:49	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
28/07/2020 08:55	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
28/07/2020 08:59	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
28/07/2020 09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
30/07/2020 11:48	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
30/07/2020 11:51	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
30/07/2020 11:51	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/08/2020 22:14	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/08/2020 10:16	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/08/2020 10:16	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/08/2020 22:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	En turno anterior
04/08/2020 10:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/08/2020 07:52	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
06/08/2020 20:07	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/08/2020 11:17	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/08/2020 11:19	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/08/2020 11:19	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/08/2020 20:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	turno anterior
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	18+00
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	otto
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/08/2020 07:50	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/08/2020 07:50	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/08/2020 07:50	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/08/2020 00:18	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/08/2020 09:50	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/08/2020 09:50	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/08/2020 09:51	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/08/2020 22:09	MAIRA ALEJANDRA MORENO PAJARO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/08/2020 22:09	MAIRA ALEJANDRA MORENO PAJARO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/08/2020 09:56	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/08/2020 09:57	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	OTTO
20/08/2020 22:44	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
22/08/2020 10:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
22/08/2020 10:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
22/08/2020 10:32	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
23/08/2020 11:08	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
23/08/2020 11:09	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
23/08/2020 13:56	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
23/08/2020 13:56	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
--------	----------	------------------

FOFOM0010450 POS	SULFATO MAGNESIO 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE	SULFATO MAGNESIO
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 24/07/2020 00:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 10.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLICAR BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR CADA HORA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/07/2020 00:55	VALERIA BUJ GOMEZ	5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/07/2020 09:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/07/2020 10:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	TURNO ANTERIOR

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0370870 POS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5 GR POLVO PARA INYECCION	PIPERACILINA+TAZOBACTAM
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 24/07/2020 09:40

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/07/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/07/2020 00:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00
25/07/2020 07:58	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/07/2020 09:58	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	14+00
25/07/2020 21:26	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	24
26/07/2020 08:00	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/07/2020 08:57	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se administra a las 16.00
26/07/2020 22:10	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	00+00
27/07/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	0.5 AMPOLLA (S)	0.5 AMPOLLA (S)	0	
27/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	0.5 AMPOLLA (S)	0.5 AMPOLLA (S)	0	16+00
27/07/2020 20:49	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se administra a las 12.00
28/07/2020 08:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/07/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	0.5 AMPOLLA (S)	0.5 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 07:59	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 12:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	16+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0080040 POS	FITOMENADIONA 100 SOLUCION INYECTABLE	FITOMENADIONA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 24/07/2020 09:40

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1 AMP CADA 8 H IV

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
25/07/2020 00:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00
25/07/2020 07:58	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/07/2020 08:56	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se administra a las 10.00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0020840 POS	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE	OMEPRAZOL
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 24/07/2020 09:41

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
25/07/2020 00:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00
27/07/2020 00:08	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/07/2020 20:49	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se administra a las 06.00
29/07/2020 04:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0090001 POS	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ml. VARIOS 10% SOLUCION INYECTABLE	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 24/07/2020 11:00

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/07/2020 10:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	TURNO ANTERIOR
25/07/2020 00:47	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
27/07/2020 20:49	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
28/07/2020 08:55	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
28/07/2020 23:28	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/07/2020 11:59	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
30/07/2020 11:48	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/08/2020 01:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/08/2020 22:14	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/08/2020 10:16	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

03/08/2020 22:25	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	turno anterior.
05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/08/2020 07:52	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/08/2020 07:53	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0460581 POS	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA INYECCION	CLARITROMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 25/07/2020 13:16

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
25/07/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 25/07/2020 13:17

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
25/07/2020 20:26	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/07/2020 20:05	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/07/2020 20:00	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/07/2020 20:04	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 20:35	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0060602 POS	DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1.	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 25/07/2020 18:06

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0271160 POS	LACTULOSA SOBRES 66.7g/100ml X 15ml SUSPENSION ORAL CAJA X 12. VARIOS 66.7g/100ml X 15ml	LACTULOSA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 25/07/2020 18:07

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 ORAL

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080782 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% X 10ml SOLUCION INYECTABLE	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 26/07/2020 10:05

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
26/07/2020 16:02	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
28/07/2020 08:59	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0170679 POS	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	FUROSEMIDA
FORMULÓ	MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO	FECHA FORMULACIÓN: 26/07/2020 10:45

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
26/07/2020 22:10	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	00+00
27/07/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
27/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	016+00
27/07/2020 20:49	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0se administra a las 24.00
28/07/2020 08:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
29/07/2020 00:59	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
29/07/2020 08:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
29/07/2020 11:44	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0se le administra a las 16:00 pm
29/07/2020 12:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	016+00
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	004
30/07/2020 22:37	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	024+00
31/07/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	016+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
--------	----------	------------------

FOFOS0040589 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 1000mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 26/07/2020 15:49

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO para hemodialisis

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
27/07/2020 00:00	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
27/07/2020 00:00	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
27/07/2020 00:00	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0150956 POS	VECURONIO BROMURO 10MG/ML POLVO PARA INYECCION	VECURONIO BROMURO
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 26/07/2020 22:45

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0030639 POS	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 26/07/2020 22:46

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA
DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0010703 POS	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	HALOPERIDOL
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 26/07/2020 22:53

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO POR RAZON NECESARIA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
27/07/2020 00:08	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/07/2020 05:15	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	turno anterior
27/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/07/2020 20:08	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOB0121364 POS	BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 2.5MG TABLETA	BROMOCRIPTINA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 27/07/2020 12:46

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
28/07/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0080040 POS	FITOMENADIONA 100 SOLUCION INYECTABLE	FITOMENADIONA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 27/07/2020 21:00

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1 AMP CADA 8 H IV

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
27/07/2020 22:09	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/07/2020 08:55	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	16
28/07/2020 20:28	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 08:59	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	24
30/07/2020 08:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 11:56	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se le administra a las 16:00 pm

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA1040496 POS	ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	ADRENALINA CLORHIDRATO
FORMULÓ	JOSE MEZA PADILLA	FECHA FORMULACIÓN: 28/07/2020 23:36

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 6.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
28/07/2020 23:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	6 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
--------	----------	------------------

FOFON0360832 POS	NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	NOREPINEFRINA
FORMULÓ	JOSE MEZA PADILLA	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 01:49

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 12.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 10:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 10:27	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 11:48	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	16 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0210934 POS	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	TRANEXAMICO ACIDO
FORMULÓ	JOSE MEZA PADILLA	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 02:06

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 04:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 11:59	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	14+00
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02
30/07/2020 10:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 11:48	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 22:37	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0102258 POS	DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 500ML BOLSA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 12:02

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 BOLSA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 10:27	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0020840 POS	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE	OMEPRAZOL
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 12:09

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06
30/07/2020 22:35	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00
31/07/2020 21:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se le administra a las 06:00 am
02/08/2020 01:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00
02/08/2020 22:14	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0260798 POS	MEROPENEM 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPENEM
FORMULÓ	WILSON RAFAEL MARRUGO BALCEIRO	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 16:53

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02
30/07/2020 10:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 11:48	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 11:51	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 22:35	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	08+00
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/07/2020 21:13	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se le administra a las 02:00 am
01/08/2020 08:23	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0540790 NO POS	LINEZOLID 2mg/300ml SOLUCION INYECTABLE	LINEZOLID
FORMULÓ	WILSON RAFAEL MARRUGO BALCEIRO	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 16:56

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	022	
30/07/2020 10:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 22:35	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/07/2020 21:14	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se le administra a las 22:00
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 22:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 10:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 22:01	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 20:38	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	022+00	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042267 POS	CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 17:07

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 90.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	30 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0080040 POS	FITOMENADIONA 100 SOLUCION INYECTABLE	FITOMENADIONA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 30/07/2020 22:50

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1 AMP CADA 8 H IV

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
31/07/2020 00:01	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/07/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	016+00	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 08:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0260798 POS	MEROPENEM 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPENEM
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 01/08/2020 10:54

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/08/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 08:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 20:38	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0220877 POS	POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	POTASIO CLORURO
FORMULÓ	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO	FECHA FORMULACIÓN: 01/08/2020 10:56

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/08/2020 01:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 22:14	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 22:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	turno anterior 03-08-20
04/08/2020 10:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	turno anterior 03-08-20
04/08/2020 10:48	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF00170679 POS	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	FUROSEMIDA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 01/08/2020 14:52

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/08/2020 01:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 08:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 10:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	016+00	
02/08/2020 22:14	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	002	
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 10:16	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 20:38	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	002+00	
04/08/2020 10:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/08/2020 10:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	018+00 horas	
04/08/2020 22:14	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se le administra a las 02:00 am

05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	10
05/08/2020 07:52	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	18
05/08/2020 22:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/08/2020 10:01	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/08/2020 10:54	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	18+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0080040 POS	FITOMENADIONA 100 SOLUCION INYECTABLE	FITOMENADIONA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 02/08/2020 11:20

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1 AMP CADA 8 H IV

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0090037 POS	ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE	ALBUMINA HUMANA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 02/08/2020 11:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 FRASCO Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/08/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
03/08/2020 20:38	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
04/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
04/08/2020 20:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
05/08/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
06/08/2020 07:50	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 02/08/2020 11:27

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 10

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP1241922 POS	PREDNISOLONA 5MG TABLETA CAJA X . VARIOS 5MG TABLETA	PREDNISOLONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 03/08/2020 09:52

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 6.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 12.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/08/2020 20:38	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	6 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
04/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	6 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
04/08/2020 20:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	6 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	6 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
05/08/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	4 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
06/08/2020 07:50	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	4 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
06/08/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
07/08/2020 08:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
07/08/2020 11:19	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
07/08/2020 20:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
08/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
08/08/2020 20:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
09/08/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
10/08/2020 08:05	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
11/08/2020 08:08	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
12/08/2020 00:18	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 dosis 6 am
12/08/2020 09:50	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 14:00
12/08/2020 21:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 06+00
13/08/2020 14:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
13/08/2020 22:07	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 6+00AM
14/08/2020 09:52	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 14+00
14/08/2020 21:55	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 dosis06
15/08/2020 09:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 14+00
16/08/2020 09:57	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 14+00PM
16/08/2020 09:57	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 TURNOMANTERIOR
16/08/2020 22:35	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 06+00
17/08/2020 14:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00020840 POS	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE	OMEPRAZOL
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 03/08/2020 12:05

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/08/2020 20:38	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00
04/08/2020 22:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se le administra alas 06:00 am
05/08/2020 22:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00
06/08/2020 20:07	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06
07/08/2020 21:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM A LAS 06+00AM
08/08/2020 21:17	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00 am
09/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00 horas
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
12/08/2020 00:18	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0dosis 6 am
12/08/2020 21:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
13/08/2020 22:07	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00AM
16/08/2020 22:35	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
22/08/2020 10:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0260798 POS	MEROPENEM 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPENEM
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 04/08/2020 10:49

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
04/08/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	turno anterior
05/08/2020 07:52	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	08
05/08/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
06/08/2020 07:50	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
06/08/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
07/08/2020 08:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0072263 POS	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN)
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/08/2020 11:13

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 4.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	4 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0080040 POS	FITOMENADIONA 100 SOLUCION INYECTABLE	FITOMENADIONA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 05/08/2020 10:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1 AMP CADA 8 H IV

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
05/08/2020 10:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
06/08/2020 08:50	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
07/08/2020 08:16	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
08/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
10/08/2020 08:05	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
11/08/2020 08:08	CARMEN ELISA ZUÑIGA TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF00190583 POS	CLINDAMICINA 600mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	CLINDAMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 05/08/2020 10:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
05/08/2020 22:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00
06/08/2020 09:50	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
06/08/2020 10:51	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	018+00
06/08/2020 20:07	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02
07/08/2020 10:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
07/08/2020 11:19	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
07/08/2020 21:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM A LAS 02+00AM
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	010+00
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	018+00
08/08/2020 21:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00 am
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
09/08/2020 07:50	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	018
09/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00 horas
10/08/2020 08:05	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
19/08/2020 00:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
19/08/2020 00:20	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0dosis06
19/08/2020 10:54	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
19/08/2020 10:55	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	016+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0270447 POS	LACTULOSA 66.7g/100ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 66.7g/15ml SOLUCION ORAL CAJA X 12.	LACTULOSA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 05/08/2020 10:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 ORAL

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0170679 POS	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	FUROSEMIDA
FORMULO	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 06/08/2020 10:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
06/08/2020 20:07	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		002
07/08/2020 10:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
07/08/2020 11:19	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
07/08/2020 21:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		SE ADM A LAS 02+00AM
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		018+00
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
08/08/2020 21:19	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		002+00 am
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
09/08/2020 07:50	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		018
09/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		002+00 horas
10/08/2020 09:05	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		014+00
10/08/2020 11:43	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFON061848 POS	NIFEDIPINO RETARD 30mg TABLETA	NIFEDIPINO
FORMULO	ALEJANDRA CAROLINA GUERRERO SIERRA	FECHA FORMULACIÓN: 06/08/2020 11:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
06/08/2020 20:07	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024
07/08/2020 11:17	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		SE LE ADMINISTRA A LAS 12:00 PM
07/08/2020 21:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		SE ADM A LAS 24+00AM
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
08/08/2020 21:20	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024+00am
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
09/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
10/08/2020 09:05	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
11/08/2020 11:59	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
12/08/2020 00:00	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
12/08/2020 09:50	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		012
12/08/2020 21:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
13/08/2020 12:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
13/08/2020 22:07	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024+00AM
14/08/2020 00:55	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0dosis24
14/08/2020 09:52	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		012+00
15/08/2020 00:00	MAIRA ALEJANDRA MORENO PAJARO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024:00
15/08/2020 09:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
16/08/2020 09:56	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		012+00PM
16/08/2020 22:35	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
17/08/2020 12:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
17/08/2020 23:04	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024+00AM
19/08/2020 00:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
19/08/2020 10:54	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
20/08/2020 00:00	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
20/08/2020 11:59	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
20/08/2020 22:44	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
21/08/2020 10:40	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0dosis12
21/08/2020 22:04	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
22/08/2020 10:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		012
22/08/2020 20:38	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0dosis24
23/08/2020 11:08	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
23/08/2020 22:10	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0dosis 24 am -- 24-08
24/08/2020 10:25	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
24/08/2020 23:11	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024
25/08/2020 12:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
26/08/2020 00:00	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
26/08/2020 10:13	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		012.0 pm
26/08/2020 12:00	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
26/08/2020 23:27	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0dosis24
27/08/2020 23:59	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024hs

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0260798 POS	MEROPENEM 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPENEM
FORMULO	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 07/08/2020 12:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
07/08/2020 20:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
08/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
08/08/2020 20:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
09/08/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
10/08/2020 08:07	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFON091180 POS	NISTATINA 10000ui SUSPENSION ORAL	NISTATINA
FORMULÓ	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO	FECHA FORMULACIÓN: 09/08/2020 22:42

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 FRASCO Cada 1 Hora(s)

CANTIDAD 24.00 SUSPENSION ORAL

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
09/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
12/08/2020 00:18	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
15/08/2020 09:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
20/08/2020 11:39	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 FRASCO	0 FRASCO	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0260798 POS	MEROPEM 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPEM
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 10/08/2020 10:27

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/08/2020 08:08	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/08/2020 20:00	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/08/2020 08:00	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/08/2020 20:00	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/08/2020 08:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/08/2020 22:07	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0130954 POS	VANCOMICINA 500mg SOBRE CAJA X 1. VARIOS 500mg SOLUCION INYECTABLE	VANCOMICINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 10/08/2020 11:48

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOBRE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/08/2020 10:08	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/08/2020 22:44	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/08/2020 10:40	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis14
21/08/2020 22:07	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/08/2020 22:07	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/08/2020 10:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/08/2020 20:38	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis02
23/08/2020 11:08	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	14+00
23/08/2020 22:10	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis 2 am -- 24-08
24/08/2020 10:29	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/08/2020 10:29	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/08/2020 23:11	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02
25/08/2020 12:16	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis14
26/08/2020 02:00	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/08/2020 10:13	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	14.0 hs
26/08/2020 14:01	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/08/2020 23:27	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis02

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA1040496 POS	ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	ADRENALINA CLORHIDRATO
FORMULÓ	JOSE MEZA PADILLA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 6.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOB0121364 POS	BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 2.5MG TABLETA	BROMOCRIPTINA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0110564 POS	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA INYECCION	CEFTRIAXONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0460581 POS	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA INYECCION	CLARITROMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042267 POS	CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 90.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0060602 POS	DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0102258 POS	DEXTROSA 5% A.D REF:AR80063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 500ML BOLSA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 BOLSA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD260616 POS	DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLICAR 2.5 GR CADA 8 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0030639 POS	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA
DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0170679 POS	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	FUROSEMIDA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0010703 POS	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	HALOPERIDOL
FORMULO	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO POR RAZON NECESARIA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0072263 POS	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN)
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 4.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080231 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA TUBO X 30ML. VARIOS 2% GEL O JALEA	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 TUBO (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 GEL O JALEA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080782 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% X 10ml SOLUCION INYECTABLE	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM160805 POS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	METOCLOPRAMIDA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFON360832 POS	NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	NOREPINEFRINA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 20.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 60.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFON0070845 POS	OXITOCINA 10UI SOLUCION INYECTABLE	OXITOCINA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 12.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84 CC/HORA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP370870 POS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5 GR POLVO PARA INYECCION	PIPERACILINA+TAZOBACTAM
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP220877 POS	POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	POTASIO CLORURO
FORMULÓ	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0010885 POS	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG2ML SOLUCION INYECTABLE	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040589 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 1000mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO para hemodialisis

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0010450 POS	SULFATO MAGNESIO 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE	SULFATO MAGNESIO
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS10.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD10.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTROAPLICAR BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR CADA HORA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS2.00 AMPOLLA (S) Durante el Día

CANTIDAD2.00 10

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0210934 POS	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	TRANEXAMICO ACIDO
FORMULÓ	JOSE MEZA PADILLA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD6.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0150956 POS	VECURONIO BROMURO 10MG/ML POLVO PARA INYECCION	VECURONIO BROMURO
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0030639 POS	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 13/08/2020 15:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS1.00 UNIDAD (ES) Durante el Día

CANTIDAD1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
14/08/2020 09:54	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	16+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	MELINA FERNANDEZ CASTILLO RANGEL	FECHA FORMULACIÓN: 14/08/2020 11:01

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD1.00 CAPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
14/08/2020 21:55	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	dosis06
15/08/2020 22:09	MAIRA ALEJANDRA MORENO PAJARO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	06:00
17/08/2020 23:04	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	06+00AM
19/08/2020 00:19	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	dosis06
20/08/2020 06:02	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0
20/08/2020 22:44	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0
22/08/2020 20:38	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	dosis06
23/08/2020 22:10	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	dosis 6 am -- 24-08
24/08/2020 23:11	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	06
26/08/2020 06:00	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0
26/08/2020 23:27	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	dosis06
27/08/2020 06:00	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	6am

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0030642 POS	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	MELINA FERNANDEZ CASTILLO RANGEL	FECHA FORMULACIÓN: 14/08/2020 11:02

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS1.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/08/2020 09:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	16+00
16/08/2020 09:56	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	16+00pm
17/08/2020 14:41	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	dosis16
17/08/2020 23:04	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	04+0AM
21/08/2020 08:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0
22/08/2020 08:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0
23/08/2020 08:08	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0
24/08/2020 10:34	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0
25/08/2020 08:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0
26/08/2020 08:00	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0
27/08/2020 08:00	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD

4.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0C0110564 POS	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA INYECCION	CEFTRIAXONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD1.00 POLVO PARA INYECCION

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO

APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0C0460581 POS	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA INYECCION	CLARITROMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0C0460581 POS	CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD90.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0D0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0D0102258 POS	DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 500ML BOLSA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS2.00 BOLSA (S) Durante el Dia

CANTIDAD2.00 BOLSA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0H0030639 POS	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS1.00 UNIDAD (ES) Durante el Dia

CANTIDAD1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0H0010703 POS	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	HALOPERIDOL
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD3.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO

POR RAZON NECESARIA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0L0080231 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA TUBO X 30ML. VARIOS 2% GEL O JALEA	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 TUBO (S) Dosis Unica

CANTIDAD1.00 GEL O JALEA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0M0260798 POS	MEROPENEM 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPENEM
FORMULÓ	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD6.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0S0040589 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 1000mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS3.00 BOLSA (S) Durante el Dia

CANTIDAD3.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO

para hemodialisis

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 10

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0150956 POS	VECURONIO BROMURO 10MG/ML POLVO PARA INYECCION	VECURONIO BROMURO
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:34

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0030639 POS	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 18/08/2020 10:42

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA
DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/08/2020 00:19	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0 dosis04
19/08/2020 10:54	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0 16+00
20/08/2020 04:00	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
20/08/2020 11:40	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0 16:00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0260798 POS	MEROPENEM 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPENEM
FORMULÓ	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:15

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
20/08/2020 22:44	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/08/2020 08:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/08/2020 10:45	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 dosis turno anterior
21/08/2020 10:45	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 dosis16
21/08/2020 10:46	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 turno anterior
21/08/2020 22:06	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/08/2020 08:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/08/2020 10:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	16
22/08/2020 20:38	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 dosis 24
23/08/2020 08:08	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/08/2020 11:09	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 16+00
23/08/2020 22:10	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 dosis 24 am -- 24-08
24/08/2020 10:29	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/08/2020 10:29	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 TURNO ANTERIOR
24/08/2020 23:11	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	24
25/08/2020 08:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/08/2020 12:18	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 dosis16
26/08/2020 00:00	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/08/2020 08:00	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/08/2020 10:14	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 16.0h
26/08/2020 16:00	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/08/2020 23:27	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 dosis24
27/08/2020 08:00	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0110564 POS	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA INYECCION	CEFTRIAXONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0460581 POS	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA INYECCION	CLARITROMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO

FOFOS0042267 POS	CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 90.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0102258 POS	DEXTROSA 5% A.D REF:AR80063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 500ML BOLSA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 2.00 BOLSA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0010703 POS	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	HALOPERIDOL
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO POR RAZON NECESARIA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080231 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA TUBO X 30ML. VARIOS 2% GEL O JALEA	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 TUBO (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 GEL O JALEA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFON0360832 POS	NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	NOREPINEFRINA
FORMULÓ	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 20.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 60.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040589 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 1000mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:48

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO para hemodialisis

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:48

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 2.00 10

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0150956 POS	VECURONIO BROMURO 10MG/ML POLVO PARA INYECCION	VECURONIO BROMURO
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:48

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0110564 POS	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA INYECCION	CEFTRIAXONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0460581 POS	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA INYECCION	CLARITROMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042267 POS	CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 90.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0102258 POS	DEXTROSA 5% A.D REF:AR80063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 500ML BOLSA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 BOLSA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0010703 POS	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	HALOPERIDOL
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO POR RAZON NECESARIA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080231 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA TUBO X 30ML. VARIOS 2% GEL O JALEA	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 TUBO (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 GEL O JALEA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040589 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 1000mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO para hemodialisis

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 10

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0150956 POS	VECURONIO BROMURO 10MG/ML POLVO PARA INYECCION	VECURONIO BROMURO
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0C0110564 POS	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA INYECCION	CEFTRIAXONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0C0460581 POS	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA INYECCION	CLARITROMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0S0042267 POS	CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 90.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0D0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0D0102258 POS	DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 500ML BOLSA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 BOLSA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0H0010703 POS	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	HALOPERIDOL
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO POR RAZON NECESARIA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0L0080231 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA TUBO X 30ML. VARIOS 2% GEL O JALEA	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 TUBO (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 GEL O JALEA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0S0040589 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 1000mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO para hemodialisis

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0T0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 10

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0V0150956 POS	VECURONIO BROMURO 10MG/ML POLVO PARA INYECCION	VECURONIO BROMURO
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:56

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	HOSPITALARIO

FECHA	LISTADO DE NOTAS FISIOTERAPEUTAS
2020-08-28	09:00 mayra.marquez - MAYRA ALEJANDRA MARQUEZ RIVERA PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MAS MOVILIZACIONES ACTIVAS EN MIEMBROS INFERIORES MAS FORTALECIMIENTO TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-27	09:00 mayra.marquez - MAYRA ALEJANDRA MARQUEZ RIVERA PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MAS MOVILIZACIONES ACTIVAS EN MIEMBROS INFERIORES MAS FORTALECIMIENTO TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-26	08:00 mayra.marquez - MAYRA ALEJANDRA MARQUEZ RIVERA PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MAS MOVILIZACIONES ACTIVAS EN MIEMBROS INFERIORES MAS FORTALECIMIENTO TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-21	10:30 marthaelena.rodriguez - MARTHA ELENA RODRIGUEZ VALIENTE PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MAS MOVILIZACIONES ACTIVAS EN MIEMBROS INFERIORES MAS FORTALECIMIENTO TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-20	10:50 marthaelena.rodriguez - MARTHA ELENA RODRIGUEZ VALIENTE PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MAS MOVILIZACIONES ACTIVAS EN MIEMBROS INFERIORES TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-18	11:00 marthaelena.rodriguez - MARTHA ELENA RODRIGUEZ VALIENTE PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBROS INFERIORES MAS MOVILIZACIONES TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-14	11:00 marthaelena.rodriguez - MARTHA ELENA RODRIGUEZ VALIENTE PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBROS INFERIORES MAS MOVILIZACIONES TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-13	11:00 marthaelena.rodriguez - MARTHA ELENA RODRIGUEZ VALIENTE NOTA ACLARATORIA.... NO SE EVOLUCIONA EL DIA DE AYER 12 DE AGOSTO DE 2020 POR FALLA EN EL SISTEMA.....PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE INICIA TERAPIA FISICA OBSERVANDO EDEMA GENERALIZADO EN MIEMBROS INFERIORES, SE LE REALIZA DRENAJE LINFATICO TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION 11:00 marthaelena.rodriguez - MARTHA ELENA RODRIGUEZ VALIENTE PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR REFIERE SENTIR MEJORIA SE LE REALIZA DRENAJE LINFATICO TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-09	00:22 rosana.romero - ROSANA ROMERO GUERRERO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD A QUIEN EN EL DIA DE HOY NO SE LE REALIZA TOMA DE GASES ARTERIALES POR ORDEN MEDICA
2020-08-04	20:35 rosmery.maza - ROSMERY MAZA BARRIOS PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA QUIEN SE ENCUENTRA CON SOPORTE DE OXIGENO MEDICINAL DADO POR CANULA NASAL A 3 LPM PACIENTE SE ENCUENTRA EN UNIDAD. 12:39 rosana.romero - ROSANA ROMERO GUERRERO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA QUIEN SE ENCUENTRA CON SOPORTE DE OXIGENO MEDICINAL DADO POR CANULA NASAL A 3 LPM PACIENTE SE ENCUENTRA EN UNIDAD.
2020-08-03	22:03 gina.castro - GINA PAOLA CASTRO QUIROGA HORA DE TRATAMIENTO: 05:00 AM PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO ANOTADOS Y CONOCIDOS LA CUAL SE ENCUENTRA SON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL, SE TOMAN GASES VENOSOS POR CATETER CENTRAL SIN COMPLICACIONES TOLERA PROCEDIMIENTO.
2020-08-02	15:33 gina.castro - GINA PAOLA CASTRO QUIROGA PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO ANOTADOS Y CONOCIDOS LA CUAL SE ENCUENTRA SON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL, SE TOMAN GASES VENOSOS POR CATETER CENTRAL SIN COMPLICACIONES TOLERA PROCEDIMIENTO.
2020-07-30	16:51 rosana.romero - ROSANA ROMERO GUERRERO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO ANOTADOS Y CONOCIDOS LA CUAL SE ENCUENTRA SON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL, SE TOMAN GASES ARTERIALES SIN COMPLICACIONES TOLERA PROCEDIMIENTO.
2020-07-29	10:56 gina.castro - GINA PAOLA CASTRO QUIROGA PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO ANOTADOS Y CONOCIDOS LA CUAL SE ENCUENTRA SON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL, SE TOMAN GASES ARTERIALES SIN COMPLICACIONES TOLERA PROCEDIMIENTO.
2020-07-26	13:21 gina.castro - GINA PAOLA CASTRO QUIROGA PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO ANOTADOS Y CONOCIDOS LA CUAL SE ENCUENTRA SON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL, SE TOMAN GASES ARTERIALES SIN COMPLICACIONES TOLERA PROCEDIMIENTO.

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2020-07-23	11:20 carianis.campo - CARIANIS CAMPO CUADRADO - ENFERMERA (O) INGRESA A SERVICIO DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON EMBARAZO DE 36 SEMANAS DE GESTACION, QUE INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN OLIGURIA, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES Y ADEMAS REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS COMO TOS SECA, MALESTAR GENERAL, Y DISNEA A MODERADOS ESFUERZOS DE UNA SEMANA DE EVOLUCION POR LO QUE CONSULTA. REFIERE HABERSE TOMADO PRUEBA DE HISOPADO NASOFARINGEO HACE 6 DIAS. SE OBSERVA CONSCIENTE ORIENTADO TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO MIEMBROS INFERIORES CON EDEMA GRADO 1 VALORADO POR MEDICO EN TURNO BAJO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD ORDENA CANALIZAR CON EXTENSION DE ANESTESIA SOLICITA PARACLINICOS Sonda Vesical a Cystoflo se cumple ORDENES MEDICAS 15:52 carianis.campo - CARIANIS CAMPO CUADRADO - ENFERMERA (O) SE RECIBEN ORDENES DE GINECOLOGO EN TURNO QUIEN ORDENA HOSPITALIZAR EN SALA COVID AISLADOS LEV CEFTRIAXONA AMP 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS GOT, GPT, LDH, BILIRUBINAS TOTAL Y DIRECTA ECOGRAFIA OBSTETRICA + PERFIL BIOFISICO VALORACION POR MEDICINA INTERNA REVALORAR CON ECOGRAFIA 16:32 carianis.campo - CARIANIS CAMPO CUADRADO - ENFERMERA (O) REVALORADO POR GINECOLOGO EN TURNO QUIEN ORDENA NVO PROGRAMAR PARA CESAREA SE REALIZA PROCESO DE AUTORIZACION SE ENTREGA PAQUETE EN CIRUGIA 17:31 carianis.campo - CARIANIS CAMPO CUADRADO - ENFERMERA (O) VALORADA POR INTERNISTA EN TURNO DESEMBARAZAR URGENCIA (SUGERENCIA QUE SE HACE A SERVICIO TRATANTE GINECOLOGIA) TRASLADO A UCI GENERAL NO COVID EN POSTOPERATORIO SSN 500 CC IV AHORA SEGUIR A 100 CC/H RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS FUROSEMIA AMP 10 MG IV CADA 8 HORAS ENOXAPARINA AMP 40 MG SC DIA (PREVIO RESULTADO TIEMPOS COAGULACION) CEFTRIAZONA AMP 1 GM IV CADA 12 HORAS TP. TPT, UROCULTIVO, ACIDO URICO, SEROLOGIA PARA HEPATITIS A .B Y C EKG SEROLOGIA PARA LEPTOSPIRA ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL Sonda Vesical CONTROL DE LA Y LE CSV Y AC RUTINA UCI SE CUMPLE ORDENES MEDICAS 18:00 carianis.campo - CARIANIS CAMPO CUADRADO - ENFERMERA (O) QUEDA EN SU UNIDAD CONSCIENTE ORIENTADA TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE 2 VIAS CANALIZADA CON 2 VIAS CON EXTENSION DE ANESTESIA SOLUCION SALINA A 100 CC HORA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS Sonda Vesical a Cystoflo con ORINA TURBIA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA PENDIENTE CESAREA CON

	<p>PAPELERIA EN SERVICIO DE CIRUGIA RESULTADOS DE HISOPADO EXTRA INSTITUCIONAL SEROLOGIA PARA HEPATITIS Y LEPTOSPIRA ECOGRAFIA ABDOMINAL Y TRANSVAGINAL RESERVA DE CAMA EN UCI NO COVID Y UCI NEONATAL</p> <p>18:03 delsy.ramirez - DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>RECIBO EN AREA COVID BAJO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD 36 AÑOS CON EMBARAZO DE 36 SEMANAS DE GESTACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS DE OLIGURIA+ EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES+ ADEMAS REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS COMO TOS SECA+A MALESTAR GENERAL+ DISNEA MODERADA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES CONCIENTE ESTABLE TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE+ TOLERANDO VIA ORAL CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICOS SIN TIRAJES POR EL MOMENTO LATIDOS CARDIACOS PRESENTES ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO CON DOLOR LEVE A LA PALPACION EXTREMIDADES SIMETRICAS CON EDEMAS CON Sonda VESICAL+ SISTOFLO PARA DIURESIS, SE OBSERVA CANALIZADO + EXTENSION DE ANESTESIA VENA PERMEABLE PASANDO LEV DE SOLUCION SALINA NORMAL 500 CC A 100CC/H,MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR CON RESULTADOS DE MUESTRA DE HISOPADO N PENDIENTE TRASLADO A CIRUGIA, ECO ABDOMINAL ECO TRASVAGINAL PERFIL BIOPFISICO, HEPATITIS Y LEPTOPIRA.PACIENTE BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:03 delsy.ramirez - DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>RECIBO EN AREA COVID BAJO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD 36 AÑOS CON EMBARAZO DE 36 SEMANAS DE GESTACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS DE OLIGURIA+ EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES+ ADEMAS REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS COMO TOS SECA+A MALESTAR GENERAL+ DISNEA MODERADA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES CONCIENTE ESTABLE TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE+ TOLERANDO VIA ORAL CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICOS SIN TIRAJES POR EL MOMENTO LATIDOS CARDIACOS PRESENTES ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO CON DOLOR LEVE A LA PALPACION EXTREMIDADES SIMETRICAS CON EDEMAS CON Sonda VESICAL+ SISTOFLO PARA DIURESIS, SE OBSERVA CANALIZADO + EXTENSION DE ANESTESIA VENA PERMEABLE PASANDO LEV DE SOLUCION SALINA NORMAL 500 CC A 100CC/H,MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR CON RESULTADOS DE MUESTRA DE HISOPADO N PENDIENTE TRASLADO A CIRUGIA, ECO ABDOMINAL ECO TRASVAGINAL PERFIL BIOPFISICO, HEPATITIS Y LEPTOPIRA.PACIENTE BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:15 delsy.ramirez - DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>SE TOMA SIGNOS VITALES TOMADOES Y ANOTADOS T/A SATURACION 94% FC.124 T.36,6</p> <p>20:00 delsy.ramirez - DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>SELE ADMINISTRA TRATAMIENTO FUROSEMIDA AMP 10MG IV RANITIDINA AMP 50MG IV SE RESERVA DOS UNIDADES DE GRN SE SANRA PARA HEPATITIS Y LEPTOPIROSIS Y SE MANDA A LABORATORIOS</p> <p>20:48 delsy.ramirez - DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>SE TRASLADA PACIENTE FEMENINNA DE 36 AÑOS DE EDAD, DESDE AREA COVID URGENCIA A SALA DE CIRUJIA BAJO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD Y PREVIA ACTIVACION DE RUTA DE TRASLADO. EN SILLA DE RUEDA CONCIENTE ORIENTADA ABDOMEN GLOBOSOS POR UTERO GRAVIDO CON MANILLA DE IDENTIFICACION EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO Y ENFERMERIA. CON DIAGNOSTICO ANTYES DESCRITO TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE CANALIZADA EN AMBOS MIEMBRO SUPERIOR CON CATETER # 20+ EXTENSION DE ANESTESIA, VENA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS. PASANDO SOLUCION SALINA A 100CC /HORA PENDIENTE ECO ABDOMINAL,ECO TRASVAGINAL CON PAPELERIA EN LABORATORIO DE RESERVA DE DOS UNIDADES DE SANGE,CON SEGUIMIENTO SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA.</p> <p>22:00 lida.palacio - LIDA DEL CARMEN PALACIO PEREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>21:00 INGRESA PACIENTE ADULTA DE SEXO FEMENINO EN SILLA DE TRANSPORTE PROCEDENTE DE URGENCIAS ,COVI PACIENTES EN COMPAÑIA DE LICENCIADA DE SALA PARA SER INTERVENIDA QUIRURGICAMENTE DE DE CESAREA DE URG, POR MOTIVADA POR EL DR ESTRADA CON FETO UNICO.</p> <p>AL EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CON ICTERICIA GENERALIZADA ,QUEJUMBROSA, MALESTADO GENERAL , DESPIERTA ,CONCIENTE, ORIENTADA, CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO, SUPERIORIOR BILATERAL , PASANDO SOLUCION SALINA 500CC PARA MANTENER VENA + ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO DE 36 .6 SEMANAS , SONDA VESICAL , CONECTADA ACISTOFLO CON DIURESIS COLURICA .</p> <p>SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO, NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS NIEGA HIPERTENSION, NIEGA DIABETES SE COLOCA MONITORIA CONTINUA .</p> <p>TA: 117/60 FC: 80XMT0, SPO2: 100%.</p> <p>21:15 SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN REGION LUMBAR CON ISODINE SOLUCION A CARGO DEL DR ALVARO URIZA.</p> <p>ANESTESIA RAQUIDEA CON BUPIROP PESADO MAS FENTANIL INTRATECAL, CON ESPINOCAT #27 A CARGO SIN COMPLICACIONES</p> <p>21:20 SE REALIZA ASEPSIA ANTISEPSIA CON ISODINE ESPUMA E ISODINE SOLUCION EN AREA PREOPERATORIA Y GENITALES SE REALIZA POR AUXILIAR DE SALA.</p> <p>21:25 COLOCAN CAMPOS ESTERILES MÁS CONTEO INICIAL DE 9 COMPRESAS Y 10 GASAS.</p> <p>21:32 INICIA ACTO QXCO DE CESAREA TRANSPERITONEAL A CARGO DE LA DR ESTRADA AYUDANTE QXCA DRA JESICA OLIVERA INSTRUMENTADORA, KATIA POLO, CIRCULANTE, LIDA PALACIO.</p> <p>TA: 123/77 FC: 84XMT0 SPO2:100%.</p> <p>21:34 EXTRAEN RECIENACIDO DE SEXO MASCULINO EN POSICION CEFALICO CON CIRCULAR DE CORDON , LLATO AHUSETE ,MECONIADO , SEREALIZAN MANIOBRAS DE RCP ,POR MEDICO GENERAL DE NEONATO Y ANESTESIOLOGO , ASPIRAN SECRESIONES , POR BOCA , SE OBSERVAN SIGNOS VITALES .</p> <p>ESVALORADO POR PEDIATRA DR FREDIS QUEN CLAMPEA ONFALO Y TRASLADA A UCI EN BRAZOS.</p> <p>SE ADMINISTRAN 10 UNIDADES DE OXITOCINA EN SSN 500C ORDENADOS POR EL DR ESTRADA IV,</p> <p>21:40 SE ADMINISTRA 600 MG DE MIZOPROSTOL SUBLINGUAL POR EL DR ESTRADA,</p> <p>21:45 SE ADMINISTRA 2ML DE METHERGIN IM ORDENADOS POR EL DR ESTRADA,</p> <p>21:50 SE ADMINISTRAN 600 MG DE MIZOPROSTOL SUBLIGUAL ORDENADOS POR EL DR ESTRADA.</p> <p>21:55 CONTINUA PROCEDIMIENTO QXCO, SE ADMINISTRNAN 20 UND DE OXITOCINA IV ORDENADOS POR EL DR ESTRADA.</p> <p>22:00 SEREALIZA CONTEO DE COMPRESAS, Y GASAS COMPLETO.</p> <p>22:10 SEREAPONEN LEV SSN 500CC ADMINISTRADOS POR EL DR ALVARO URIZA, MAS 100MG DE TRAMAL IV.</p> <p>22:20 TERMINA ACTO QXCO HERIDA LIMPIA CUBIERTA CON APOSITOS, EN REGION PELVICA, SANGRADO VAGINAL MODERADO,</p> <p>SE PASA ACAMILLA DE UCI GENERAL, DESPIERTA TRANQUILA BAJO LOS EFECTOS RESIDUALES DE ANESTESIA RAQUIDEA, CON MONITOREO INSTALADO,</p> <p>22:30 SE TRASLADA A SU UNIDAD UCI CORONARIO CON OXIGENO AMBIETE , LEV SSN ,EN MSIZQ , MAS EXTENSION EN MSDERECHO , APOSITOS LIMPIOS Y SECOS , EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO AUXILIAR Y CAMILLERO .</p> <p>23:00 valeria.buj - VALERIA BUJ GOMEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO A LA UNIDAD DE UCI CORONARIOS PROCEDENTE DE CIRUGIA , EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE EQUIPO DE SALUD Y FAMILIARES Y CAMILLERO , SE OBSERVA PACIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD CON GLASGOW 15/15 , OXIGENO AMBIENTE , CON MONITOREO CARDIACO , VENA CANALIZADA POR DOS EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES CERRADA , TORAX SIMETRICO , ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION , CON HERIDA QUIRURGICA EN REGIO PELVICA POR UN POP DE CESAREA , GENITALES NORMOCONFIGURADOS , DIURESIS POR Sonda VESICAL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS , SE INSTALA EN SU UNIDAD ,ES VALORADO POR ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES ESCRITAS SE MONITORIZA SE TOMAN SIGNOS VITALES DE INGRESO,T/A162/53 , FR . 128 SE LE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA 51MG/DL SE LE PASA BOLO DE DEXTROSA AL 10 % 300 CC ,CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p>
2020-07-24	<p>00:00 merlys.valdez - MERLYS VALDEZ ALTAMAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA SUS RESPECTIVOS CAMBIOS DE POSICIONES , SE LE HIDRATA LA PIEL , RECIBE SU TRATAMIENTO ORDENADO , SE LE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL LA CUAL REPORTA 114MG/DL SE LE TOMA MUESTRAS PARA LABORATORIO CONTROL</p> <p>00:51 merlys.valdez - MERLYS VALDEZ ALTAMAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>se le inicia infucion de oxitocina a 80 cc/h por ordxen medica</p> <p>05:59 merlys.valdez - MERLYS VALDEZ ALTAMAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>DURANTE EL TURNO SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL SE LE CAMBIA DE PAÑAL SE LE APLICA CREMA PROTECTORA EN GLUTEOS + SE LE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION CADA DOS HORAS ASISTIDO POR AUXILIAR ,RECIBE POR JEFE EN TURNO SU RESPECTIVO TRATAMIENTO ORDENADO+SE LE REALIZA CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINDOS , CONTROL DE SIGNOS VITALES , SE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL LA CUAL REPORTA 72MG/D SE REALIZA ASEO BUCAL ASISTIDO POR AUXILIAR</p> <p>QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE UCI CORONARIO EN CAMA EN POSICION LATERAL DERECHO EN REGULARL ESTADO DE SALUD CON GLASGOW 15/15 ,PALIDEZ GENERALIZADO . VENA CANALIZADA POR DOS EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES PASANDO INFUCION DE SULFATO DE MAGNESIO A 50 CC/H , OXITOCINA A 80CC/H , TORAX SIMETRICO , MONITOREO CARDIACO CONTINUO + OXIMETRIA EN PULSO , ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION CON BOLO DE SEGURIDAD PRESEENTE , HERIDA SUTURADA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS POR POP DE CEAREA , GENITALES NORMO CONFIGURADOS SANGRADO MODERADO , DIURESIS SONDA VESICAL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICO , SACRA INTEGR , CON RIESGO ALTO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO PARA FORMACION DE ESCARAS , ESCALA DE DOWNTON CON UN RIESGO ALTO PARA CAIDAS. QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:01 yesica.guarin - YESICA ALEJANDRA GUARIN DIAZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE UCI CORONARIO EN CAMA EN POSICION LATERAL DERECHO EN REGULARL ESTADO DE SALUD CON GLASGOW 15/15 ,PALIDEZ GENERALIZADO . VENA CANALIZADA POR DOS EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES PASANDO INFUCION DE SULFATO DE MAGNESIO A 50 CC/H , OXITOCINA A 80CC/H , TORAX SIMETRICO , MONITOREO CARDIACO CONTINUO + OXIMETRIA EN PULSO , ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION CON BOLO DE SEGURIDAD PRESEENTE , HERIDA SUTURADA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS POR POP DE CEAREA , GENITALES NORMO CONFIGURADOS SANGRADO MODERADO , DIURESIS SONDA VESICAL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICO , SACRA INTEGR , CON RIESGO ALTO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO PARA FORMACION DE ESCARAS , ESCALA DE DOWNTON CON UN RIESGO ALTO PARA CAIDAS. QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>10:00 yesica.guarin - YESICA ALEJANDRA GUARIN DIAZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE TRASLADA PACIENTE PARA UCI COVID , CONCIENTE, TRANQUILA EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE CAMILLERO + PERSONAL DE ENFERMERIA VENA PERIFERICA EN MIEMBROS SUPERIORES + EXTENCION DE ANESTESIA CERRADA , ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION CON BOLO DE SEGURIDAD PRESEENTE , HERIDA SUTURADA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS POR POP DE CEAREA , GENITALES NORMO CONFIGURADOS SANGRADO MODERADO , DIURESIS SONDA VESICAL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICO , SACRA INTEGR</p> <p>10:46 juan.barrrios - JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS - ENFERMERA (O)</p> <p>Ingresa paciente a la unidad de cuidados intensivos procedente UCI Coronario de 36 años de edades compañoa de auxiliar clinico y enfermera jefe de turno con glasgow de 15/15 tranquila y conciente con diagnostico caso sospechos para covid 19 mas sepsis severa de foco a determinar (hepatico, biliar, urinario). Al examen cefalo caudal se observa normocefala, cabello bien implantado, ojos simetricos, cuello sin adenoparias, abdomen blando depresible sin megalias, miembrtops superiores simetricos canalizada en miembro superior derecho pasando sulfato de magnesio en solucion salina 500 ml, miembros inferiores simetricos, genitourinario eliminando espontaneamente en pañal.</p> <p>16:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE LA PIEL</p> <p>RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE</p> <p>SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD + CAMBIO DE PAÑAL</p> <p>RECIBE CAMBIO DE POSICION + LUBRICACION DE LA PIEL</p> <p>17:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA 68 MG DL</p> <p>RECIBE DIETA ORDENADA POCO TOLERADA</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO EN POSICION SEMIFLOWER GLASGOW 15/15</p>

	<p>PALIDEZ GENERALIZADA ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE POR DOS CON EXTENSION DE ANESTESIA EN CADA MIEMBRO SUPERIOR PASANDO SOLUCION SALINA + SULFATO DE MAGNESIO A 50 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION Y POR OTRA PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MONITOREO CARDIACO + OXIMETRIA EN PULSO ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO EN POSICION SEMIFLOWER GLASGOW 15/15 PALIDEZ GENERALIZADA ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE POR DOS CON EXTENSION DE ANESTESIA EN CADA MIEMBRO SUPERIOR PASANDO SOLUCION SALINA + SULFATO DE MAGNESIO A 50 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION Y POR OTRA PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MONITOREO CARDIACO + OXIMETRIA EN PULSO ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p>
2020-07-25	<p>02:20 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA.</p> <p>SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS.</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL MAS LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES.</p> <p>RECIBE VALORACION POR MEDICO INTENSIVISTA EN TURNO DEJA ORDENES A SEGUIR.</p> <p>SE REALIZA TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO POR ORDEN DE MEDICO GENERAL EN TURNO.</p> <p>SE REALIZA GLUCOMETRIA: 80 MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.</p> <p>04:30 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA.</p> <p>SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS.</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL MAS LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES.</p> <p>05:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>GLUCOMETRIA: 99MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO EN POSICION SUPINO GLASGOW 15/15 PALIDEZ GENERALIZADA ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE POR DOS CON EXTENSION DE ANESTESIA EN CADA MIEMBRO SUPERIOR PASANDO SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/ HORA POR BOMBA DE INFUSION Y POR OTRA PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MONITOREO CARDIACO + OXIMETRIA EN PULSO ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA .</p> <p>06:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA , ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO POR MASCARA DE RESERVORIO MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENAS PERIFERICAS POR DOS EN AMBOS MIEMBROS DERECHO E IZQUIERDO PASANDO POR UNA DE ELAS LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA 500 CC A 40 CC HORA MAS DEXTROSA AL 10 PORCIENTO 500 CC A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS SANGRADO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRAS MAS MIEMBROS INFERIORES SIEMTRICOS FLEXIBLES SIN EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA.</p> <p>06:01 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>NOTA ACLARATORIA</p> <p>PACIENTE QUE SE RECIBE CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS NO CON MASCARA DE RESERVORIO</p> <p>08:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL MAS CAMBIO DE PAÑAL</p> <p>12:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA RONDA POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDEN DEJA ORDENES ESCRITAS A CUMPLIR</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 104MG/DL</p> <p>RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>13:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>POR ORDEN MEDICA SE SUSPNEDEN LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA Y DEXTROSA AL 10 PORCIENTO</p> <p>14:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA BAÑO EN CAMA MAS ARREGLO DELA UNIDAD MAS CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS CAMBIO DE PAÑAL</p> <p>17:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 77MG/DL</p> <p>DURANTE EL TURNO SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES MAS HIDRATACION DE PIEL</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA , ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO POR MASCARA DE RESERVORIO MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENAS PERIFERICAS POR DOS EN AMBOS MIEMBROS DERECHO E IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS SANGRADO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRAS MAS MIEMBROS INFERIORES SIEMTRICOS FLEXIBLES SIN EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>18:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO EN POSICION SEMIFLOWER GLASGOW 15/15 PALIDEZ GENERALIZADA ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE POR DOS CON EXTENSION DE ANESTESIA EN CADA MIEMBRO SUPERIOR DERECHA E IZQUIERDO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MONITOREO CARDIACO + OXIMETRIA EN PULSO ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>23:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + LUBRICACION DE LA PIEL</p> <p>TOMA DE MUESTRA DE LABORATORIOS SE BAJAN A PROCESAR</p>
2020-07-26	<p>05:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE SOMNOLIENTA</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE LA PIEL</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA 52 MG DL SE INFORMA A MEDICO QUIEN ORDENA COLOCAR BOLO DE 200CC DE DEXTROZA AL 10 POR CIENTO SE CUMPLEN ORDENES</p> <p>05:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA 88 MG DL</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO EN POSICION SEMIFLOWER GLASGOW 15/15 PALIDEZ GENERALIZADA ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE CON EXTENSION DE ANESTESIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MONITOREO CARDIACO + OXIMETRIA EN PULSO ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE CON EXTENSION DE ANESTESIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>10:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

	<p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE BAÑO EN CAMA +MASAJE CORPORAL E HIDRATAACION DE PIEL SE HACE HIDRATAACION DE PIEL</p> <p>11:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA ES VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA DIALISIS</p> <p>11:11 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA MEDICO ESPECIALISTA ORDENA COLOCAR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO ORDEN QUE SE CUMPLE</p> <p>12:00 wendy.lopez - WENDY LORAINNE LOPEZ VAZQUEZ - ENFERMERA (O) SE IMPLANTA CATETER DE MAHURKAR PARA HEMODIALISIS POR MEDICO ESPECIALISTA (NEFROLOGO) SIN COMPLICACIONES FEMORAL DERECHO</p> <p>12:30 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 72 GG-DL SE HACE HIDRATAACION DE PIEL PACIENTE SE NIEGA A RECIBIR DIETA POR NO TENER APETITO</p> <p>14:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE HIDRATAACION DE PIEL</p> <p>17:30 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE INICIA DIALISIS POR PERSONAL AUTORIZADO SE PASA BOLO DE 200CC SOLUCION SALINA</p> <p>17:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 66MG-DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO SE HACE HIDRATAACION DE PIEL QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE CON EXTENSION DE ANESTESIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS + CATETER MAHUKAR FEMORAL DERECHO PARA HEMODIALISIS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>17:59 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA QUEDA PACIENTE DIALIZANDO POR PERSONAL AUTORIZADO</p> <p>18:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS SANGRADO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRAS MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO PARA HEMODIALISIS MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES SIN EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA. RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE SE OBSERVA EN TERAPIA DIALITICA SIN COMPLICACION</p> <p>19:20 mariney.miranda - MARINEY MIRANDA GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA 17:20 PACIENTE EN SU UNIDAD DESORIENTADA , SE OBSERVA ICTERICIA , OXIGENO POR CANULA NASAL , INESTABILIDAD HEMODINAMICA , PREVIA INNSERCCION DE DE CATETER MAHURKA EN FEMORAL DERECHO EL CUAL SE HAYA FUNCIONAL POR AMBOS LUMENES , SE INICIA TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #1 SIN COMPLICACIONES SEGUN PRESCRICION MEDICA . 18:20 CONTINUA PACIENTE EN TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #1 SIN COMPLICACIONES . 19:20 TERMINA TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #1 SIN COMPLICACIONES SEGUN PRESCRICCON MEDICA UF 1000 DURACION 2H ,NO HEPARINA QB 200 QD 500.</p> <p>19:30 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE TERMINA TERAPIA DIALITICA SELE ULTRAFILTRARON 1000 CC ,SE DESCONECTA DE MAQUINA DE HEMODIALISIS POR ENFERMERA ENCARGADA</p> <p>20:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATAACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>21:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE CANALIZA PACIENTE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER NUEMRO 20 MAS SE COLOCA EXTENSION DE ANESTESIA POR FEHCA DE VENCIMIENTO</p>
2020-07-27	<p>00:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 52MG/DL SE TOMAN MUESTARS DE LABORATORIOS ORDENADOS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HUIDRATAACION DE PIEL</p> <p>04:30 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUE SE TORNA DESORIENTADA , SE DESCANLIZA Y SE TOMA NUEVA VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 22</p> <p>05:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES MAS HIDRATAACION DE PIEL DURANTE EL TURNO QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS SANGRADO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRAS MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIPIOS PARA HEMODIALISIS MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES SIN EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS SANGRADO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRAS MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES SIN EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>10:30 lisinia.colina - LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA - ENFERMERA (O) PACIENTE,QUE APESAR DE TENER SUJETOS LOS MIEMBROS SUPERIORES.POR PRESENTAR AGITACION MOTORA(ENCEFALOPATIA). SE RETIRA CATETER DE MAHURKAR FEMORAL DERECHA,SE NOTIFICA A MEDICOS DE TURNO,SE REALIZA VENDAJE COMPRESIVO EN SITIO DE INSERCCION DEL MISMO.PARA EVITAR SANGRADO MASIVO Y FORMACION DE HEMATOMA.</p> <p>10:35 mariney.miranda - MARINEY MIRANDA GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA 08:00 PACIENTE EN SU UNIDAD DESORIENTADA , SE OBSERVA ICTERICIA , OXIGENO POR CANULA NASAL , INESTABILIDAD HEMODINAMICA , CATETER DE MAHURKA EN FEMORAL DERECHO SE OBSERVA HUMEDO CON SECRECIONES SANGUINOLENTAS , SE INICIA TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #2 SIN COMPLICACIONES SEGUN PRESCRICION MEDICA . 09:00 CONTINUA PACIENTE EN TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #2 SIN COMPLICACIONES . 10:30 TERMINA TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #3 SIN COMPLICACIONES SEGUN PRESCRICCON MEDICA UF 1500 DURACION 2:30H ,NO HEPARINA QB 200 QD 500.</p> <p>12:55 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA BAÑO EN CAMA MAS CAMBIO DE PAÑAL MAS LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD. RECIBE ALIMENTACION SIN COMPLICACIONES. RECIBE VALORACION POR MEDICO INTENSIVISTA EN TURNO. SE LE REALIZA TOMA DE MUESTRAS DE GASES ARTERIALES POR FISIOTERAPEUTA EN TURNO POR ORDEN DE MEDICO EN TURNO. SE REALIZA CAMBIO DE POSICIONES DURANTE EL TURNO. GLUCOMETRIA: 50MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO RECIBE ALIMENTACION SIN COMPLICACIONES.</p>

	<p>16:30 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. RECIBE ALIMENTACION SIN COMPLICACIONES.</p> <p>17:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>GLUCOMETRIA: 62MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO. QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO DEXTROSA AL 10% DE 500CC A 30CC/HRAS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POST CESAREA EN PELVIS CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS SANGRADO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRRA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES SIN EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>18:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13-15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO DEXTROSA AL 10 % A RAZON DE 30CC/HORA + EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES + LEVE EDEMA ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p>
2020-07-28	<p>00:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE GLUCO DE CONTROL LA CUAL ARROJA 75 MG-DL SE HACE HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO SE TOMAN PARACLINICOS ORDENADOS POR MEDICO EN TURNO</p> <p>04:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>05:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE GLUCO DE CONTROL LA CUAL ARROJA 90 MG-DL SE HACE HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA GENERAL + ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13-15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO DEXTROSA AL 10 % A RAZON DE 30CC/HORA + EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES + LEVE EDEMA ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 yorlaidis.marimon - YORLAIDIS MARIMON JULIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13-15 TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO + EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES + LEVE EDEMA ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>12:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + LUBRICACION DE LA PIEL RECIBE DIETA ORDENADA RONDA MEDICA Y DE ESPECIALISTA SE CUMPLEN ORDENES PACIENTE INESTABLE INTRANQUILA CONTROL DE GLUCOMETRIA 123 MG DL RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>12:30 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE IMPLANTA CATETER DE MAHURKA EN FEMORAL DERECHO POR NEFROLOGO EN TURNO CON SU DEBIDA ASEPSIA SIN NINGUNA COMPLICACION</p> <p>14:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD SE INICIA DIALISIS POR PERSONAL AUTORIZADO SIN NINGUNA COMPLICACION</p> <p>17:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA 122 MG DL</p> <p>17:15 mariney.miranda - MARINEY MIRANDA GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>14:15 PACIENTE EN SU UNIDAD DESORIENTADA , SE OBSERVA ICTERICIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , INESTABILIDAD HEMODINAMICA , SE REALIZA INSERCCION DE CATETER MAHURKA EN FEMORAL DERECHO , SE INICIA TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #3 SIN COMPLICACIONES SEGUN PRESCRICION MEDICA .</p> <p>15:00 CONTINUA PACIENTE EN TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #3 SE SUSPENDE ULTRAFILTADO POR HIPOTENCION POR ORDEN MEDICA</p> <p>16:00 CONTINUA PACIENTE EN TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #3 BAJO OBSERVACION</p> <p>17:15 TERMINA TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #3 SIN COMPLICACIONES SEGUN PRESCRICCON MEDICA UF 600 DURACION 3H ,NO HEPARINA QB 200 QD 500 ,SE OBSERVA SANGRADO ACTIVO POR CATETER DE MAHURCA.</p> <p>17:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13-15 TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO + EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES + LEVE EDEMA ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL MODERADO CATETER FEMORAL DERECHO CON SANGRADO ACTIVO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13-15 TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA AL 10% DE 500CC A 30CC/HORAS + EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES + LEVE EDEMA ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL MODERADO CATETER FEMORAL DERECHO CON SANGRADO ACTIVO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p>
2020-07-29	<p>01:38 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DURANTE EL TURNO. RECIBE VALORACION POR INTERNISTA EN TURNO EL CUAL DEJA ORDENES A SEGUIR. SE INTENTA REALIZA TOMA DE LABORIOS PERO LA PACIENTE ES DE DIFICIL ACCESO. GLUCOMETRIA: 401MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO SE COLOCA 16UNIDADES DE CORRECCION.</p> <p>04:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS.</p>

	<p>SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DURANTE EL TURNO.</p> <p>05:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA GLUCOMETRIA: 96MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO. QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS MAS SEFALOPATICA DESORIENTADA GLASGO 13-15 TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX EXPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA AL 10% DE 500CC A 30CC/HORAS + SOLUCION SALINA 500CC A 100CC/HORA MAS EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES + LEVE EDEMA ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL MODERADO CATETER MAHURKAR FEMORAL DERECHO CON SANGRADO ACTIVO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS MAS EQUIMOSIS EN PIERNA ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS TORAX EXPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE DEXTROSA AL 10 PORCIENTO 500 CC A 30 CC HORA MAS SOLUCION SALINA 500 CC A 100 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA. RONDA DE ENFERMERIA.</p> <p>06:01 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA NOTA ACLATORIA PACIENTE QUE SE OBSERVA CON EQUIMOSIS EN PELVIS Y EN FEMORAL DERECHO</p> <p>08:30 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO SE IMPLANTA CATETER VENOSO CENTRLA SUBCLAVIO DERECHO CON PREVIA ASEPSIA Y SIN COMPLICACION MAS SE CAMBIAN EQUIPOS DE BOMBAS DE INFUSION POR PROTOCOLOGO INSTITUCIONAL</p> <p>09:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR ORDEN MEDICA SE INICIA INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION ORDEN QUE SE CUMPLE</p> <p>10:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL SE REALIZA RONDA POR MEDICO ESPECIALISTA ENM TURNO QUIEN ORDENA TRANSFUNDIR 2 UNIDADE DE GRE MAS 6 UNIDADES DE PLASMA SE REALIZA RAYOS X PORTATIL DE TORAX</p> <p>10:55 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUE SE LE REALIZA ESTUDIO DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL POR EL DR VIVES SIN COMPLICACION</p> <p>11:17 yenith.yanes - YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA - ENFERMERA (O) SE INICIA TRANFUCION DE IRA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS EMPACADOS N* DE ÑA INIDAD CR 20071044573 SELLO DE CALIDAD 155464 VOLUMEN A TRANFUNDIR 264ML FCHA DE VENCIMIENTO 28/08/20 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE CON EL PTE SIGNOS VITALES DE INICIO DE TRANFUCCION T/A 120/58 M= 77 FC 101XMIT T*36.5</p> <p>12:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZAQA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 132MG/DL</p> <p>13:00 yenith.yanes - YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA - ENFERMERA (O) SE INICIA TRANFUCION DE 2DA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS EMPACADOS GRUPO 0 NEGATIVO N* DE LA INIDAD CR 20071044500 SELLO DE CALIDAD 721958 VOLUMEN A TRANFUNDIR 230ML FCHA DE VENCIMIENTO 28/08/20 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE CON EL PTE SIGNOS VITALES DE INICIO DE TRANFUCCION T/A 187/56 M= 78 FC 107XMIT T*36.5</p> <p>14:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA BAÑO EN CAMA MAS ARREGLO DELA UNIDAD MAS CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>15:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUE ES VALORADA POR MEDICO ESPECIALISTA GINECOLOGO QUIEN DEJA ORDENES ESCRITAS A CUMPLIR</p> <p>17:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR ORDEN MEDICA SE TOMAN HEMOCULTIVOS POR DOS CON PREVIA ASEPSIA</p> <p>17:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 134MG/DL SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES DURANTE EL TURNO MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATETER VENOSOS CENTRLA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DESOLUCION SALINA 500 CC A 30 CC HORA MAS DEXTROSA AL 10 PORCIENTO 500 CC A 30 CC HORA MAS INFUSION DE FENTANILO A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX EXPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ETENSION DE ANESTESIA MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>18:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CC HORA + DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION + INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION SEGUN RESPUESTA TORAX EXPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASOS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 yenith.yanes - YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA - ENFERMERA (O) SE INICIA TX DE 6UNIDADES DE PLASMA FRESCO CONGELADO FRUPO 0 POSITIVO N* DE LA UNIDAD CR 20041044010 SELLO DE CALIDAD 155078 VOL A TRANFUNDIR 245ML FECHA DE VENCIMIENTO 5-3-21 N* DE LA UNIDAD CR 20041044012 SELLO DE CALIDAD 155084 VOL A TRANFUNDIR 250ML FECHA DE VENCIMIENTO 6-3-21 N* DE LA UNIDAD CR 20041044015 SELLO DE CALIDAD 155091 VOL A TRANFUNDIR 631ML FECHA DE VENCIMIENTO 6-3-21 N* DE LA UNIDAD CR 20041044018 SELLO DE CALIDAD 155089 VOL A TRANFUNDIR 234ML FECHA DE VENCIMIENTO 9-3-21 N* DE LA UNIDAD CR 20041044021 SELLO DE CALIDAD 721143 VOL A TRANFUNDIR 227ML FECHA DE VENCIMIENTO 5-3-21 N* DE LA UNIDAD CR 20041044028 SELLO DE CALIDAD 721178 VOL A TRANFUNDIR 281ML FECHA DE VENCIMIENTO 9-3-21</p> <p>SIGNOS VITALES DE INICIO DE TX T/A 134/90 FC 117XMIT T.36.5*</p> <p>23:30 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + CAMBIO DE PAÑAL + LUBRICACION DE LA PIEL SE REALIZA TOMA DE MUESTRA DE LABORATORIOS SE BAJAN A PROCESAR</p> <p>23:34 maria.barrios - MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO - ENFERMERA (O) SE TRANFUNDE UNA UNIDAD DE GLOULOS ROJOS CON SELLO DE CALIDAD NUMERO 155477 NUMERO DE UNIDAD CR20071044576 CN VOLUMEN 291 FECHA VENCIMIENTO 01-09-2020</p>
2020-07-30	<p>00:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA 142 MG DL</p> <p>04:30 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DESPIERTA ANSIOSA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + HIDRATACION DE LA PIEL + CAMBIO DE PAÑAL CONTROL DE GLUCOMETRIA 182 MG DL</p> <p>05:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CC HORA + DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION + INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION SEGUN RESPUESTA TORAX EXPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASOS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS +</p>

	<p>EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CC HORA + DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION + INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA EN PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS+ HEMETOMA EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASOS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER. ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>09:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA +SE TOMAN CONTROL DE SIGNOS VITALES + CONTROL DE LIQUIDOS + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + SE HIDRATA PIEL PACIENTE NO RECIBE ALIMENTACION PORQUE SE NIEGA</p> <p>10:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBE TRATAMIENTO POR JEFE EN TURNO SIN NOVEDAD</p> <p>10:30 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE TOMAN MUESTRAS DE LABORATORIO POR ORDEN MEDICA</p> <p>12:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE RECIBE DIETA LIQUIDA ASISTIDA POR AUXILIAR EN TURNO SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL QUEDA COMO RESULTADO 173MG/DL</p> <p>15:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>DURANTE EL TURNO SE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION + SE HIDRATA PIL CON CREMAS SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN PACIENTE RECIBE TRATAMIENTO POR JEFE EN TURNO SE REALIZA BAÑO ASISTIDO EN CAMA +ARREGLO DE LA UNIDAD + APLICACION DE CREMAS</p> <p>17:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE RECIBE DIETA ASISTIDA LA CUAL TOLERA BIEN</p> <p>17:59 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CC HORA + DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION + INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA EN PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS+ HEMETOMA EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASOS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER. ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL QUEDA COMO RESULTADO 198MG/DL</p> <p>18:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRLA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE DEXTROSA AL 10 PORCIENTO 500 CC A 30 CC HORA MAS INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN MABOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTOCAS MAS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA. RONDA DE ENFERMERIA.</p> <p>20:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATAACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>23:30 yenith.yanes - YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA - ENFERMERA (O)</p> <p>SE INICIA TRANFUSION DE IRA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS EMPACADOS GRUPO O POSITIVO N* DE LA UNIDAD CR20071044609 SELLO DE CALIDAD 155506 VOL A TX 285ML FECHA DE VENCIMIENTO 07-09-20 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE CON EL PTE SIGNOS VITALES DE INICIO DE TRANFUSION T/A 126/62 M= 84 FC 102 T 36.5 PACIENTE ESTABLE AL INICIO DE LA TRANFUSION</p>
2020-07-31	<p>00:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE RELIAZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATAACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 251MG/DL SE INFORMA</p> <p>02:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE TERMINA PRIMERA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS EMPACADOS SIN COMPLICACION SE TOMAN SIGNOS VITALES</p> <p>05:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>POR ORDEN MEDICA SE COLOCA VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>05:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 200MG/DL SE INFORMA SE REALIZA HIGIENE ORAL SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES MAS HIDRATAACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRLA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA 500 CC A 30 CC HORA MAS DEXTROSA AL 10 PORCIENTO 500 CC A 30 CC HORA MAS INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AM)BOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS MAS VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA 500 CC A 30 CC HORA + DEXTROSA AL 10 POR% 500 CC A 30 CC HORA MAS INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRRA+ CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER+ MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS MAS VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>09:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE SE OBSERVA ESTABLE SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN RECIBE DIETA LIQUIDA TOLERADA CON AGRADO SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + SE HIDRATA PIEL CON CREMAS</p> <p>12:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL QUEDA COMO RESULTADO 175MG/DL PACIENTE RECIBE DIETA ASISTIDA LA CUAL TOLERA BIEN</p> <p>15:59 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>DURANTE EL TURNO SE REALIZAN VARIOS CAMBIOS DE POSICION + SE HIDRATA PIEL CON CREMAS SE TOMA CONTROL DE LIQUIDOS + CONTROL DE SIGNOS VITALES SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD + SE HIDRATA PIEL</p> <p>17:58 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CORRECCION CON 4 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA</p> <p>17:59 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

	<p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA 500 CC A 30 CC HORA + DEXTROSA AL 10 POR% 500 CC A 30 CC HORA MAS INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA+ CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER+ MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS MAS VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA. RECIBE DIETA LIQUIDA ASISTIDA POR ENFERMERIA + SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL QUEDA COMO RESULTADO 209MG/DL</p> <p>18:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA 500 CC A 30 CC HORA + DEXTROSA AL 10 POR% 500 CC A 30 CC HORA MAS INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS ABDOMEN MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA EINTERGLUTE E INTERGLUTEA INTEGRA+ CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER+ MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS MAS VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>21:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NIGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN</p> <p>23:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>INICIA TRANFUSION DE GLOBULOS ROJOS EMPACADOS POR JEFE EN TURNO CON SIGNOS VITALES CON PARAMETROS NORMALES</p>
2020-08-01	<p>00:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NIGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCO DE CONTROL LA CUAL ARROJA 219MG-DL</p> <p>00:30 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>FINALIZA TRANFUSION SIN NINGUNA COMPLICACION CON SIGNOS VITALES NORMALES</p> <p>00:30 Juan.barrios - JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS - ENFERMERA (O)</p> <p>PACIENTE DE SEXO FENEMINO DE 36 AÑOS DE EDAD A LA CUAL SE LE ADMINISTRO UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS, NUMERO DE UNIDAD 155549, CON NUMERO DE SELLO DE CALIDAD 155549, CON RH O(+), CON FECHA DE VENCIMIENTO:10/09/2020. LOS SIGNOS VITALES PRE TRANSFUSIONALES MARCARON T/A 156/81 mmHG FC: 98 LATIDOS POR MINUTO Y TEMPERATURA 36.2°C. CUANDO SE INICIO TRANFUSION MARCO SIGNOS VITALES T/A 121/95 mmHG FC: 98 LATIDOS POR MINUTO Y TEMPERATURA 36.4°C SIN PRESENTAR NINGUN TIPO DE REACCION ADVERSA. LA POST TRANFUSIONAL MARCO SIGNOS VITALES T/A 124/80 mmHG FC: 98 LATIDOS POR MINUTO Y TEMPERATURA 36.4°C.</p> <p>02:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NIGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>04:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NIGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>05:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NIGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCO DE CONTROL LA CUAL ARROJA 190MG-DL</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA 500 CC A 30 CC HORA + DEXTROSA AL 10 POR% 500 CC A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS ABDOMEN MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA EINTERGLUTE E INTERGLUTEA INTEGRA+ CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER+ MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS MAS VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CC HORA + DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASOS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>11:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE INICIA HEMODIALISIS POR PERSONAL DE RTS SIN NINGUNA COMPLICACION</p> <p>11:30 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA LUBRICACION DE LA PIELN RECIBE DIETA ORDENADA TOLERADA CON AGRADO RONDA MEDICA Y DE ESPECIALISTA SE CUMPLEN ORDENES SE INICIA DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 30 CC HORA EN BOMBA DE INFUSION POR ORDEN MEDICA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE TRANQUILO</p> <p>12:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA 203 MG DL</p> <p>14:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>FINALIZA HEMODIALISIS SIN NINGUNA COMPLICACION SE ULTRAFILTRARON 1000CC</p> <p>15:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD + CAMBIO DE PAÑAL RECIBE LUBRICACION DE LA PIEL</p> <p>15:37 maria.barrios - MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO - ENFERMERA (O)</p> <p>SE TRANFUNDE UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O+ CON SELLO DE CALIDAD 155509 NUMERO DE UNIDAD CR20071044611 VOLUMEN 281 FECHA VENCIMIENTO 07-09-2020 SE ADMINISTRO BOLSA SIN COMPLICACION</p> <p>17:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA 153 MG DL</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASOS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS MAS EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMA EN MANOS ABDOMEN DOLOROSO A LA PALPACION MAS HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO</p>

	<p>CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS MAS EQUIMOSIS MAS HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p>
2020-08-02	<p>01:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DURANTE EL TURNO. SE REALIZA TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIOS POR ORDEN DE MEDICO EN TURNO. GLUCOMETRIA: 149MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.</p> <p>05:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA GLUCOMETRIA: 155MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SUPINO AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO MAS DEXTROSA AL 10% DE 500CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A 20CC/HORAS POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS MAS EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION MAS HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS MAS EQUIMOSIS MAS HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRLA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE DEXTROSA 500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A 20 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA. RONDA DE ENFERMERIA.</p> <p>07:30 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBE DIETA ORDENADA ASISTIDA LA CUAL TOLERA</p> <p>08:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>10:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA RONDA POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES ESCRITAS A CUMPLIR</p> <p>12:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DEN GLUCOMETRIA QUE ARROJA 193MG/DL RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>14:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA BAÑO EN CAMA MAS ARREGLO DELA UNIDAD , MAS CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>17:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 195MG/DL RECIBE DIETA ORDENADA SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES DURANTE EL TURNO MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRLA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE DEXTROSA 500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A 20 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>18:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 20 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>23:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS RECIBE CAMBIO DE POSICION + LUBRICACION DE LA PIEL CONTROL DE GLUCOMETRIA 196 MG DL SE REALIZA TOMA DE LABORATORIOS SE BAJAN A PROCESAR</p>
2020-08-03	<p>02:30 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DORMIDA ESTABLE EN SU UNIDAD</p> <p>05:58 yamile.caceres - YAMILE CACERES TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA DE 170MG/DL</p> <p>05:59 yamile.caceres - YAMILE CACERES TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 20 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS +GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>10:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE BAÑO EN CAMA + MASAJE CORPORAL E HIDRATACION DE PIEL RECIBE DIETA ORDENADA SIN NINGUNA COMPLICACION SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO ES VALORADA POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES POR CUMPLIR</p> <p>12:30 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 187 MG/DL RECIBE DIETA ORDENADA SIN NINGUNA COMPLICACION SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO</p>

	<p>14:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>17:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 214 MG/DL RECIBE DIETA ORDENADA SIN NINGUNA COMPLICACION SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONSCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS + GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRIA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE DEXTROSA 500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA. RONDA DE ENFERMERIA.</p> <p>20:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>21:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE CAMBIA EQUIPO FOTOPROTECTOR POR FECHA DE VENCIMIENTO</p>
2020-08-04	<p>00:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL QUE ARROJA 201MG/DL SE INFORMA SE TOMAN MUESTRAS DE LABORATORIOS ORDENADOS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRTACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>05:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 156MG/DL SE REALIZA HIGIENE ORAL SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES MAS HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRIA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE DEXTROSA 500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 20 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>12:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + HIDRATACION DE LA PIEL RONDA MEDICA Y DE ESPECIALISTA SE CUMPLEN ORDENES SE INICIA LACTATO DE RINGER + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC HORA POR ORDEN MEDICA SE REALIZA DOPPLER POR ECOGRAFO EN TURNO RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE TRANQUILO EN CAMA CONTROL DE GLUCOMETRIA 142 MG DL RECIBE DIETA ORDENADA TOLERADA CON AGRADO</p> <p>16:15 lisinia.colina - LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA - ENFERMERA (O) SE RECIBE UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS #HL20081044649 CON SELLO DE CALIDAD #B20027490 GRUPO 0+ CON UN VOLUMEN DE 297 CC CON FECHA DE VENCIMIENTO 11-09-20.SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES TA:146/71 FC.89 T:36 Y SE INICIA TRANSFUSION SANGUINEA.</p> <p>16:30 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD RECIBE LUBRICACION DE LA PIEL + MASAJE CORPORAL</p> <p>16:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA 152 MG DL</p> <p>17:15 lisinia.colina - LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA - ENFERMERA (O) CONTROL DE SIGNOS VITALES TA:136/77 FC:88 T:36.PACIENTE TOLETANDO PROCEDIMIENTO SIN NOVEDAD.</p> <p>17:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:05 lisinia.colina - LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA - ENFERMERA (O) FINALIZA TRASNFUSION SANGUINEA SIN NOVEDAD,CONTROL DE SIGNOS VITALES TA:141/74 FC:82 T:36</p> <p>18:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>21:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN</p>
2020-08-05	<p>00:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

	<p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACEN CAMBIOS DE POSICION MAS MASAJE CORPORAL E HIDRATAACION DE PIEL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 162 MG-DL</p> <p>01:00 Juan.barrios - JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS - ENFERMERA (O) PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD A LA CUAL SE LE TRANSFUNDIERON 6 UNIDADES DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (CON NUMEROS DE UNIDAD: 155546,155544,155543,155536,155540,155532) CON FECHA DE VENCIMIENTO 04/08/2020. EN LA PRE REANSFUSION MARCO CONSTANTES VITALES TENSION ARTERIAL 145/69 MM/HG, FRECUENCIA CARDIACA 76 LATIDOS POR MINUTO, TEMPERATURA 36.7 °C. A LA HORA DE TRANSFUNDIR MARCO CONSTANTES VITALES TENSION ARTERIAL 142/68 MM/HG, FRECUENCIA CARDIACA 83 LATIDOS POR MINUTO, TEMPERATURA 36.6°C, SIN PRESENTAR NINGUN CASO DE REACCION ADVERSA. AL POST TRANSFUSIONAL MARCO CONSTANTES VITALES TENSION ARTERIAL 140/75 MM/HG, FRECUENCIA CARDIACA 71 LATIDOS POR MINUTO, TEMPERATURA 36.5 °C. AL FINAL LA PACIENTE TOLERO DE LA MEJOR MANERA EL PROCEDIMIENTO SIN PRESENTAR NINGUNA REACCION ADVERSA. LA TRANSFUSION DE LAS 6 UNIDADES PLAQUETARIAS INICIO A LAS 23:00 PM Y FINALIZO 01:00 AM.</p> <p>02:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE TOMAN PARACLINICOS ORDENADOS POR MEDICO EN TURNO</p> <p>04:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACEN CAMBIOS DE POSICION MAS MASAJE CORPORAL E HIDRATAACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>05:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACEN CAMBIOS DE POSICION MAS MASAJE CORPORAL E HIDRATAACION DE PIEL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 165 MG-DL QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES EDEMATIZADOS +ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER + 1 AMPOLLA DE KATROL A 20 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + LACERACION EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>11:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + LUBRICACION DE LA PIEL RECIBE DIETA ORDENADA RONDA MEDICA Y DE ESPECIALISTA SE CUMPLEN ORDENES RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE TRANQUILO CONTROL DE GLUCOMETRIA 152 MG DL RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>16:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD+ CAMBIO DE PAÑAL RECIBE LUBRICACION DE LA PIEL CONTROL DE GLUCOMETRIA 166 MG DL RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>17:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER A 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + LACERACION EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER A 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + LACERACION EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p>
2020-08-06	<p>00:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DURANTE EL TURNO. SE REALIZA CAMBIO DE POSICIONES DURANTE EL TURNO. SE REALIZA CAMBIO DE EQUIPO BOMBA MAS BURETROL POR VENCIMIENTO DE FECHA. SE REALIZA TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIOS POR ORDEN DE MEDICO EN TURNO. GLUCOMETRIA: 155 MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.</p> <p>04:30 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL MAS LUBRICACION DE PIELCON CREMA HIDRATANTE DURANTE EL TURNO. SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD. CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES DURANTE EL TURNO.</p> <p>05:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA GASES ARTERIALES POR FISIOTERAPUTA EN TURNO, POR ORDEN DE MEDICO EN TURNO.</p> <p>05:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA GLUCOMETRIA: 141 MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SUPINO AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER DE 500CC A 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS MAS EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION MAS HERIDA QUIRURGICA CON LIQUIDO SANGUINOLENTAEN POCA CANTIDAD EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS LACERACION EN HERIDA QUIRURGICA MAS EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS MAS EQUIMOSIS MAS HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER MAS EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 sandra.burgos - SANDRA MILENA BURGOS PADILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD PACIENTE FEMENINO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SUPINO AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER DE 500CC A RAZON 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO +OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS MAS EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MIEMBROS SUPERIORES ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION MAS HERIDA QUIRURGICA CON LIQUIDO SANGUINOLENTE EN POCA CANTIDAD EN PROCESO DE CICATRIZACION + LACERACION EN HERIDA QUIRURGICA MAS EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS MAS EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER MAS EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOSCON ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p> <p>07:30 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBE DIETA ORDENADA</p>

	<p>08:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>09:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE RELIZA RONDA POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO DR JHON ANGULO QUIEBN ORDENA LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE LACATAO DE RINGER 500 CC A 40 CCHORA MAS RETIRAR CATETER VENSOS CENTRAL , SONDA VESICAL A CISTOFLO Y OXIGENO POR ANULA NASAL A 3 MLITROS ORDEN QUE SE CUMPLE</p> <p>09:30 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR ORDEN MEDICA SE CANALIZA PACIENTE EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 22 MAS COLOCACION DE EXTENSION DE ANESTESIA , SE RETIRA CATETER VENOSO CENTRAL SE COMIENZAN REALIZACION DE EJERCICIO VESICALES PARA RETIRO DE SONDA VESICAL A CISTOFLO</p> <p>11:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR ORDEN MEDICA SE RETIRA SONDA VESICAL A CISTOFLO SE REALIZAN PREVIS EJERCICIOS VESICALES</p> <p>12:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 179MG/DL RECIBE DIETA ORDENADA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>14:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA BAÑO EN CAMA MAS ARREGLO DELA UNIDAD , MAS CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>16:50 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO SE RETIRA CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO SIN COMPLICACION SE HACE PRESION EN SITIO DE RETIRO DEL CATETER MAS SE DEJA VENDEJA COMPRESIVO</p> <p>17:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 140MG/DL RECIBE DIETA ORDENADA SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL MAS CAMBIO DE PAÑAL DURANTE EL TURNO</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO MABIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AM)BOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMIANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRRA MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>18:00 yorlaidis.marimon - YORLAIDIS MARIMON JULIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA RECIBIR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMINANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRRA MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO EN RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>23:59 yorlaidis.marimon - YORLAIDIS MARIMON JULIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA LUBRICACION DE LA PIEL + CAMBIO DE PAÑAL CONTROL DE GLUCOMETRIA 133MG DL SE REALIZA TOMA DE LABORATORIOS SE BAJAN A PROCESAR</p>
2020-08-07	<p>02:25 yorlaidis.marimon - YORLAIDIS MARIMON JULIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DORMIDA ESTABLE EN SU UNIDAD</p> <p>05:59 yorlaidis.marimon - YORLAIDIS MARIMON JULIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL+ LUBRICACION DE LA PIEL CONTROL DE GLUCOMETRIA DE 118MG/DL NSE INFORMA A JEFE EN TURNO QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA RECIBIR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMINANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRRA MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO EN RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>06:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA GLASGO 15/15+ ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS +HEMATOMA + LEVE EDEMA EN AMBOS MIEMBROS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS EXTENSION DE ANESTESIA CERRADA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS + LEVE EDEMA + DIRESIS EXPONTANEA POR PAÑAL + REGION SACRA GLUTEA E INTERGLUTEA INTEGRRA +MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS +FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA + EDEMA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>07:30 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN</p> <p>10:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN 07:30 RECIBE DIETA ORDENADA SIN NINGUNA COMPLICACION SE HACE BAÑO EN CAMA + MASAJE CORPORAL E HIDRATACION DE PIEL SE HACE CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>12:30 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN RECIBE DIETA ORDENADA SIN NINGUNA COMPLICACION SE HACE CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 129MG/DL</p> <p>14:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>16:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>17:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN RECIBE DIETA ORDENADA SIN NINGUNA COMPLICACION SE HACE CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 169MG/DL QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA GLASGO 15/15+ ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS +HEMATOMA + LEVE EDEMA EN AMBOS MIEMBROS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS EXTENSION DE ANESTESIA CERRADA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS + LEVE EDEMA + DIRESIS EXPONTANEA POR PAÑAL + REGION SACRA GLUTEA E INTERGLUTEA INTEGRRA +MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS +FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA + EDEMA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p>

	<p>18:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMIANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRAS MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>20:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL MAS CAMBIO DE PAÑAL</p>
2020-08-08	<p>00:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA QUE ARROJA 172MG/DL SE TOMAN MUESTRAS DE LABORATORIOS ORDENADOS</p> <p>05:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 19MG/DL SE REALIZA HIGIENE ORAL SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES MAS HIDRATACION DE PIEL MAS CAMBIOS DE PAÑALES DURANTE EL TURNO</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMIANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRAS MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMIANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRAS MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>11:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA AUXILIAR EN TURNO, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA ABIERTA MAS ENROJECIDA SE INFORMA A MEDICO EN TURNO.</p> <p>11:30 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE RECIBE VALORACION POR GINECOLOGA EN TURNO, LA CUAL REALIZA CURACIONES EN HERIDA QUIRURGICA MAS REALIZA PUNTOS MARIPOSA CON APOSITOS SECOS Y LIMPIOS.</p> <p>12:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA BAÑO EN CAMA MAS CAMBIO DE PAÑAL MAS ARREGLO DE LA UNIDAD. SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERADA. RECIBE VALORACION POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO EL CUAL DEJA ORDENES A SEGUIR. GLUCOMETRIA: 131 MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO. RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERADA.</p> <p>16:30 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL MAS LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE DURANTE EL TURNO. SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD. CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERADA.</p> <p>17:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>GLUCOMETRIA: 154 MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION CON PUNTOS MARIPOSA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMIANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRAS MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>18:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA GLASGO 15/15+ ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS +HEMATOMA + LEVE EDEMA EN AMBOS MIEMBROS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS EXTENSION DE ANESTESIA CERRADA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION+ EQUIMOSIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS ELIMINANDO SECRESION SEROSA + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE + GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SAGRADO VAGINAL ESCASO + DIRESIS EXPONTANEA POR PAÑAL + REGION SACRA GLUTEA E INTERGLUTEA INTEGRAS +MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS +FEMORAL DERECHO + EQUIMOSIS + EDEMA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>21:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN</p> <p>23:59 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE HIDRATACION DE PIEL+ CAMBIOS DE PAÑAL DURANTE EL TURNO SE TOMAN PARACLINICOS ORDENADO POS MEDICO EN TURNO SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 144 MG/DL</p>
2020-08-09	<p>02:13 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE HIDRATACION DE PIEL+ CAMBIOS DE PAÑAL</p> <p>04:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE HIDRATACION DE PIEL+ CAMBIOS DE PAÑAL</p> <p>05:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE HIDRATACION DE PIEL+ CAMBIOS DE PAÑAL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 120 MG/DL QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA GLASGO 15/15+ ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS +HEMATOMA + LEVE EDEMA EN AMBOS MIEMBROS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS EXTENSION DE ANESTESIA CERRADA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION+ EQUIMOSIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS ELIMINANDO SECRESION SEROSA + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE + GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SAGRADO VAGINAL ESCASO + DIRESIS EXPONTANEA POR PAÑAL + REGION SACRA GLUTEA E INTERGLUTEA INTEGRAS +MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS +FEMORAL DERECHO + EQUIMOSIS + EDEMA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

	<p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS +VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION ELIMINANDO SECRECION SEROSA + DEHISCENCIA EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO EN PAÑAL REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRA HEMATOMA + EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>13:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS RECIBE DIETA ORDENADA SE REALIZA LUBRICACION DE LA PIEL RONDA MEDICA Y DE ESPECIALISTA SE CUMPLEN ORDENES RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE TRANQUILO CONTROL DE GLUCOMETRIA 140 MG DL RECIBE DIETA ORDENADA SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD</p> <p>17:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA LUBRICACION DE LA PIEL CONTROL DE GLUCOMETRIA 92 MG DL RECIBE DIETA ORDENADA QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS +VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION ELIMINANDO SECRECION SEROSA + DEHISCENCIA EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO EN PAÑAL REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRA HEMATOMA + EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE TRANQUILA EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA EN PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS +VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION ELIMINANDO SECRECION SEROSA + DEHISCENCIA EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO EN PAÑAL REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRA HEMATOMA + EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>22:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE SIN NOVEDADES SE REALIZA HIDRATACION DE PIEL CON CREMAS + CAMBIO MDE POSICION SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN + CONTROL DE LIQUIDOS RECIBE TRATAMIENTO POR JEFE EN TURNO</p>
2020-08-10	<p>00:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL QUEDA COMO RESULTADO 108MG/DL</p> <p>00:30 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILA SIN NOVEDADES DORMIDA SE TOMA CONTROL DE SIGNOS + CAMBIO DE POSICION + TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO</p> <p>05:59 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>DURANTE EL TURNO SE REALIZAN VARIOS CAMBIOS DE POSICION + SE HIDRATA PIEL CON CREMAS + CONTROL DE SIGNOS VITALES SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUEDA COMO RESULTADO 128MG/DL QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE TRANQUILA EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA EN PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS +VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION ELIMINANDO SECRECION SEROSA + DEHISCENCIA EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO EN PAÑAL REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRA HEMATOMA + EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, EN CAMA , CONSCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD , EN POSICION SUPINA , AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , TORAX EXPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO + OXIMETRIA DE PULSO , MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS +VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION ELIMINANDO SECRECION CEROSA + DEHISCENCIA EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO EN PAÑAL REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRA, HEMATOMA + EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>08:33 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE QUE RECIBE BAÑO EN CAMA + HIDRATACION CORPORAL RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO RECIBE DIETA INDICADA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE</p> <p>10:03 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA RONDA MEDICA Y DE ENFERMERIA , SE CUMPLEN ORDENES</p> <p>11:18 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE RECANALIZA PACIENTE POR VENCIMIENTO DE VIA PERIFERICA , UN SOLO INTENTO CON CATETER NUMERO 222 , CON EXTENCION DE ANSTECIA CERRADA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO</p> <p>11:30 yenith.yanes - YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA - ENFERMERA (O)</p> <p>SE REALIZA CURACION DE HERIDA QUIRURGICA DONDE SE EVIDENCIAN DESHISCENCIA CON SERCRECION PURULENTA, SE DEJA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS.</p> <p>12:04 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CURACION POR JEFE EN TURNO , EN HERIDA QUIRURGICA POST CESAREA , SE OBSERVA DEHICENCIA DE HERIDA QUIRURGICA+ SALIDA DE LIQUIDO CEROSO Y MATERIAL PURULENTO , SE REALIZA CURACION Y SE CUBRE CON APOSITO LIMPIO Y SECO , SE DEJA CUBIERTO CON FIXOMUR</p> <p>13:36 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE QUE RECIBE DIETA INDICADA SE CAMBIA DE PAÑAL + HIDRATACION CORPORAL PACIENTE QUE RECIBE ORDEN DE TRASLADO A SALA GENERAL 3 PISO ALA NORTE</p> <p>14:48 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE TRASLADA PACIENTE A 3 PISO ALA NORTE , EN SILLA DE RUEDA EN COMPAÑIA DE CAMILLERO Y ENFERMERA , PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , PIEL INTEGRA , VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENCION DE ANESTECIA PARA TRATAMIENTO MEDICO , ZONA SACRA INTEGRA , ELIMINANDO ORINA ESPONTANEA EN PAÑAL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS , EN BUEN ESTADO D ANIMO Y SIGNOS DE ALARMA</p> <p>16:30 iannis.cabarcas - LANNIS MARCELA CABARCAS URBANO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD AL SERVICIO DEL 3PISO AREA DE AISLAMIENTO POR COVID-19" EN COMPAÑIA DE CAMILLERO AUXILIAR DE TURNO Y PERSONAL DE SERVICIOS GENERAL EN SILLA DE RUEDAS PROCEDENTE DE UCI GENERAL .AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CONCIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL , CON PELADURAS EN LABIOS , ICTERCA ,CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIORES CON TAPON VENOSO SIN COMPLICACION, HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y EN MIEMBRO INFERIOR DERCHO HEMATOMA E INMOVIL , HERIDA QUIRURGICA POST CESAREA VENDAJE LIMPIO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE. EN LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN ALTO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERA POR PRESION, SE REALIZA RONDA POR AUXILIA DE ENFERMERA CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE LE INFORMA AL PACIENTE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARADAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS. CONTROL DE SIGNOS VITALES VALORES NORMALES .</p> <p>17:59 iannis.cabarcas - LANNIS MARCELA CABARCAS URBANO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA SE OBSERVA CONSCIENTE Y TRANQUILO RONDA POR MEDICINA INTERNA DEJO EN SU UNIDAD,BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE PERSONAL DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 leslibeth.robles - LESLIBETH ROBLES MELENDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, GUARDANDO REPOSO EN SU UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MITIGAR RIESGO DE CAIDAS AL EXAMEN FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALEES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ICTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS,YULCERAS BUCALES CON TEJIDO CICATRICAL,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO,HERIDA QUIRUGICA DE POP DE CESAREA RECIBIENDO CURACIONES POR ENFERMERIA,DIUREIS ESPONTANEA,HEMATOMA EN REGION FEMORAL CON APOSITOS LIMPIOS DE RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL</p>

	<p>INTEGRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO BAJO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN</p>
2020-08-11	<p>05:59 leslibeth.robles - LESLIBETH ROBLES MELENDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO RONDA POR ENFERMERIA SE OBSERVA CONSCIENTE Y TRANQUILA RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO PASA TURNO SIN COMPLICACION DEJO EN SU UNIDAD,TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE,CON ACCESO VENOSO PERMEABLE ,BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE PERSONAL DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 vanessa.batista - VANESSA BATISTA GONZALEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, GUARDANDO REPOSO EN SU UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MITIGAR RIESGO DE CAIDAS AL EXAMEN FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ICTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS,Y ULCERAS BUCALES CON TEJIDO CICATRICIAL,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO,HERIDA QUIRUGICA DE POP DE CESAREA RECIEBIENDO CURACIONES POR ENFERMERIA,DIUREIS ESPONTANEA,HEMATOMA EN REGION FEMORAL CON APOSITOS LIMPIOS DE RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO BAJO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN</p> <p>08:21 vanessa.batista - VANESSA BATISTA GONZALEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA SE ADMINISTRA MEDICAMENTO PACUIENTE ESTABLE RONDA POR MEDICO ENCONTRANDO PACIENTE STABLE.</p> <p>09:00 vanessa.batista - VANESSA BATISTA GONZALEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA MEDICO ORDENA TRASLADO AL SUR PISO 3</p> <p>16:45 vanessa.batista - VANESSA BATISTA GONZALEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE TRASLADA PACIENTE AL PISO 3 SUR EN COMPAÑIA DE CAMILLERO Y FUMIGADOR PACIENTE SE OBSRVA TRANQUILA .EN BUEN ESTADO CON VIA PERIFERICA PERMEABLE EN BUENAS CONDIONES GENERALES</p> <p>17:59 berlis.julio - BERLIS YOHANA JULIO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO ADULTA MAYOR DE EDAD EN CAMILLA TRANQUILA EN COMPAÑIA DE CAMILLERO Y AUXILIAR DE TURNO EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONSCIENTE Y ORIENTADA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ICTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y ULCERAS BUCALES CON TEJIDO CICATRICIAL,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO HERIDA QUIRUGICA DE POP DE CESAREA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS EDEMA GENERALIZADO VENDAJE ELASTICO EN MIEMBROS INFERIORES PENDIENTE VALORACION POR MEDICO GENERALEN TURNO PRESENTA RIESGO BAJO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRADOS RONDA POR ENFERMERIA RECIBE DIETA QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUEN TUTNO</p> <p>18:00 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA recibo paciente femenina de 36 años de edad e el servicio de hospitalizacion 3 sur en su unidad , en compañía de familiar , con diagnostico anotados en la historia clinica ,tolerando oxigeno a medio ambiente , con vena canalizada en miembro superior izquierdo conectado a extension de anestesia para recibir medicamentos iv , eliminando espontaneamente en pañal , extremidades simetricas sin edemas se observa paciente con zonas de equimosis en partes del cuerpo + palidez generalizada , alto riesgo en la de braden , bajo riesgo en la de downton</p> <p>20:16 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA control de signos vitales se realiza cambio de pañal por motivo de realizar paciente deposicion</p> <p>22:07 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA se realiza cambio de pañal diuresis (+) recibe medicamentos en turno se sangra paciente para muestra de bilirubina control</p>
2020-08-12	<p>00:31 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA se le realiza cambio de pañal</p> <p>05:45 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA se realiza baño en ducha se realiza curacion de heridas</p> <p>05:46 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA control de ingeridos 410 elimina 3 pañales en 12 horas</p> <p>05:59 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA ronda por enfermeria paciente tranquilo en su unidad recibe medicamentos en turno baño en cama queda paciente en su unidad tranquila sin familiar tolerando oxigeno a medio ambiente , queda bajo observacion medica y de enfermeria</p> <p>06:00 daniela.muñoz - DANIELA MUÑOZ DE LA ESPRIELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN SU UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS AL EXAMEN FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ICTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE ,Y ULCERAS BUCALES CON TEJIDO CICATRICIAL,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO,HERIDA QUIRUGICA DE POP DE CESAREA RECIEBIENDO CURACIONES POR ENFERMERIA,DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO BAJO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>AUX CELINA MADERA</p> <p>17:50 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA SE REALIZA RONDA DE ESPECIALISTA Y MEDICO EN TURNO LA CUAL DEJA ORDENES A SEGUIR SE ADMINISTRA DIETA ORDENADA Y TOLERA CON AGRADO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO....</p> <p>18:00 delsy.salgado - DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p>
2020-08-13	<p>05:59 delsy.salgado - DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICAS SE ADMINISTRAN TRATAMIENTO ORDENADO POR ORDEN MEDICO SE REALIZA CURACION POR JEFE EN TURNO QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO,+ AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO</p> <p>06:10 betty.lamadrid - BETTY LAMADRID CUAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON</p>

	<p>BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN. SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS. CONNTROL DE LIQUIDO.</p> <p>17:59 betty.lamadrid - BETTY LAMADRID CUAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA SE REALIZA RONDA DE ESPECIALISTA Y MEDICO EN TURNO LA CUAL DEJA ORDENES A SEGUIR SE ADMINISTRA DIETA ORDENADA Y TOLERA CON AGRADO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO....</p> <p>18:00 yennifer.martinez - YENNIFER MARTINEZ ACEVEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN. SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS. CONTROL DE LIQUIDOS.</p>
2020-08-14	<p>05:59 yennifer.martinez - YENNIFER MARTINEZ ACEVEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO SE TOMAN SIGNOS VITALES INGERIERE 300 ELIMINA 3 PAÑALES QUEDA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA EN EL TURNO ENTRANTE. ELIMINANDO EXPONTANIA EN PAÑAL</p> <p>06:00 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN. SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS. CONTROL DE LIQUIDOS.</p> <p>17:59 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO RECIBE DIETA POR VIA ORAL CON AGRADO SE REALIZA RONDA POR ESPECIALISTA + MEDICO GENERAL + JEFE EN TURNO SE REALIZA CAMBIO DE SABANA RECIBE DIETA POR VIA ORAL CON AGRADO QUEDA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN.</p>
2020-08-15	<p>06:00 delsy.salgado - DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>17:59 delsy.salgado - DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICAS SE ADMINISTRAN TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO RECIBE DIETA ORDENADA SIN COMPLICACIONES SE REALIZA RONDA MEDICA POR ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES POR CUMPLIR QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO,+ AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO.</p> <p>18:00 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES EN LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO DE PADECER CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN. BAJO RIESGO DE PADECER ULCERAS POR PRESION SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS. CONTROL DE LIQUIDOS RONDA POR ENFERMERIA</p>
2020-08-16	<p>05:59 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS QUEDA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO DE PADECER CAIDAS A LA ESCALA DE BRADEN. BAJO RIESGO DE PADECER ULCERAS POR PRESION SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS. CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS</p> <p>17:49 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE EMFERMERIA SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SE REALIZA RONDA MEDICA Y ESPECIALISTA EN TURNO EL CUAL DEJA ORDENES ASEGUIR RECIBE DIETA ORDENADA LA CUAL TOLERA CON AGRADO SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA SE CANALIZA PACIENTE POR VENCIMIENTOS Y CAMBIOS DE EQUIPOS QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLENDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO</p> <p>18:00 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN</p>

	<p>REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>CURACION POR ENFERMERIA</p> <p>CURACION POR CLINICA DE SIDA</p> <p>TERAPIA FISICA</p>
2020-08-17	<p>05:59 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO</p> <p>SE TOMAN SIGNOS VITALES</p> <p>QUEDA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD ,CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA EN EL TURNO ENTRANTE.</p> <p>ELIMINANDO EXPONTANIA</p> <p>PACIENTE RESPIRANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE</p> <p>GLUCOMETRIA PRE 21</p> <p>CURACION POR ENFERMERIA</p> <p>TERAPIA FISICA</p> <p>06:15 betty.lamadrid - BETTY LAMADRID CUAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALISADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HERIDA QUIRURGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>TERAPIA FISICA.</p> <p>PENDIENTE DOPLER DE BASOS VENOSOS .</p> <p>CONTROL DE LIQUIDOS .</p> <p>SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS</p> <p>18:00 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALISADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HERIDA QUIRURGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMUL, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>18:00 betty.lamadrid - BETTY LAMADRID CUAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO</p> <p>SE TOMAN SIGNOS VITALES</p> <p>QUEDA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD ,CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA EN EL TURNO ENTRANTE.</p> <p>ELIMINANDO EXPONTANIA</p> <p>PACIENTE RESPIRANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE</p> <p>DEJO PACIENTE BAJO OBSEVACION MEDICO Y PERSONAL DE ENFERMERIA</p>
2020-08-18	<p>05:50 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA OBSERVANDO PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ESTABLE EN SU UNIDAD</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONSCIENTE ORIENTADO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON VIA PERIFERICA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO BAJO OBSERVACION MEDICA +AUXILIAR MAS COMPAÑIA DE FAMILIAR</p> <p>06:00 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALISADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HERIDA QUIRURGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>EN LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS</p> <p>EN LA ESCALA DE BRADEN BAJO RIESGO DE PADECER ULCERAS POR PRRESION</p> <p>CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>TERAPIA FISICA.</p> <p>SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS</p> <p>17:59 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES</p> <p>PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO</p> <p>RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO</p> <p>RECIBE DIETA POR VIA ORAL CON AGRADO</p> <p>SE REALIZA RONDA POR ESPECIALISTA + MEDICO GENERAL + JEFE EN TURNO</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE SABANA</p> <p>RECIBE DIETA POR VIA ORAL CON AGRADO</p> <p>QUEDA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALISADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>EN LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS</p> <p>EN LA ESCALA DE BRADEN BAJO RIESGO DE PADECER ULCERAS POR PRRESION</p>
2020-08-19	<p>05:59 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES</p> <p>PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO</p> <p>RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO</p> <p>QUEDA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 yennifer.martinez - YENNIFER MARTINEZ ACEVEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>EN LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS</p> <p>EN LA ESCALA DE BRADEN BAJO RIESGO DE PADECER ULCERAS POR PRRESION</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>18:00 yennifer.martinez - YENNIFER MARTINEZ ACEVEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA OBSERVANDO PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ESTABLE EN SU UNIDAD</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONSCIENTE ORIENTADO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON VIA PERIFERICA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO BAJO OBSERVACION MEDICA +AUXILIAR MAS COMPAÑIA DE FAMILIAR</p>
2020-08-20	<p>05:59 elvira.hernandez - ELVIRA ROSA HERNANDEZ CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA , TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>EN LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS</p> <p>EN LA ESCALA DE BRADEN BAJO RIESGO DE PADECER ULCERAS POR PRRESION</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES PACIENTE CON TEMPERATURA DE 38.14 SE REGISTRA EN GRAFICA Y SE INFORMA A JEFE MEDICO TRATANTE EN TURNO QUIEN VALORA Y DEJA ORDENES</p> <p>PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO</p> <p>RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO</p> <p>SE REALIZA HEMOCULTIVOS POR DOS + HEMOGRAMA, PCR, GASES ARTERIALES, LACTATO SERICO SE ROTULA Y SE BAJA A LABORATORIO QUEDA PENDIENTE REPORTE</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR</p> <p>CONTROL DE INGERIDOS Y ELIMINADOS</p> <p>CONTROL DE TEMPERATURA SE REGISTRA EN GRAFICA</p>

	<p>06:00 QUEDA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALISADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMUL, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>17:50 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO</p> <p>SE REALIZA RONDA MEDICA Y ESPECIALISTA LA CUAL DEJA ORDENES A SEGUIR</p> <p>SE ENTREGA DIETA LA CUAL TOLERA CON AGRADO</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO.</p> <p>18:00 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN CONPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO + SSN A 70CC POR HORA , DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>CURACION POR ENFERMERIA</p> <p>CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>TERAPIA FISICA</p> <p>P 2UNIDAD DE DREN</p>
2020-08-21	<p>05:59 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA + PASANDO SSN A 70CC POR HORA , CON SIGNOS DE FLEBITIS.</p> <p>BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>TOMA DE SIGNOS</p> <p>TERAPIA FISICA</p> <p>CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>06:00 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN CONPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO + SSN A 70CC POR HORA , DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON</p> <p>BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>TERAPIA FISICA</p> <p>P 2UNIDAD DE DREN</p> <p>17:59 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA + PASANDO SSN 500CC A 60CC/ HORA, CON SIGNOS DE FLEBITIS.</p> <p>BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>TOMA DE SIGNOS</p> <p>TERAPIA FISICA</p> <p>CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>TOMA DE CULTIBO DE SECRECIONES</p> <p>18:00 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALISADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMUL, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p>
2020-08-22	<p>05:50 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE EMFERMERIA</p> <p>SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ,ALCUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO</p> <p>06:00 lorena.estrada - LORENA ESTRADA TATIS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN SU UNIDAD HOZPITALARIA EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA , CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICO ORDENADO, PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% A RAZON DE 70CC/H HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMUR, DIUREIS ESPONTANEA, RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>17:58 lorena.estrada - LORENA ESTRADA TATIS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE BURETROL + EQUIPO MACRO POR VENCIMIENTO</p> <p>RONDA POR MEDICO ESPECIALISTA QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUEN TURNO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CON ACESO VENOSO PERMEABLE EN EL MIEMBRO SUPERIOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS.</p> <p>BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN CONPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO + SSN A 70CC POR HORA , DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON</p> <p>BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>TERAPIA FISICA</p> <p>P 2UNIDAD DE DREN</p>
2020-08-23	<p>05:59 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUEN TURNO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CON ACESO VENOSO PERMEABLE EN EL MIEMBRO SUPERIOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS.</p> <p>BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN CONPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO + SSN A 70CC POR HORA , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>TERAPIA FISICA</p> <p>P ECO DE TEJIDO BLANDO</p> <p>CONTROL DE LIQUIDO</p> <p>17:59 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR , TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA + PASANDO SSN A 70CC POR HORA , CON SIGNOS DE FLEBITIS.</p> <p>BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>TOMA DE SIGNOS</p>

	<p>TERAPIA FISICA CURACION POR CLINICA DE HERIDA CONTROL DE LIQUIDO PASO BUEN TURNO</p> <p>18:00 lorena.estrada - LORENA ESTRADA TATIS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN SU UNIDAD HOZPITALARIA EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA , CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICO ORDENADO, PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% A RAZON DE 70CC/H HERIDA QUIRURGICA EN REGION SUPRA PUBLICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMUR, DIUREIS ESPONTANEA, RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p>
2020-08-24	<p>05:58 lorena.estrada - LORENA ESTRADA TATIS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION SE TOMAN MUESTRAS DE PARACLINICOS MEDICO ORDENADOS SE BAJAN A LABORATORIO QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUENA NOCHE, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CON ACESO VENOSO PERMEABLE EN EL MIEMBRO SUPERIOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS. PASANDO SOLUCION SALINA A RAZON DE 70CC/H BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO + SSN A 70CC POR HORA , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA P ECO DE TEJIDO BLANDO</p> <p>17:50 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SE REALIZA RONDA MEDICA +ESPECIALISTA SE CANALIZA PACIENTE POR VENCIMIENTO SE REALIZA LA ENTREGA D DIETA ORDENADA LA CUAL TOLERA CON AGRADO QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE AL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO</p> <p>18:00 delsy.salgado - DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA P ECO DE TEJIDO BLANDO CONTROL DE LIQUIDO</p>
2020-08-25	<p>05:59 delsy.salgado - DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUEN TURNO , CANALIZADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS. BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA TOMA DE SIGNOS CONTROL DE LIQUIDO ALEJANDRA ZUÑIGA AUX ECO DE TEJIDO BLANDO CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>06:00 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO + SSN A 70CC POR HORA , DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAS, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN TERAPIA FISICA P ZUNIDAD DE DREN</p> <p>17:59 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUEN TURNO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CON ACESO VENOSO PERMEABLE EN EL MIEMBRO SUPERIOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS. BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA +CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p>
2020-08-26	<p>05:50 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO</p> <p>06:00 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES EN LA ESCALA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO BAJO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA</p> <p>17:59 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRANDO EN GRAFICA RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION ALGUNA RECIBE DIETA ORDENADA SIN COMPLICACION ALGUNA RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD CONTROL DE INGERIDOS Y ELIMINADOS SE REALIZA RONDA MEDICO POR ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES POR CUMPLIR QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD DESPIERTO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA YCUIDADO DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES EN LA ESCALA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO BAJO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA</p>
2020-08-27	<p>05:59 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

	<p>RONDA POR ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION CONTROL DE INGERIDOS Y ELIMINADOS QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUEN TURNO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE CON ACESO VENOSO PERMEABLE EN EL MIEMBRO SUPERIOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS. BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN CONPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA CONTROL DE LIQUIDO</p> <p>17:59 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA POR ENFERMERIA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION CONTROL DE INGERIDOS Y ELIMINADOS QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUEN TURNO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA , SIN SIGNOS DE FLEBITIS. BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA TERAPIA FISICA CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>18:00 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES EN LA ESCALA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO BAJO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA</p>
2020-08-28	<p>05:59 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROLDE SIGNOS VITALES RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION ALGUNA RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD CONTROL DE INMGERIDOS Y ELIMINADOS RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD DESPIERTA TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON ACCESO VENOSO PERMEABLE QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 yesicapaola.martinez - YESICA PAOLA MARTINEZ RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO ADULTA EN SU UNIDAD EN CAMA POSICION DECUBITO DORSAL CON BARANDAS SEGURAS CONCIENTE ORIENTADA AL SALUDO MANIFESTO SENTIRSE ESTABLE EN SALUD SE OBSERVA PALIDES GENERALIZADA CUELLO MOVIL SIMETRICO ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION MAS VENA CANALIZADA EN EL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENCION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO. EN LA ESCALA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>14:50 yesicapaola.martinez - YESICA PAOLA MARTINEZ RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO EL CUAL TOLERO ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO QUIEN DA ORDENES LAS CUALES SE CUMPLEN DECIDEN DAR DE ALTA SE REALIZAN PASOS A SEGUIR A SU DE ALTA. RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO PACIENTE QUE SE LE HACE ENTREGA DE EPICRIS ORDENES MEDICAS Y CONTROL DE CITAS ORDENADO POR MEDICO SE PASA HISTORIA CLINICA A FACTURACION QUIEN LE HACE ENTREGA DE BOLETA DE SALIDA SE DESCANALIZA Y ES TRASLADADO EN SILLA DE RUEDA ACOMPAÑADO DE CAMILLERO MAS FAMILIAR.</p>

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC																		
FECHA	HORA	F.C.F	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	ASC	IMC
2020-08-28	08:00:00	--	88	22	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.20	--	--	--	--	0	0
2020-08-27	22:43:00	--	75	22	--	--	--	0	120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	--	0	0
2020-08-27	17:59:00	--	--	--	--	--	--	0	120 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION		INGIERE 400CC + ELIMINA 240CC EN 12 HORA																
2020-08-27	15:15:00	--	99	20	--	--	--	0	100 / 70	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.20	--	--	--	--	0	0
2020-08-27	04:59:00	--	--	--	--	--	--	0	100 / 70	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION		CONTROL DE INGERIDOS QUEDANDO EN 400CC Y ELIMINA 320CC																
2020-08-26	19:17:00	--	80	20	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-26	17:59:00	--	--	--	--	--	--	0	120 / 70	--	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	1	--	0	0
OBSERVACION		CONTROL DE INGERIDOS Y ELIMINADOS INGIERE 750CC ELIMINA 750CC EN 12 HORAS																
2020-08-26	08:09:00	--	80	20	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	--	0	0
2020-08-25	20:27:00	--	80	20	--	--	--	0	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-25	06:58:00	--	80	20	--	--	--	0	110 / 70	83	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	37.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-24	23:31:00	--	75	20	--	--	--	0	100 / 70	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.90	--	--	--	--	0	0
2020-08-24	07:34:00	--	80	20	--	--	--	0	110 / 80	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-23	17:59:00	--	--	--	--	--	--	0	110 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION		INGIERR 350CC + ELIMINA 240CC EN 12H																
2020-08-23	17:39:00	--	70	20	--	--	--	0	100 / 70	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-22	20:13:00	--	80	20	--	--	--	0	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	--	0	0
2020-08-22	16:50:00	--	88	22	--	--	--	0	110 / 80	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-21	20:02:00	--	80	20	--	--	--	0	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.70	--	--	--	--	0	0
2020-08-21	17:04:00	--	80	20	--	--	--	0	120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	--	0	0
2020-08-21	05:59:00	--	--	--	--	--	--	0	120 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION		INGIERE 120CC +ELIMINA 120CC EN 12H																
2020-08-20	23:13:00	--	65	20	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	38.10	--	--	--	--	0	0
2020-08-20	07:14:00	--	78	19	--	--	--	0	130 / 80	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.70	--	--	--	--	0	0
2020-08-20	00:03:00	--	71	20	--	--	--	381	100 / 80	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	--	0	0
2020-08-19	17:15:00	--	80	21	--	--	--	0	100 / 90	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	38.80	--	--	--	--	0	0
2020-08-19	08:00:00	--	81	21	--	--	--	0	100 / 80	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	--	0	0
2020-08-19	05:36:00	--	--	--	--	--	--	0	100 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION		SE REALIZA INGERIDOS DE 100CC Y ELIMINADOS DE 1 PAÑAL																
2020-08-18	19:52:00	--	80	20	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-18	12:26:00	--	82	20	--	--	--	0	120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	--	0	0
2020-08-18	05:18:00	--	--	20	--	--	--	0	120 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION		SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA 115MG/DL SE UTILIZA UNA LANCETA Y UNA TIRILLA																
2020-08-18	05:00:00	--	--	20	--	--	--	0	120 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION		INGIERE 150 ELIMINA 400 EN 12 HORAS																
2020-08-17	21:00:00	--	--	20	--	--	--	0	120 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION		SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA 98MG/DL SE UTILIZA UNA LANCETA Y UNA TIRILLA																
2020-08-17	20:11:00	--	80	20	--	--	--	0	130 / 80	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.90	--	--	--	--	0	0
2020-08-17	05:59:00	--	--	--	--	--	--	0	130 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION		INGIERE 150CC + ELIMINA240CC EN 12H																
2020-08-17	00:38:00	--	74	20	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.90	--	--	--	--	0	0
2020-08-16	16:21:00	--	--	20	--	--	--	0	110 / 60	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION		se realiza control de glucometria 150MG/DL se utiliza una lanceta y una tirilla																

PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	76.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	16:00:00	-- 106	24 -- --	80,00	0 101 / 66	77	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- 90.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	77.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	15:00:00	-- 111	20 -- --	80,00	0 110 / 55	73	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.10	--	-- 91.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	73.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	14:00:00	-- 106	18 -- --	80,00	0 102 / 58	72	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	-- 92.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	72.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	12:59:00	-- 100	24 -- --	80,00	0 110 / 61	77	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.10	--	-- 91.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	77.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	12:00:00	-- 107	11 -- --	80,00	0 107 / 63	77	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- 92.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	77.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		glucometria control 140mg/dl											
2020-08-09	11:00:00	-- 113	23 -- --	80,00	0 105 / 59	74	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- 92.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	74.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	10:00:00	-- 103	29 -- --	80,00	0 142 / 58	86	Miembro Superior Derecho(NINV)			35.90	--	-- 91.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	86.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	09:00:00	-- 87	27 -- --	80,00	0 111 / 64	79	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	-- 90.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	08:00:00	-- 62	26 -- --	80,00	0 117 / 55	75	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.10	--	-- 91.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	75.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	07:00:00	-- 72	19 -- --	80,00	0 124 / 63	83	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- 91.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	83.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	05:59:00	-- 94	24 -- --	80,00	0 126 / 54	78	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.10	--	-- 92.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	78.00	120.0000	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		se realiza contro de glucometria valor120mg dl se utiliza lanceta+tirilla											
2020-08-09	05:00:00	-- 94	23 -- --	80,00	0 126 / 68	87	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.10	--	-- 96.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	87.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	04:00:00	-- 86	26 -- --	80,00	0 127 / 64	85	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- 90.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	03:00:00	-- 96	20 -- --	80,00	0 104 / 59	74	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- 99.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	74.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	02:00:00	-- 89	17 -- --	80,00	0 121 / 65	83	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	83.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	01:00:00	-- 90	16 -- --	80,00	0 110 / 57	74	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- 99.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	74.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	00:01:00	-- 90	15 -- --	80,00	0 112 / 59	76	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- 95.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	76.67	144.0000	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		se realiza control de glucometria valor144mg/dl se utiliza lanceta+tirilla											
2020-08-08	22:00:00	-- 90	18 -- --	80,00	0 111 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- 95.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	83.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	21:00:00	-- 90	18 -- --	80,00	0 120 / 63	82	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- 95.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	20:00:00	-- 101	13 -- --	80,00	0 126 / 53	77	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- 95.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	77.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	19:00:00	-- 102	25 -- --	80,00	0 124 / 66	85	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- 95.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	85.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	18:00:00	-- 105	27 -- --	80,00	0 115 / 71	85	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- 96.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	85.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		se realiza glucometria de control queda como resultado 154mg/dl											
2020-08-08	17:00:00	-- 103	22 -- --	80,00	0 105 / 67	79	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- 90.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	16:00:00	-- 103	25 -- --	80,00	0 111 / 69	83	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- 92.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	83.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	15:00:00	-- 100	26 -- --	80,00	0 114 / 78	90	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- 91.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	90.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	14:00:00	-- 107	25 -- --	80,00	0 103 / 61	75	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- 92.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	75.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	13:00:00	-- 104	30 -- --	80,00	0 109 / 69	82	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- 91.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	82.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	12:00:00	-- 110	36 -- --	80,00	0 115 / 73	87	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- 91.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	87.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2020-08-07	05:59:00	--	96	22	--	--	80,00	0	131 / 82	98	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	87.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	98.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION		glucometria conterol 118mg/dl																
2020-08-07	05:00:00	--	97	24	--	--	80,00	0	129 / 64	85	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.40	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-07	04:00:00	--	90	26	--	--	80,00	0	122 / 67	85	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.60	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-07	03:00:00	--	89	15	--	--	80,00	0	126 / 60	82	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	85.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-07	02:00:00	--	95	12	--	--	80,00	0	133 / 69	90	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	88.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	90.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-07	01:00:00	--	91	15	--	--	80,00	0	116 / 62	80	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.30	--	--	--	84.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	80.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	23:59:00	--	95	16	--	--	80,00	0	124 / 62	82	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	80.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION		GLUCOMETRIA CONTROL 133MG/DL																
2020-08-06	23:00:00	--	100	16	--	--	80,00	0	125 / 65	85	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.30	--	--	--	87.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	22:00:00	--	93	20	--	--	80,00	0	132 / 67	88	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	86.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	88.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	21:00:00	--	93	29	--	--	80,00	0	123 / 68	86	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.50	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	86.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	20:00:00	--	104	23	--	--	80,00	0	159 / 69	99	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.40	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	99.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	18:59:00	--	115	29	--	--	80,00	0	169 / 77	107	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	83.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	107.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	17:59:00	--	112	22	--	--	--	0	136 / 76	96	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	96.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	17:00:00	--	115	29	--	--	--	0	138 / 69	92	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	92.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	15:00:00	--	112	21	--	--	--	0	141 / 66	91	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	91.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	14:00:00	--	113	23	--	--	--	0	149 / 65	93	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	93.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	13:00:00	--	111	24	--	--	--	0	148 / 69	95	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	95.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	12:00:00	--	95	18	--	--	--	0	161 / 68	99	Miembro Superior Derecho(NINNV)	--	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	99.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	11:00:00	--	63	26	--	--	--	0	122 / 67	85	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	10:00:00	--	50	26	--	--	--	0	115 / 70	85	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	09:00:00	--	100	25	--	--	--	0	185 / 78	113	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	113.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	08:00:00	--	96	27	--	--	--	0	191 / 73	112	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	112.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	05:59:00	--	84	18	--	--	80,00	0	142 / 66	91	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	91.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION		se realiza glucometria de control queda como resultado 141mg/dl																
2020-08-06	05:00:00	--	75	16	--	--	80,00	0	168 / 62	97	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	97.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	04:00:00	--	76	21	--	--	80,00	0	150 / 68	95	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	95.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	03:00:00	--	87	26	--	--	80,00	0	172 / 66	101	Miembro Inferior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	101.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	02:00:00	--	85	29	--	--	80,00	0	151 / 65	93	Miembro Inferior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	93.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	01:00:00	--	90	33	--	--	80,00	0	143 / 65	91	Miembro Inferior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	91.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	00:00:00	--	83	24	--	--	80,00	0	162 / 63	96	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	96.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					

PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	100.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	19:00:00	-- 91	28 -- --	80,00	0	135 / 83	100	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.20	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	100.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	17:59:00	-- 82	24 -- --	80,00	0	141 / 74	96	Miembro Inferior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	96.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		GLUCOMETRIA: 152MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.											
2020-08-04	17:00:00	-- 88	19 -- --	80,00	0	136 / 77	96	Miembro Inferior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	96.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	16:00:00	-- 89	21 -- --	80,00	0	146 / 71	96	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	96.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	15:00:00	-- 88	15 -- --	80,00	0	135 / 55	81	Miembro Inferior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	81.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	14:00:00	-- 90	20 -- --	80,00	0	135 / 56	82	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	82.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	13:00:00	-- 84	17 -- --	80,00	0	138 / 56	83	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	83.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	12:00:00	-- 78	21 -- --	80,00	0	140 / 66	90	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	90.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		GLUCOMETRIA: 142MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.											
2020-08-04	11:00:00	-- 77	20 -- --	80,00	0	129 / 61	83	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	83.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	10:00:00	-- 71	23 -- --	80,00	0	124 / 57	79	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	09:00:00	-- 93	21 -- --	80,00	0	117 / 57	77	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	77.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	08:00:00	-- 96	20 -- --	80,00	0	120 / 51	74	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	94.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	74.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	07:00:00	-- 94	36 -- --	80,00	0	119 / 51	73	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	94.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	73.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	05:59:00	-- 96	18 -- --	--	0	110 / 50	70	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	70.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	05:00:00	-- 106	17 -- --	--	0	109 / 52	71	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	71.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	04:00:00	-- 94	20 -- --	--	0	109 / 50	69	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	69.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	03:00:00	-- 95	24 -- --	--	0	113 / 57	75	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	75.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	02:00:00	-- 105	26 -- --	--	0	116 / 51	72	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	72.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	01:00:00	-- 107	29 -- --	--	0	118 / 56	76	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	76.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	00:00:00	-- 108	19 -- --	--	0	118 / 52	74	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	74.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	23:00:00	-- 104	19 -- --	--	0	112 / 98	102	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	102.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	22:00:00	-- 98	22 -- --	--	0	114 / 53	73	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	97.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	73.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	20:59:00	-- 85	21 -- --	--	0	125 / 65	85	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	20:00:00	-- 98	22 -- --	--	0	125 / 66	85	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	85.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	19:00:00	-- 86	18 -- --	--	0	108 / 67	80	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	80.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	17:59:00	-- 92	22 -- --	80,00	0	117 / 60	79	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.00	214.0000	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		se realiza control de glucometria valor 214mg/dl se utiliza lanceta+tirilla											
2020-08-03	17:00:00	-- 96	21 -- --	80,00	0	118 / 57	77	Miembro Superior Derecho(NINV)		--	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	77.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	16:00:00	-- 87	17 -- --	80,00	0	115 / 55	75	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.20	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	75.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	15:00:00	-- 82	16 -- --	80,00	0	111 / 53	72	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0

PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	72.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	14:00:00	-- 103	12 -- --	80,00	0 120 / 62	81	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.30	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	81.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	13:00:00	-- 101	14 -- --	80,00	0 127 / 64	85	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	12:01:00	-- 82	14 -- --	80,00	0 121 / 59	79	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.67	187.0000	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		se realiza control de glucometria valor 187mg/dl se utiliza lanceta+tirilla											
2020-08-03	11:00:00	-- 87	16 -- --	80,00	0 124 / 56	78	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	78.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	10:00:00	-- 81	15 -- --	80,00	0 126 / 60	82	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	09:00:00	-- 91	22 -- --	80,00	0 132 / 80	97	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	97.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	08:00:00	-- 108	22 -- --	80,00	0 147 / 77	100	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	100.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	07:00:00	-- 86	20 -- --	80,00	0 126 / 76	92	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	92.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	05:59:00	-- 96	19 -- --	80,00	0 100 / 48	65	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	65.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		CONTROL DE GLUCOMETRIA DE 170MG/DL											
2020-08-03	05:00:00	-- 94	20 -- --	80,00	0 106 / 50	68	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	68.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	03:59:00	-- 92	24 -- --	80,00	0 110 / 55	73	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.60	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	73.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	02:59:00	-- 88	15 -- --	80,00	0 106 / 47	66	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.10	--	-- --	89.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	66.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	02:00:00	-- 89	14 -- --	80,00	0 105 / 51	69	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	90.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	69.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	00:59:00	-- 64	26 -- --	80,00	0 99 / 47	64	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.10	--	-- --	97.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	64.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	00:00:00	-- 70	23 -- --	80,00	0 100 / 50	66	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	66.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		control de glucometria 196 mg dl											
2020-08-02	23:00:00	-- 105	25 -- --	80,00	0 111 / 50	70	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	70.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	22:00:00	-- 106	23 -- --	80,00	0 95 / 48	63	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	-- 2	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	63.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	21:00:00	-- 98	21 -- --	80,00	0 88 / 41	56	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	56.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	20:00:00	-- 93	26 -- --	80,00	0 93 / 43	59	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.60	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	59.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	19:00:00	-- 90	15 -- --	80,00	0 113 / 63	79	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	17:59:00	-- 89	14 -- --	-- 0	95 / 45	61	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	97.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	61.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	16:59:00	-- 90	16 -- --	-- 0	97 / 43	61	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	97.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	61.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	16:00:00	-- 89	14 -- --	-- 0	89 / 40	56	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	97.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	56.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	14:59:00	-- 98	19 -- --	-- 0	92 / 44	60	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	60.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	14:00:00	-- 96	13 -- --	-- 0	92 / 45	60	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	60.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	13:00:00	-- 95	15 -- --	-- 0	95 / 46	62	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	62.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	12:00:00	-- 143	21 -- --	-- 0	113 / 55	74	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	74.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	11:00:00	-- 100	14 -- --	-- 0	92 / 49	63	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	63.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	10:00:00	-- 102	16 -- --	-- 0	114 / 62	79	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	96.00 0 0

PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	09:00:00	-- 92	19 -- --	-- 0	113 / 63	79	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	08:00:00	-- 96	16 -- --	-- 0	112 / 65	80	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	80.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	07:00:00	-- 58	26 -- --	-- 0	123 / 67	85	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	85.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	05:59:00	-- 100	19 -- --	80.00 0	87 / 39	55	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	55.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		GLUCOMETRIA: 155MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO											
2020-08-02	05:00:00	-- 108	20 -- --	80.00 0	117 / 59	78	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	78.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	04:00:00	-- 112	21 -- --	80.00 0	114 / 44	67	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	67.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	03:00:00	-- 111	29 -- --	80.00 0	112 / 79	90	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	90.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	02:00:00	-- 105	15 -- --	80.00 0	103 / 46	65	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	65.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	01:00:00	-- 107	13 -- --	80.00 0	106 / 53	70	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	70.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	00:00:00	-- 106	22 -- --	80.00 0	96 / 41	59	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	59.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		GLUCOMETRIA: 149MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.											
2020-08-01	23:00:00	-- 104	14 -- --	80.00 0	112 / 52	72	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	72.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	22:00:00	-- 83	26 -- --	80.00 0	103 / 50	67	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	67.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	21:00:00	-- 111	18 -- --	80.00 0	104 / 45	64	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	64.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	20:00:00	-- 112	16 -- --	80.00 0	111 / 51	71	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	71.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	19:00:00	-- 106	20 -- --	80.00 0	103 / 48	66	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	66.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	17:58:00	-- 111	26 -- --	80.00 0	101 / 45	63	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	63.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		control de glucometria de 153mg/dl se utiliza 1 lanceta y1 tirilla y se informa a jefe en turno											
2020-08-01	16:59:00	-- 84	27 -- --	80.00 0	86 / 44	58	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	58.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	16:00:00	-- 80	29 -- --	80.00 0	96 / 45	62	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.70	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	62.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	15:00:00	-- 103	21 -- --	80.00 0	120 / 57	78	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	78.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	14:00:00	-- 82	18 -- --	80.00 0	104 / 59	74	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.70	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	74.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	13:00:00	-- 76	19 -- --	80.00 0	116 / 59	78	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.30	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	78.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	11:59:00	-- 90	16 -- --	80.00 0	97 / 51	66	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.10	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	66.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		glucometria control 203mg/dl											
2020-08-01	11:00:00	-- 104	14 -- --	80.00 0	108 / 68	81	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.30	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	81.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	09:59:00	-- 78	12 -- --	80.00 0	111 / 61	77	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	77.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	09:00:00	-- 105	17 -- --	80.00 0	98 / 74	82	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.70	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	08:00:00	-- 97	20 -- --	80.00 0	102 / 67	78	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.30	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	78.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	07:00:00	-- 88	16 -- --	80.00 0	106 / 66	79	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	05:59:00	-- 90	19 -- --	80.00 0	120 / 58	78	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	78.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2020-07-29	19:00:00	--	116	36	--	--	80,00	0	126 / 53	77	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	77.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	17:59:00	--	105	26	--	--	--	0	139 / 59	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	17:00:00	--	97	30	--	--	--	0	127 / 49	75	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	75.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	16:00:00	--	98	16	--	--	--	0	135 / 81	99	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	99.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	15:00:00	--	95	24	--	--	80,00	0	125 / 71	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	89.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	14:00:00	--	96	21	--	--	80,00	0	101 / 65	77	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	77.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	13:00:00	--	99	16	--	--	80,00	0	130 / 35	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	66.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	12:00:00	--	110	16	--	--	80,00	0	126 / 60	82	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION	CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJAN 132MG/DL																	
2020-07-29	11:00:00	--	100	13	--	--	80,00	0	130 / 67	88	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	88.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	10:00:00	--	131	24	--	--	--	0	90 / 40	56	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	56.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	09:00:00	--	106	28	--	--	--	0	125 / 48	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	73.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	08:00:00	--	100	28	--	--	--	0	86 / 57	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	66.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	07:00:00	--	94	22	--	--	--	0	77 / 48	57	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	57.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	05:59:00	--	93	23	--	--	--	0	102 / 45	64	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	64.00	96.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	05:00:00	--	102	29	--	--	--	0	92 / 62	72	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	72.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	04:00:00	--	94	35	--	--	80,00	0	95 / 52	66	Miembro Inferior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	66.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	03:00:00	--	87	14	--	--	80,00	0	94 / 78	83	Miembro Inferior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	83.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	02:00:00	--	103	21	--	--	80,00	0	89 / 50	63	Miembro Inferior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	63.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	01:00:00	--	96	19	--	--	80,00	0	67 / 41	49	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.20	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	49.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	00:00:00	--	99	29	--	--	80,00	0	57 / 24	35	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	35.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION	SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL QUEDA COMO RESULTADO 401MG/DL																	
2020-07-28	23:00:00	--	96	28	--	--	80,00	0	70 / 35	46	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	46.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	22:00:00	--	98	25	--	--	80,00	0	62 / 25	37	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	37.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	21:00:00	--	94	28	--	--	80,00	0	83 / 57	65	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	65.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	20:00:00	--	106	25	--	--	80,00	0	104 / 66	78	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	78.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	19:00:00	--	106	23	--	--	80,00	0	103 / 60	74	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	74.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	18:00:00	--	108	29	--	--	80,00	0	97 / 59	71	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	100.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	71.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION	se realiza control de glucometria valor 122mg/dl se utiliza lanceta+tirilla																	
2020-07-28	17:00:00	--	116	20	--	--	80,00	0	150 / 64	92	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	100.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	92.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	16:00:00	--	118	21	--	--	80,00	0	137 / 76	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	96.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	15:00:00	--	107	26	--	--	80,00	0	89 / 47	61	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	91.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	61.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					

2020-07-28	14:00:00	--	133	38	--	--	80,00	0	98 / 64	75	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.50	--	--	--	91.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	75.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	13:00:00	--	102	21	--	--	80,00	0	101 / 47	65	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.20	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	65.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	12:00:00	--	104	18	--	--	80,00	0	112 / 78	89	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	89.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION se realiza control de glucometria valor 123mg/dl se utiliza lanceta+tirilla																		
2020-07-28	11:00:00	--	102	27	--	--	80,00	0	114 / 63	80	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.20	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	80.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	10:00:00	--	107	32	--	--	80,00	0	99 / 25	49	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	35.90	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	49.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	09:00:00	--	106	32	--	--	80,00	0	102 / 73	82	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.10	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	08:00:00	--	107	31	--	--	80,00	0	137 / 81	99	Miembro Superior Derecho(NINNV)	35.90	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	99.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	07:00:00	--	106	32	--	--	80,00	0	153 / 111	125	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	125.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	05:59:00	--	108	30	--	--	80,00	0	115 / 55	75	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	75.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION se realiza glucometria de control queda como resultado 90mg/dl																		
2020-07-28	05:00:00	--	110	30	--	--	80,00	0	101 / 49	66	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	66.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	04:00:00	--	108	25	--	--	80,00	0	116 / 52	73	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	73.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	03:00:00	--	110	28	--	--	80,00	0	129 / 51	77	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	77.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	02:00:00	--	95	15	--	--	80,00	0	95 / 35	55	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	55.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	01:00:00	--	96	16	--	--	80,00	0	97 / 38	57	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	57.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	00:00:00	--	106	23	--	--	80,00	0	103 / 49	67	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.20	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	67.00	75.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION se realiza control de glucometria valor 75mg/dl se utiliza lanceta+tirilla																		
2020-07-27	23:00:00	--	105	23	--	--	80,00	0	104 / 51	68	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.20	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	68.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	22:00:00	--	108	23	--	--	80,00	0	111 / 57	75	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	75.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	21:00:00	--	105	21	--	--	80,00	0	107 / 40	62	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	62.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	20:00:00	--	114	28	--	--	80,00	0	113 / 48	69	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	69.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	19:00:00	--	104	26	--	--	80,00	0	98 / 42	60	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	83.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	60.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	17:59:00	--	140	29	--	--	--	0	112 / 62	78	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	78.67	68.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	17:00:00	--	144	23	--	--	--	0	121 / 59	79	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	79.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	16:00:00	--	99	13	--	--	--	0	114 / 66	82	Miembro Inferior Izquierdo(NINNV)	36.50	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	15:00:00	--	96	26	--	--	--	0	121 / 66	84	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.50	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	84.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	14:00:00	--	90	20	--	--	--	0	111 / 59	76	Miembro Inferior Derecho(NINNV)	36.50	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	76.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	13:00:00	--	75	16	--	--	--	0	106 / 76	86	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.20	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	86.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	12:00:00	--	77	17	--	--	--	0	115 / 62	79	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.20	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	79.67	227.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	11:00:00	--	105	19	--	--	80,00	0	108 / 54	72	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	72.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	10:00:00	--	112	20	--	--	80,00	0	154 / 64	94	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	94.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					

2020-07-27	09:00:00	--	100	21	--	--	80,00	0	166 / 78	107	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	107.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	08:00:00	--	125	20	--	--	80,00	0	129 / 60	83	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	89,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	83.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	07:00:00	--	188	23	--	--	80,00	0	133 / 69	90	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	86,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	90.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	05:59:00	--	81	16	--	--	--	0	104 / 59	74	Miembro Superior Derecho(NINIV)	--	--	--	--	100,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	74.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	05:00:00	--	84	15	--	--	--	0	106 / 95	98	Miembro Superior Derecho(NINIV)	--	--	--	--	100,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	98.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	04:00:00	--	88	24	--	--	--	0	123 / 60	81	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	81.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	03:00:00	--	92	16	--	--	--	0	112 / 67	82	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	02:00:00	--	86	18	--	--	--	0	115 / 58	77	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	77.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	01:00:00	--	97	17	--	--	--	0	132 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	90.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	23:59:00	--	96	20	--	--	--	0	108 / 42	64	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	64.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	23:00:00	--	100	22	--	--	--	0	117 / 50	72	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	72.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	22:00:00	--	89	22	--	--	--	0	111 / 49	69	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	69.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	20:59:00	--	103	20	--	--	--	0	115 / 83	93	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	93.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	20:00:00	--	99	21	--	--	--	0	104 / 78	86	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	86.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	19:00:00	--	106	22	--	--	--	0	115 / 56	75	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	75.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	17:59:00	--	92	16	--	--	80,00	0	115 / 72	86	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	86.33	66.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION se realiza control de glucometria valor 66mg/dl se utiliza lanceta+tirilla																		
2020-07-26	17:00:00	--	92	16	--	--	80,00	0	115 / 72	86	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	86.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	16:00:00	--	87	28	--	--	80,00	0	128 / 59	82	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	15:00:00	--	91	19	--	--	80,00	0	125 / 57	79	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	79.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	14:00:00	--	91	19	--	--	80,00	0	127 / 64	85	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	98,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	13:00:00	--	86	16	--	--	80,00	0	122 / 42	68	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	96,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	68.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	12:00:00	--	104	20	--	--	80,00	0	143 / 68	93	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	93.00	72.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION se realiza control de glucometria valor 72mg/dl se utiliza lanceta+tirilla																		
2020-07-26	11:00:00	--	144	20	--	--	80,00	0	105 / 76	85	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	94,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	10:00:00	--	88	18	--	--	80,00	0	138 / 72	94	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,20	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	94.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	09:00:00	--	89	18	--	--	80,00	0	140 / 73	95	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,10	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	95.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	08:00:00	--	93	27	--	--	80,00	0	122 / 71	88	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,10	--	--	--	92,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	88.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	07:00:00	--	96	25	--	--	80,00	0	138 / 69	92	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,10	--	--	--	91,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	92.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	05:59:00	--	95	21	--	--	80,00	0	123 / 70	87	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,60	--	--	--	93,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	87.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION glucometria control88mg/dl																		
2020-07-26	05:00:00	--	93	19	--	--	80,00	0	130 / 63	85	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,30	--	--	--	93,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					

2020-07-24	22:00:00	--	79	18	--	--	90,00	0	123 / 66	85	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	92,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	21:00:00	--	70	21	--	--	90,00	0	128 / 60	82	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	93,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	20:00:00	--	77	18	--	--	90,00	0	106 / 63	77	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	90,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	77.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	19:00:00	--	81	22	--	--	90,00	0	113 / 60	77	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	89,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	77.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	17:59:00	--	82	17	--	--	90,00	0	128 / 72	90	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	94,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	90.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION CONTROL DE GLUCOMETRIA DE 68MG/DL SE UTILIZA 1 LANCETA Y 1 TIRILLA Y SE INFORMA A JEFE EN TURNO																		
2020-07-24	17:00:00	--	85	16	--	--	90,00	0	138 / 69	92	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,40	--	--	--	92,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	92.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	16:00:00	--	88	18	--	--	90,00	0	135 / 75	95	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,30	--	--	--	92,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	95.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	15:00:00	--	93	24	--	--	90,00	0	131 / 78	95	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,50	--	--	--	92,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	95.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	14:00:00	--	90	19	--	--	90,00	0	139 / 79	99	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	92,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	99.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	12:59:00	--	111	21	--	--	90,00	36	145 / 80	101	Miembro Superior Derecho(NINIV)	--	93,00	--	--	--	0,95	694.44
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	101.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	12:00:00	--	93	20	--	--	90,00	0	136 / 66	89	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	93,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	89.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	11:43:00	--	95	21	--	--	90,00	0	140 / 71	94	Miembro Superior Derecho(NINIV)	35,90	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	94.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION se le realiza glucometria de ingreso 80mg/dl																		
2020-07-24	05:59:00	--	120	23	--	--	90,00	0	153 / 121	131	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	98,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	131.67	72.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	05:00:00	--	126	30	--	--	90,00	0	146 / 65	92	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,50	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	92.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	04:00:00	--	131	26	--	--	90,00	0	152 / 75	100	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,40	--	--	--	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	100.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	03:00:00	--	134	22	--	--	90,00	0	148 / 70	96	Miembro Superior Derecho(NINIV)	--	36,50	--	--	100,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	96.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	02:00:00	--	142	25	--	--	90,00	0	154 / 126	135	Miembro Superior Derecho(NINIV)	--	36,60	--	--	100,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	135.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	01:45:00	--	136	26	--	--	90,00	0	143 / 88	106	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,50	--	--	--	96,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	106.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	01:30:00	--	131	30	--	--	90,00	0	141 / 79	99	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	99.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	01:15:00	--	133	30	--	--	90,00	0	147 / 83	104	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,20	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	104.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	01:00:00	--	134	26	--	--	90,00	0	150 / 97	114	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	114.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	00:45:00	--	138	27	--	--	90,00	0	154 / 76	102	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	102.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	00:30:00	--	137	36	--	--	90,00	0	158 / 97	117	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,80	--	--	--	94,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	117.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	00:15:00	--	149	36	--	--	90,00	0	149 / 84	105	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	91,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	105.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION se realiza glucometria la cual da como resultado de control 113mg/dl.																		
2020-07-23	23:59:00	--	135	30	--	--	90,00	0	144 / 72	96	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	2	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	96.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-23	23:45:00	--	127	20	--	--	90,00	0	136 / 66	89	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	2	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	89.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-23	23:30:00	--	124	31	--	--	90,00	0	190 / 83	118	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	2	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	118.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-23	23:15:00	--	132	32	--	--	90,00	0	157 / 68	97	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	2	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	97.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-23	23:00:00	--	128	34	--	--	90,00	0	162 / 53	89	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	2	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	89.33	51.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					

OBSERVACION		SE LE REALIZA GLUCOMETRIA 51 MG/DL Y SE LA PASA 300 CC DE DEXTROSA AL 10% POR ORDEN MEDICA																	
2020-07-23	15:00:00	--	90	19	--	--	90,00	0	139 / 79	99	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM		PCP		PAM		GC	PPC		SC	IC	IS	IRVS		IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--		--		99.00		--	--		--	--	--	--		--	--	--	
2020-07-23	11:45:00	--	118	24	--	--	--	0	114 / 79	90	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.40	--	--	--	99.00	0	0
2020-07-23	11:43:00	--	95	21	--	--	90,00	0	140 / 71	94	Miembro Superior Derecho(NINV)		35.90	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM		PCP		PAM		GC	PPC		SC	IC	IS	IRVS		IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--		--		94.00		--	--		--	--	--	--		--	--	--	
OBSERVACION		se le realiza glucometria de ingreso 80mg/dl																	
2020-07-23	11:20:00	--	118	18	--	--	--	0	114 / 79	90	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.40	--	--	--	99.00	0	0
2020-07-23	05:00:00	--	126	30	--	--	90,00	365	146 / 65	92	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.40	--	--	--	99.00	3.02	6.76
PPS	PPD	PPM		PCP		PAM		GC	PPC		SC	IC	IS	IRVS		IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--		--		92.00		--	--		--	--	--	--		--	--	--	

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS								
ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA						
		25-08-2020 01:57:54	20-08-2020 23:38:36	12-08-2020 22:26:25	10-08-2020 00:15:41	09-08-2020 04:04:02	08-08-2020 00:16:32	07-08-2020 01:06:14
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	0	0	0	1	0	1	1
CAIDAS PREVIAS	Presencia del antecedente	0	0	0	0	1	0	0
DEAMBULACION	NORMAL	0	0	0	0	0	0	0
	Inseguro con o sin ayuda	1	1	0	0	0	0	0
	Imposible	1	1	0	1	0	0	1
	Problema de equilibrio	1	1	0	0	0	0	0
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	0	0	0	0	0	0	0
	Segura con ayuda	1	1	0	0	0	0	0
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	0
	Osteoartritis	0	0	0	0	0	0	0
	Parkinson	0	0	0	0	0	0	0
	Rigidez/Espasticidad	0	0	0	0	0	0	0
	Crisis Convulsiva	0	0	0	0	0	0	0
	Visuales	0	0	0	0	0	0	0
	Auditivos	0	0	0	0	0	0	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0	0	0	0	0	0	0
	Extremidades	0	0	0	0	0	0	0
	Hemiplejia/Hemiparecia/ Paraflejia/ Paraparesia	0	0	0	0	0	0	0
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	0
	Equipos de administracion de oxigeno	0	0	0	0	0	0	0
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	0	0	0	0	0	0	0
	Sonda vesical	0	0	0	0	0	0	0
	Tutor externo	0	0	0	0	0	0	0
	Monitor Holter	0	0	0	0	0	0	0
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0	0	0	0	0	0	0
EDAD	<7 de años o > 60 años	0	0	0	0	0	0	0
ESTADO MENTAL	Confuso, somnoliento (Rass -1 a -3)	0	0	0	0	0	0	0
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0	0	0	0	0	0	0
	Trastornos psicuos o de conducta	0	0	0	0	0	0	0
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0	0	0	0	0	0	0
OTROS	Hemoglobina >6 mm/dl	0	0	0	0	0	0	0
	Arritmias Cardiacas	0	0	0	0	0	0	0
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0	0	0	0	0	0	0
	Hipoglicemia	0	0	0	0	0	0	0
	Desacondicionamiento fisico	0	0	0	0	0	0	0
	Edema en extremidades	0	0	0	1	0	0	0
	Hipotension o episodio de hipotension	0	0	0	0	0	0	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0	0	0	0	0	0	0
	Reposo prolongado (>48 horas)	0	0	0	0	0	0	0
	Vertigo	0	0	0	0	0	0	0
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS	Postoperatorio menor a 48 horas	0	0	0	0	0	0	0
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0	0	0	0	0	0	0
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0	0	0	0	0	0	0
USO DE MEDICAMENTOS	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	0
	Hipotensores no diureticos	0	0	0	0	0	0	0
	Antiparkinsonianos	0	0	0	0	0	0	0
	Antidepresivos	0	0	0	0	0	0	0
	Analgesicos Opioides	0	0	0	0	0	0	0
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0	0	0	0	0	0	0
	Diureticos, laxantes	0	0	0	0	0	0	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0	0	0	0	0	0	0
PUNTAJE TOTAL		4	4	0	3	1	1	2
RIESGO								
ENFERMERO		DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS	LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO	SIRLY DEL CARMEN MENDOZA GUZMAN	GINA PAOLA CASTILLA CASTRO	LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO	YESICA GONZALEZ CASTELLON	GINA PAOLA CASTILLA CASTRO

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS								
ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA						
		06-08-2020 03:42:34	05-08-2020 00:47:38	04-08-2020 04:20:40	01-08-2020 05:14:23	31-07-2020 00:04:51	29-07-2020 01:57:29	28-07-2020 01:45:39
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	1	0	0	1	1	1	1
CAIDAS PREVIAS								

	Presencia del antecedente	0	0	0	1	0	0	0
DEAMBULACION	NORMAL	0	0	0	0	0	0	0
	Inseguro con o sin ayuda	0	0	0	0	0	0	1
	Imposible	1	0	0	0	0	1	0
	Problema de equilibrio	0	0	0	0	0	0	0
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	0	0	0	0	0	0	0
	Segura con ayuda	0	1	1	0	0	0	0
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	0
	Osteoartritis	0	0	0	0	0	0	0
	Parkinson	0	0	0	0	0	0	0
	Rigidez/Espasticidad	0	0	0	0	0	0	0
	Crisis Convulsiva	0	0	0	0	0	0	0
	Visuales	0	0	0	0	0	0	0
	Auditivos	0	0	0	0	0	0	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0	0	0	0	0	0	0
	Extremidades	0	0	0	0	0	0	0
	Hemiplejia/Hemiparecia/ Parafleja/ Paraparesia	0	0	0	0	0	0	0
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	0
	Equipos de administracion de oxigeno	1	1	1	1	1	0	1
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	0	0	0	0	1	0	0
	Sonda vesical	1	1	0	1	1	1	1
	Tutor externo	0	0	0	0	0	0	0
	Monitor Holter	0	0	0	0	0	0	0
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0	0	0	0	0	0	0
EDAD	<7 de años o > 60 años	0	0	1	0	0	0	0
ESTADO MENTAL	Confuso, somnoliento (Rass -1 a -3)	0	0	0	1	0	1	1
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0	0	0	0	0	0	0
	Trastornos psicicos o de conducta	0	0	0	0	0	0	0
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0	0	0	0	0	0	0
OTROS	Hemoglobina >6 mm/dl	0	0	0	0	0	0	0
	Arritmias Cardiacas	0	0	0	0	0	0	0
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0	0	0	0	0	0	0
	Hipoglicemia	0	0	0	0	0	0	0
	Desacondicionamiento físico	0	0	0	0	0	0	0
	Edema en extremidades	1	0	0	0	0	1	1
	Hipotension o episodio de hipotension	0	0	0	0	0	0	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0	0	0	0	0	0	0
	Reposo prolongado (>48 horas)	0	0	1	0	1	0	0
	Vertigo	0	0	0	0	0	0	0
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS	Postoperatorio menor a 48 horas	0	0	0	0	0	0	0
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0	0	0	1	1	0	0
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0	0	0	1	1	0	0
USO DE MEDICAMENTOS	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	0
	Hipotensores no diureticos	0	0	0	0	0	0	0
	Antiparkinsonianos	0	0	0	0	0	0	0
	Antidepresivos	0	0	0	0	0	0	0
	Analgesicos Opioides	0	0	0	0	0	0	0
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0	0	0	0	0	0	0
	Diureticos, laxantes	0	0	0	0	0	0	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0	0	0	0	0	0	0
PUNTAJE TOTAL		5	3	4	7	7	5	6
RIESGO								
ENFERMERO		GINA PAOLA CASTILLA CASTRO	LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO	NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA	LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	LUZ AMERICA MARTINEZ MORELOS	LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS		
ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA
		24-07-2020 03:32:55
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	1
CAIDAS PREVIAS	Presencia del antecedente	0
DEAMBULACION	NORMAL	0
	Inseguro con o sin ayuda	1
	Imposible	0
	Problema de equilibrio	0
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	0
	Segura con ayuda	0
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0
	Osteoartritis	0
	Parkinson	0
	Rigidez/Espasticidad	0
	Crisis Convulsiva	0
	Visuales	0
	Auditivos	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0
	Extremidades	0
	Hemiplejia/Hemiparecia/ Parafleja/ Paraparesia	0
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0
	Equipos de administracion de oxigeno	0

	Equipo de administracion de liquidos parenterales	0
	Sonda vesical	1
	Tutor externo	0
	Monitor Holter	0
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0
EDAD	<7 de años o > 60 años	1
ESTADO MENTAL	Confuso, sonmoliento (Rass -1 a -3)	0
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0
	Trastornos psicicos o de conducta	0
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0
OTROS	Hemoglobina >6 mm/dl	0
	Arritmias Cardiacas	0
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0
	Hipoglicemia	0
	Desacondicionamiento fisico	0
	Edema en extreminades	0
	Hipotension o episodio de hipotension	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0
	Reposo prolongado (>48 horas)	0
	Vertigo	0
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS	Postoperatorio menor a 48 horas	1
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0
USO DE MEDICAMENTOS	NINGUNO	0
	Hipotensores no diureticos	0
	Antiparkinsonianos	0
	Antidepresivos	0
	Analgesicos Opioides	1
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0
	Diureticos, laxantes	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0
PUNTAJE TOTAL		6
RIESGO		
ENFERMERO		MERLYS VALDEZ ALTAMAR

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS								
ITEMS	FECHA							
	25-08-2020 01:57:54	20-08-2020 23:38:36	12-08-2020 22:26:25	10-08-2020 00:15:41	09-08-2020 04:04:02	08-08-2020 00:16:32	07-08-2020 01:06:14	
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Mantener iluminación nocturna.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Educación al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o moverse.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Indicar al paciente y familiar que no debe moverse sin compañía del personal de enfermería.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Educación al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como paño y orinal.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Preguntar sobre la necesidad de ir al baño en cada contacto con el paciente y ofertar disponibilidad para el acompañamiento.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Si el paciente requiere dispositivos de ayuda a la movilización solicitarla equipo de fisioterapia el acompañamiento durante el aprendizaje.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar el estado del suelo, si observa humedad gestione la limpieza en la menor brevedad posible. Mantener la habitación ordenada y sin obstáculos, retirando el mobiliario y objetos que puedan ocasionar caídas.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Si el paciente tiene limitaciones visuales, verbales o auditivas utilizar las herramientas disponibles para facilitar la comunicación de riesgos y necesidades.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
ENFERMERO	0 DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS	0 LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO	0 SIRLY DEL CARMEN MENDOZA GUZMAN	0 GINA PAOLA CASTILLA CASTRO	0 LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO	0 YESICA GONZALEZ CASTELLON	0 GINA PAOLA CASTILLA CASTRO	

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS								
ITEMS	FECHA							
	06-08-2020 03:42:34	05-08-2020 00:47:38	04-08-2020 04:20:40	01-08-2020 05:14:23	31-07-2020 00:04:51	29-07-2020 01:57:29	28-07-2020 01:45:39	
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Mantener iluminación nocturna.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Educación al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o moverse.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Indicar al paciente y familiar que no debe moverse sin compañía del personal de enfermería.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Educación al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como paño y orinal.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Preguntar sobre la necesidad de ir al baño en cada contacto con el paciente y ofertar disponibilidad para el acompañamiento.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

Si el paciente requiere dispositivos de ayuda a la movilización solicitarla equipo de fisioterapia el acompañamiento durante el aprendizaje.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Verificar el estado del suelo, si observa humedad gestione la limpieza en la menor brevedad posible. Mantener la habitación ordenada y sin obstáculos, retirando el mobiliario y objetos que puedan ocasionar caídas.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Si el paciente tiene limitaciones visuales, verbales o auditivas utilizar las herramientas disponibles para facilitar la comunicación de riesgos y necesidades.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
ENFERMERO	0 GINA PAOLA CASTILLA CASTRO	0 LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO	0 NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA	0 LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO	0 SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	0 LUZ AMERICA MARTINEZ MORELOS	0 LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS	
ITEMS	FECHA
	24-07-2020 03:32:55
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO
Mantener iluminación nocturna.	NO
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO
Educación al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o movilizarse.	NO
Indicar al paciente y familiar que no debe movilizarse sin compañía del personal de enfermería.	NO
Educación al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como pato y orinal.	NO
Preguntar sobre la necesidad de ir al baño en cada contacto con el paciente y ofertar disponibilidad para el acompañamiento.	NO
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	NO
Si el paciente requiere dispositivos de ayuda a la movilización solicitarla equipo de fisioterapia el acompañamiento durante el aprendizaje.	NO
Verificar el estado del suelo, si observa humedad gestione la limpieza en la menor brevedad posible. Mantener la habitación ordenada y sin obstáculos, retirando el mobiliario y objetos que puedan ocasionar caídas.	NO
Si el paciente tiene limitaciones visuales, verbales o auditivas utilizar las herramientas disponibles para facilitar la comunicación de riesgos y necesidades.	NO
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO
ENFERMERO	0 MERLYS VALDEZ ALTAMAR

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE HERIDAS Y OSTOMIAS		
	EVOLUCION	TIPO	RESULTADO
2020-08-26	7311465	OLOR	QUIMICO
		TIPO DE HERIDA	QUIRURGICAS
		CARACTERISTICAS TEJIDO	GRANULACION
		ESTADIO	IV
		DOLOR	4
		CANTIDAD DE EXUDADO	MODERADA
		BASE DE LA HERIDA	CAVITADA
		EXUDADO	SEROSO
		SIGNOS DE INFECCION	NINGUNO
		PIEL CIRCUNDANTE	INTEGRA
		DIMENSION:	(Largo = 11, Ancho = 2, Profundidad=4)
		OBSERVACIONES:	
		NOTAS DE HERIDAS Y OSTOMIAS:	
		etilvia.martinez - ETILVIA ZAMIRA MARTINEZ CASTELLAR	
		paciente en su unidad, femenina, en compañía de familiar, despierta conciente y orientada, se observa con ictericia generalizada, y edema en miembros inferiores con mejoría. presenta herida quirúrgica por cesárea con dehiscencia de sutura. se observa lesión de aspecto enrojecido con aproximadamente 11cm de largo y 2cm de ancho con profundidad de +/- 4cm, con tejido de granulación en un 90% y 10% de tejido de fibrina, con exudado seroso en moderada cantidad, bordes conservados. se lava con solución salina, se seca. se aplica duoderm gel y se empaqueta con apósito de aquacel ag+extra para facilitar proceso de desbridamiento autolítico, control de exudado y control antimicrobiano, se cubre con gasas estériles y fijo con fixomull. se explica procedimiento. queda tranquila tolerando procedimiento y en compañía de familiar.	
2020-08-21	7298147	ESTADIO	IV
		DOLOR	4
		CANTIDAD DE EXUDADO	MODERADA
		SIGNOS DE INFECCION	NINGUNO
		PIEL CIRCUNDANTE	INTEGRA
		OLOR	QUIMICO
		BASE DE LA HERIDA	CAVITADA
		CARACTERISTICAS TEJIDO	GRANULACION
		EXUDADO	PURULENTO
		TIPO DE HERIDA	QUIRURGICAS
		DIMENSION:	(Largo = 11, Ancho = 2, Profundidad=4)
		OBSERVACIONES:	
		NOTAS DE HERIDAS Y OSTOMIAS:	
		etilvia.martinez - ETILVIA ZAMIRA MARTINEZ CASTELLAR	
		paciente en su unidad, femenina, en compañía de familiar, despierta conciente y orientada, se observa con ictericia generalizada, y edema en miembros inferiores. presenta herida quirúrgica por cesárea con dehiscencia de sutura. se observa lesión de aspecto enrojecido con aproximadamente 11cm de largo y 2cm de ancho con profundidad de +/- 4cm, con tejido de granulación en un 80% y 20% de tejido de fibrina, con exudado purulento en moderada cantidad, bordes conservados. se lava con solución salina, se seca y se toma muestra para cultivo de secreción. se aplica duoderm gel y se empaqueta con apósito de aquacel ag+extra para facilitar proceso de desbridamiento autolítico, control de exudado y control antimicrobiano, se cubre con gasas estériles y fijo con fixomull. se explica procedimiento. queda tranquila tolerando procedimiento y en compañía de familiar.	
2020-08-18	7289870	SIGNOS DE INFECCION	NINGUNO
		DOLOR	6
		PIEL CIRCUNDANTE	INTEGRA
		CANTIDAD DE EXUDADO	MODERADA

		BASE DE LA HERIDA					CAVITADA				
		EXUDADO					PURULENTO				
		ESTADIO					IV				
		TIPO DE HERIDA					QUIRURGICAS				
		OLOR					QUIMICO				
		CARACTERISTICAS TEJIDO					ESFACALO				
		DIMENSION:					(Largo = 11, Ancho = 2, Profundidad=3)				
		OBSERVACIONES:									
		NOTAS DE HERIDAS Y OSTOMIAS:									
		etilvia.martinez - ETILVIA ZAMIRA MARTINEZ CASTELLAR									
		se realiza valoracion por clinica de heridas encontrando paciente en su unidad, femenina, en compañía de familiar, despierta conciente y orientada, se observa con ictericia generalizada, y edema en miembros inferiores. presenta herida quirurgica por cesarea con dehiscencia de sutura. se observa lesion de aspecto amarillo con aproximadamente 11cm de largo y 2cm de ancho con profundidad de +/- 3cm, con tejido de granulacion en un 40% y 60% de tejido de fibrina, con exudado purulento en moderada cantidad, bordes conservados. se lava con solucion salina, se seca y aplica duoderm gel y se empaqueta con aposito de aquapel ag+extra para facilitar proceso de desbridamiento autolitico, control de exudado y control antimicrobiano, se cubre con gasas esteriles y fijo con fixomull. se explica procedimiento. queda tranquila tolerando procedimiento y en compañía de familiar.									

LISTADOS GENERALES DE ASISTENCIA VENTILATORIA																					
FECHA	HORA	MODO	FIO ₂	F. RESP	F. VENT	ESPONT	VOL/MIN	SENS	P. INSP	TI	REL I:E	PEEP	P PI	P MES	PI MED	ETCO ₂	TE	PL	PH	SPO ₂	CURVA
2020-08-08	17:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	16:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	15:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	14:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	13:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	12:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	11:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	10:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	09:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	08:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	07:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	06:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	05:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	04:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	03:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	02:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	01:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	00:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	23:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	22:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	21:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	20:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	19:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	18:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	17:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	16:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	15:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	14:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	13:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	12:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	11:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	10:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	09:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	08:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	07:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	06:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	17:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	16:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	15:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	14:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	13:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	12:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	11:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	10:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	09:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	08:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	07:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	06:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	05:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	23	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	04:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	23	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	03:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	23	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	02:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	23	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	01:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	23	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	00:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	23	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	23:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	23	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	22:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	23	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	21:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	23	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

[illegible]

2020-07-27	19:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	18:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	17:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	16:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	15:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	14:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	13:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	12:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	11:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	10:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	09:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	08:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	07:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	06:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-25	17:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-25	16:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-25	15:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-25	14:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-25	13:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-25	12:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ESCALA BRADEN									
Fecha: 24-07-2020 03:32:04				Usuario: MERLYS VALDEZ ALTAMAR					
VARIABLE							PUNTAJE		
ACTIVIDAD			En cama				1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Es un problema				1		
MOVILIDAD			Movilidad restringida				3		
NUTRICION			Nutricion adecuada				3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Ocasionalmente humeda				3		
PERCEPCION SENSORIAL			Un poco limitada				3		
PUNTAJE TOTAL							14		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 28-07-2020 01:42:43				Usuario: LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO					
VARIABLE							PUNTAJE		
NUTRICION			Dieta moderada				2		
ACTIVIDAD			En cama				1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Es un problema				1		
MOVILIDAD			Movilidad restringida				3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Ocasionalmente humeda				3		
PERCEPCION SENSORIAL			Un poco limitada				3		
PUNTAJE TOTAL							13		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 29-07-2020 01:55:27				Usuario: LUZ AMERICA MARTINEZ MORELOS					
VARIABLE							PUNTAJE		
NUTRICION			Dieta moderada				2		
ACTIVIDAD			En cama				1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Es un problema potencial				2		
MOVILIDAD			Movilidad severamente restringida				2		
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Raramente humeda				4		
PERCEPCION SENSORIAL			Un poco limitada				3		
PUNTAJE TOTAL							14		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACION DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 31-07-2020 00:04:21					Usuario: SANDRA MILENA BURGOS PADILLA				
VARIABLE							PUNTAJE		
ACTIVIDAD				En cama			1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES				Es un problema potencial			2		
MOVILIDAD				Movilidad restringida			3		
NUTRICION				Nutricion adecuada			3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD				Ocasionalmente humeda			3		
PERCEPCION SENSORIAL				Un poco limitada			3		

PUNTAJE TOTAL									15
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACION DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 01-08-2020 05:13:06				Usuario: LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO					
VARIABLE							PUNTAJE		
MOVILIDAD			Completamente inmovil				1		
ACTIVIDAD			En cama				1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Es un problema potencial				2		
NUTRICION			Nutricion adecuada				3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Raramente humeda				4		
PERCEPCION SENSORIAL			Sin restricciones				4		
PUNTAJE TOTAL							15		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 04-08-2020 04:19:47				Usuario: NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA					
VARIABLE							PUNTAJE		
ACTIVIDAD			En cama				1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Es un problema				1		
MOVILIDAD			Movilidad sin limitaciones				4		
NUTRICION			Nutricion adecuada				3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Raramente humeda				4		
PERCEPCION SENSORIAL			Sin restricciones				4		
PUNTAJE TOTAL							17		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 05-08-2020 00:46:05				Usuario: LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO					
VARIABLE							PUNTAJE		
ACTIVIDAD			En cama				1		
MOVILIDAD			Movilidad sin limitaciones				4		
NUTRICION			Nutricion adecuada				3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Raramente humeda				4		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Sin problema aparente				3		
PERCEPCION SENSORIAL			Sin restricciones				4		
PUNTAJE TOTAL							19		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 06-08-2020 03:40:45				Usuario: GINA PAOLA CASTILLA CASTRO					
VARIABLE							PUNTAJE		
MOVILIDAD			Completamente inmovil				1		
ACTIVIDAD			En cama				1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Es un problema potencial				2		
NUTRICION			Nutricion adecuada				3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Raramente humeda				4		
PERCEPCION SENSORIAL			Sin restricciones				4		
PUNTAJE TOTAL							15		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 07-08-2020 01:03:13				Usuario: GINA PAOLA CASTILLA CASTRO					
VARIABLE								PUNTAJE	
ACTIVIDAD				En cama				1	
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES				Es un problema potencial				2	
MOVILIDAD				Movilidad restringida				3	
NUTRICION				Nutricion adecuada				3	

EXPOSICION A LA HUMEDAD				Ocasionalmente humeda						3
PERCEPCION SENSORIAL				Sin restricciones						4
								PUNTAJE TOTAL	16	
INTERPRETACION DE PUNTAJES										
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION	
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.	
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.	
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.	

ESCALA BRADEN									
Fecha: 08-08-2020 00:16:14					Usuario: YESICA GONZALEZ CASTELLON				
VARIABLE							PUNTAJE		
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Constantemente humeda					1		
ACTIVIDAD		En cama					1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Es un problema potencial					2		
MOVILIDAD		Movilidad restringida					3		
NUTRICION		Nutricion adecuada					3		
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones					4		
PUNTAJE TOTAL							14		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 09-08-2020 04:02:43				Usuario: LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO					
VARIABLE							PUNTAJE		
ACTIVIDAD		En cama					1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Es un problema potencial					2		
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones					4		
NUTRICION		Nutricion adecuada					3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Ocasionalmente humeda					3		
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones					4		
PUNTAJE TOTAL							17		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 10-08-2020 00:14:21				Usuario: GINA PAOLA CASTILLA CASTRO					
VARIABLE							PUNTAJE		
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Constantemente humeda					1		
ACTIVIDAD		En cama					1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Es un problema potencial					2		
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones					4		
NUTRICION		Nutricion adecuada					3		
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones					4		
PUNTAJE TOTAL							15		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 12-08-2020 22:26:06				Usuario: SIRLY DEL CARMEN MENDOZA GUZMAN					
VARIABLE							PUNTAJE		
ACTIVIDAD		Deambula frecuentemente					4		
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones					4		
NUTRICION		Nutricion adecuada					3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda					4		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Sin problema aparente					3		
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones					4		
PUNTAJE TOTAL							22		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 17-08-2020 01:33:59					Usuario: LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO				
VARIABLE								PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama						1	
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones						4	

NUTRICION			Nutricion adecuada							3
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Raramente humeda							4
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Sin problema aparente							3
PERCEPCION SENSORIAL			Sin restricciones							4
								PUNTAJE TOTAL	19	
INTERPRETACION DE PUNTAJES										
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACION DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION	
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.	
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.	
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.	

ESCALA BRADEN									
Fecha: 20-08-2020 23:26:45				Usuario: LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO					
VARIABLE							PUNTAJE		
ACTIVIDAD		En cama					1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Es un problema					1		
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones					4		
NUTRICION		Nutricion adecuada					3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda					4		
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones					4		
PUNTAJE TOTAL							17		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACION DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN										
Fecha: 25-08-2020 01:16:54				Usuario: DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS						
VARIABLE							PUNTAJE			
ACTIVIDAD			En cama							1
MOVILIDAD			Movilidad sin limitaciones							4
NUTRICION			Nutricion adecuada							3
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Raramente humeda							4
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Sin problema aparente							3
PERCEPCION SENSORIAL			Sin restricciones							4
PUNTAJE TOTAL										19
INTERPRETACION DE PUNTAJES										
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACION DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION	
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.	
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.	
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.	

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
36136	1. NIFEDIPINO RETARD 30mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	60 TA	30	
36136	2. OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 CAP	30	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2194A003280022			AGUJA DESECHABLE # 18 X 1 1/2 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-02	22:15	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2111A003280018			AGUJA DESECHABLE # 27 CX 100.			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	08:57	WENDY LORAIN LOPEZ VAZQUEZ	5	0	0	fisioterapia

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011E001310013			APOSITO TRANSP 10 X 12CM (TEGADERM)			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-08-03	20:39	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
235C002660510			AQUACEL APOSITO 15X15 AG EXTRA REF: 413568			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1	0	0	
2020-08-28	13:58	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011T001630008			CANULA NASAL ADULTO REF: 505005			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	16:02	WENDY LORAIN LOPEZ VAZQUEZ	1	0	0	fisioterapia

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2267C002640445			CATETER 3 LUMEN ADULTO 7.5 X 20 CM REF:6209-251			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001C002640001			CATETER INTRAVENOSO # 18G CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	18:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233C002640249			CATETER INTRAVENOSO # 20 REF:4252110B			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1	0	0	
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001C002640002			CATETER INTRAVENOSO # 20G CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-27	00:05	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	
2020-08-10	09:06	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-08-11	18:30	DANILSA FRANCO JIMENEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233C002640250			CATETER INTRAVENOSO # 22 REF:4252098B			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-11	18:30	DANILSA FRANCO JIMENEZ	2	0	0	
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	2	0	0	
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1	0	0	
2020-08-22	10:30	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1	0	0	
2020-08-24	18:03	CELINA MADERA TORRES	2	0	0	
2020-08-28	13:58	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001C002640003			CATETER INTRAVENOSO # 22G CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-27	00:05	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1	0	0	
2020-08-07	21:19	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	TURNOS ANTERIORES
2020-08-10	09:06	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M002M001611888			CATETER MAHURKAR FEMORAL 13.5 FR X 195 CM RF:8888135191			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	16:02	WENDY LORAIN LOPEZ VAZQUEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2TY01C002640001			CATETER MAHURKAR YUGULAR 13.5 FR X 13.5 CM RF:8888135133			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-28	16:33	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	TURNO ANTERIOR

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219F001470766			DIALIZADOR 210H POLYFLUX REF:103580 CX24 BAXTER			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	17:22	MARINEY MIRANDA GOMEZ	1	0	0	
2020-07-27	10:48	YULEIMA CAROLINA GARCIA SALAS	1	0	0	terapia de reemplazo renal#2
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001M001610025			ELECTRODO ADULTO BSS CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	08:57	WENDY LORAIN LOPEZ VAZQUEZ	5	0	0	
2020-07-27	00:05	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	10	0	0	
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	5	0	0	
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	5	0	0	
	09:40	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	5	0	0	

2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
	08:23	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-08-02	22:15	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-08-04	10:28	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	5	0	0	
2020-08-05	22:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	5	0	0	
2020-08-09	07:51	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292273			EQUIPO BOMBA FOTOPROTECTOR REF: ABC2707 CX46			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-04	10:28	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	turno anterior

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001290655			EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1007SP CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:14	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
	18:27	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
2020-07-24	01:56	VALERIA BUJ GOMEZ	2	0	0	
2020-07-27	20:58	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	2	0	0	
2020-07-28	16:33	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	3	0	0	
2020-08-02	01:21	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2	0	0	
2020-08-03	20:39	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-08-05	22:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2	0	0	
2020-08-10	09:06	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290649			EQUIPO BURETROL 150ML GLOBAL REF.81050			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	18:27	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
2020-07-24	01:56	VALERIA BUJ GOMEZ	1	0	0	
2020-07-26	16:02	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	1	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	
2020-08-02	01:21	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-05	22:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-10	09:06	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	2	0	0	
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1	0	0	
2020-08-22	17:29	LORENA ESTRADA TATIS	1	0	0	
2020-08-28	13:58	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2111E001290001			EQUIPO CYSTOFLO ADULTO 2000 ML LIFE CAREL CX20			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290647			EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ESTERIL REF: 81-020 CX100 GHC			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
	18:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	
2020-08-07	21:19	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	3	0	0	TURNOS ANTERIORES
2020-08-10	09:06	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-08-11	18:30	DANILSA FRANCO JIMENEZ	1	0	0	
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1	0	0	
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1	0	0	
2020-08-22	10:30	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1	0	0	
2020-08-24	18:03	CELINA MADERA TORRES	1	0	0	
2020-08-28	13:58	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2205E001290644			EQUIPO MACROGOTEO C/A CX30			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1	0	0	
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1	0	0	
2020-08-24	18:03	CELINA MADERA TORRES	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2245E001290685			EQUIPO MACROGOTEO S/A			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-22	17:29	LORENA ESTRADA TATIS	1	0	0	
2020-08-28	13:58	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	3	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2248E001290001			EQUIPO MACROGOTEO S/A MEDISPO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1	0	0	
2020-08-22	10:30	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2263E001290693			EQUIPO TRANSFUSION DE SANGRE			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	3	0	0	
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1	0	0	
	14:20	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	TURNO ANTERIOR
2020-08-04	16:24	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-05	22:42	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	turno anterior04-08-20
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2205G000760790			GUANTE ESTERILES 7.5 CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	2	0	0	
2020-07-27	10:48	YULEIMA CAROLINA GARCIA SALAS	2	0	0	terapia de reemplazo renal#2
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	4	0	0	
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203G000760788			GUANTE ESTERILES 8.0 MADHOS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	16:02	WENDY LORAIN LOPEZ VAZQUEZ	4	0	0	implantacionn de cateter
2020-08-04	16:24	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-05	22:42	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219S000742282			HEMOSOL ACIDO GALON 3.78L CX4 REF: BRM6506G			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	17:22	MARINEY MIRANDA GOMEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219S000742275			HEMOSOL BICARBONATO GALON REF: BRM7710B CX5			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	17:22	MARINEY MIRANDA GOMEZ	1	0	0	
2020-07-27	10:48	YULEIMA CAROLINA GARCIA SALAS	1	0	0	terapia de reemplazo renal#2

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2245H000960814			HOJA DE BISTURI # 10 ACERO CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2245H000960820			HOJA DE BISTURI # 15 ACERO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	16:02	WENDY LORAIN LOPEZ VAZQUEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2161CIR015358			HOJA DE BISTURI # 15 ACERO CX100 PARAMOUNT			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011T001630003			HUMIDIFICADOR DE OXIGENO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	16:03	WENDY LORAIN LOPEZ VAZQUEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203T001632936			INSPIROMETRO INCENTIVO III CAMARA GCMEDICAS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2231J000021006			JERINGA 1 ML C/A 25 X 5/8 TUBERCULINA			

FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-08-05	22:42	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-09	07:51	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	9	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2245J000021010			JERINGA 10 ML C/A 21 G X 1 1/2			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	2	0	0	
	18:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	2	0	0	
	18:27	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
2020-07-25	00:48	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	5	0	0	
	09:59	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	5	0	0	
2020-07-26	08:57	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	5	0	0	fisioterapia
	08:58	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	5	0	0	
2020-07-27	20:51	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	5	0	0	
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	5	0	0	
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	10	0	0	
	09:40	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	5	0	0	
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	10	0	0	
	08:23	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	10	0	0	
	08:23	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-08-02	14:20	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2	0	0	
	22:15	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	10	0	0	
	22:15	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	3	0	0	
2020-08-04	10:28	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	4	0	0	
	10:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	4	0	0	
2020-08-05	22:42	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	4	0	0	
2020-08-06	10:51	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	4	0	0	
2020-08-09	07:51	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	14	0	0	
2020-08-20	22:44	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	5	0	0	
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	5	0	0	
2020-08-22	10:30	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	5	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2111J000020001			JERINGA 10 ML C/A 21X 1-1/2 LIFE CARE 1 UNIDAD CAJA X 1 . LIFE CARE			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	22:16	DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ	2	0	0	
2020-08-07	21:19	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	
2020-08-08	09:13	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2	0	0	
2020-08-09	07:51	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2	0	0	
2020-08-10	21:23	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	5	0	0	
	11:09	CARMEN ELISA ZUÑIGA TORRES	2	0	0	
	11:20	CARMEN ELISA ZUÑIGA TORRES	3	0	0	
2020-08-11	18:30	DANILSA FRANCO JIMENEZ	7	0	0	
	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	3	0	0	
	11:09	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	5	0	0	
2020-08-23	22:11	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	5	0	0	
	23:11	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	4	0	0	
2020-08-24	10:18	CARMEN ELISA ZUÑIGA TORRES	3	0	0	
2020-08-26	10:18	CARMEN ELISA ZUÑIGA TORRES	3	0	0	
2020-08-28	01:37	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1	0	0	24hs

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2248J000020971			JERINGA 20 ML 21 X 1 1/2 CX45			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	08:57	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	3	0	0	
2020-07-27	00:05	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	7	0	0	
	10:48	YULEIMA CAROLINA GARCIA SALAS	1	0	0	terapia de reemplazo renal#2
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	3	0	0	
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
	09:40	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	7	0	0	
2020-08-02	22:15	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-08-04	10:28	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
	10:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2	0	0	
2020-08-05	22:42	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
	22:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-06	10:51	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	
2020-08-07	21:19	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-08-08	09:13	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-09	07:51	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	4	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020972			JERINGA 3 ML 21 X 1 1/2 3PTES CX100			

FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	4	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2205J000020990			JERINGA 50 ML C/A 21 X 1 1/2 CX30			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2161V000940502			LLAVE DE TRES VIAS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-24	01:56	VALERIA BUJ GOMEZ	1	0	0	
2020-07-27	20:58	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2245M001612034			LLAVE DE TRES VIAS CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233S001392786			SEDA NEGRA (SILKAM) 2-0 10 X 75 CM REF: C0264660 SA85T			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233S001392784			SILKAM (SEDA NEGRA) 3/0 DS24 REF: C0760272 -C0762350 BTO 184T			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	16:02	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	2	0	0	implantacionn de cateter
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	3	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011S001370002			SONDA FOLLEY 18 X 2 VIAS 1 UNIDAD CAJA X 1. CARDIOMED			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2111M001610779			TAPON MULTIPLE			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	17:22	MARINEY MIRANDA GOMEZ	2	0	0	
2020-07-27	10:48	YULEIMA CAROLINA GARCIA SALAS	2	0	0	terapia de reemplazo renal#2
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001M001610019			VENDA ELASTICA 6 X 5 COLOR PIEL CX12			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2235V000933258			VENDA ELASTICA 6X5 BOLSA X 50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-11	18:30	DANILSA FRANCO JIMENEZ	2	0	0	

PROFESIONAL: MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO
CC - 73570077

ESPECIALIDAD - INTERNISTA

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Fecha Impresión: 2023/5/24 - 14:26:21

VOLVER

ASEGURAMIENTO - INFORMACIÓN DEL PACIENTE

EMPRESA

DUMIAN MEDICAL S.A.S

MODULO

BIOESTADISTICA

FECHA

mart

CONSULTADO POR: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO	IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19	BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13	FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA	SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP		
ESTADO CIVIL:		

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2020-07-23	<p>15:52 SERVICIO: GINECOBSTERICIA Elaborada por: dayro.estrada - DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: EMBARAZO 36.5 SEMANAS POR FUM + FUV CASO SOSPECHOSO DE SARS COV 19 DAÑO RENAL IVU</p> <p>PLAN: HOSPITALIZAR EN SALA COVID AISLADOS LEV CEFTRIAXONA AMP1 GRAMO IV CADA 12 HORAS GOT, GPT, LDH, BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA ECOGRAFIA OBSTETRICA + PERFIL BIOFISICO VALORACION POR MEDICINA INTERNA REVALORAR CON ECOGRAFIA</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE CON EMBARAZO PRETERMINO CON ALTASOSPECHA PARA INFECCION POR SARS COV 19 ACTUALMENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, NI COMPROBACIÓN DE ÓRGANO BLANCO PRESENTANDO ALTERACIÓN EN CREATININA, POR PRESENTAR TÍPICO SEÑAL DE FUNCIÓN HEPÁTICA, SE DEBE COMPLETAR LAS 37 SEMANAS PARA FINALIZACIÓN DEL EMBARAZO</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: TA 120/60 FC: 80 X MIN FR: 18 X MIN NORMOCEFALA MUCOSAS ICTERICAS RSCRS NO SOPLOS PULMONES CLAROS NO RONCOS, ABDOMEN GLOBOSO ÚTERO GRAVIDO MOVIMIENTOS FETALES GU: NO SE REALIZÓ TACTO VAGINAL EXT: EUTROFICAPILLOS + SNC CONCIENTE ORIENTADA, SIN DÉFICIT</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE TOS MALESTAR GENERAL</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: BUN NITROGENO UREICO 36.2 mg/dl 7 18 23/07/20 13:02 Esta prueba ha sido Validada COLOR COLOR Amarillo Intenso 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada ASPE ASPECTO TURBIO 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada PH PH 5 5 7 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada DEN DENSIDAD >=1.030 1003 1035 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada PRO PROTEINURIA 100 mg/dl 0 30 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada SAN SANGRE 200 mg/dl 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada LEUC LEUCOCITOS 15 Leuc/ul 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada NIT NITRITOS Negativo 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada GLC GLUCOSURIA Negativo mg/dl 0 10 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada CET CUERPOS CETONICOS 15 mg/dl 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada UBG UROBILINOGENO 0.2 mg/dl 0 2 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada BI BILIRRUBINA Alto mg/dl 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada SED SEDIMENTO URINARIO Células Epiteliales: 10-12 xc Bacterias: ++ Leucocitos: 10-12 xc Hematies: 44-46 xc 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada RBC RECUENTO DE ROJOS 4.34 x 10 ^6/mm3 4 5.4 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada HGB HEMOGLOBINA 12.7 g/dl 12 17 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada HCT HEMATOCRITO 40.7 % 39 46 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada MCV VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 93.7 fL 80 100 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada MCH MCH 31.3 pg 27 33 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada MCHC MCHC 30.5 g/dl 31 37 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada RDW RDW-CV 15.1 % 11 16 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PLT RECuento DE PLAQUETAS 206 x 10 ^3 /mm3 150 450 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
MPV MPV 11.2 fL 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
WBC RECuento DE BLANCOS 22.63 x 10 ^3/mm3 4 10.5 23/07/20 13:51 Esta prueba ha sido Validada
NEU# NEUTROFILOS# 18.35 x 10 ^3/mm3 2 7.5 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
LY# LINFOCITOS# 2.57 x 10 ^3 1 3.5 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
MO# MONOCITOS# 0.96 x 10 ^3/mm3 0 0.8 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
BA# BASOFILOS# 0.14 x 10 ^3 /mm3 0 0.1 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
LUC# LUC# 1 x 10 ^3 /mm3 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
EO# EOSINOFILOS# 0.04 x 10 ^3/mm3 0 0.7 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
NE% NEUTROFILOS% 81.1 % 45 69 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
LY% LINFOCITOS% 11.4 % 15 50 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
MO% MONOCITOS% 4.2 % 0 8 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
EO% EOSINOFILOS% 0.2 % 0 6 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
BA% BASOFILOS% 0.6 % 0 1.5 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
LUC% LUC% 2 % 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
DMA DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 76
Linfocitos(%) 17
Monocitos(%) 7 % 23/07/20 13:51 Esta prueba ha sido Validada
HISTOG HISTOGRAMA 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
PCR PROTEINA C REACTIVA 2.93 mg/dL 0 0.33 23/07/20 13:02 Esta prueba ha sido Validada
903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42 0.51 0.95 23/07/20 13:02 Esta prueba ha sido Validada

16:32 **SERVICIO: GINECOBSTETRICIA**
Elaborada por: dayro.estrada - DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
EMBARAZO 36.5 SEMANAS POR FUM + FUV
CASO SOSPECHOSO DE SARSCOV 19
SEPSIS SEVERA
IVU

PLAN:
NVO
PROGRAMAR PARA CESAREA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIETNE CON CUADRO DE SEPSIS SEVERA CON COMPROMISO MULTIORGANICO BAJO RECOMENDACION MEDICA DE PARTE DE MEDICINA INTERNA RECOMII
HEMODINAMICO EN UCI.

HALLAZGO OBJETIVO:
TA 120/60 FC: 80 X MIN FR: 18 XMIN NORMOCEFALA MUCOSAS ICTERICAS RSCSRS NO SOPLOS PULMONES CLAROS NO RONCOS, ABDOMEN GLOBOSO UTERO
NO SE REALIZATACTO VAGINAL EXT: EUTROFICASPILSOS + SNC CONCIENTE ORIENTADA ,SIN DEFICIT

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIETNE CON ALTO COMPROMISO MULTIORGANICO

17:22 **SERVICIO: URGENCIAS**
Elaborada por: mario.montoya - MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
PREECLAMIA SEVERAA DOCUMENTAR
EMBARAZO DE 36.5 SEM X FUM + FUV
SESPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL A DOCUMENTAR
SINDROME DE DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE
INSUFICIENCIA RENAL AGUDA
LEPTOSPIRORIS A DOCUMENTAR
HEPATITIS AGUDA A DOCUMENTAR

PLAN:
DESEMBARAZAR URGENCIA (SUGERENCIA SERVICICO TRATANTE GINECOLOGIA)
TRASLADO A UCI GENERAL NO COVID EN POSTOPERATORIO
SSN 500 CC IV AHORA SEGUIR A 100 CC/H
RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS
FUROSEMIA AMP 10 MG IV CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA AMP 40 MG SC DIA (PREVIO RESULTADO TIEMPOS COAGULACION)
CEFTRIAZONA AMP 1 GM IV CADA 12 HORAS
TP. TPT, UROCULTIVO, ACIDO URICO
EKG



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

SEROLOGIA PARA LEPTOSPIRA
ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL
SONDA VESICAL
CONTROL DE LA Y LE
CSV Y AC
RUTINA UCI

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS Y PARACLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE ASOCIADO A DETE
FUNCION HEPATICA, MUY APESAR DE DE CIFRAS TESNIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL PREECLAMIA SEVERA EN EL CI
DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPONER AUMENTO DE MORBI MORTALIDAD MATERNO FETAL. ACTUALMENTE CON P. ORINA CONTAMINA
BILATERAL LEVE NO OBSERVO SIGNOS CLINICOS NI PARACLINICOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. ACIDOSIS METABOLICA SEVERA SE ORDENA TRASLADO A U
GINECOOBETRICA DE DESEMBARAZAR DE URGENCIA POR ALTO RIESGO DE MUERTE DE BINOMIO. FAMILIARES ENTERADOS.

HALLAZGO OBJETIVO:
TA:117/80 FC 100 MIN FR 28 MIN T 36 C SO2: 98% OXIGENO AMBIENTE
MUY REGULARES CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA CONE ESCLERAS ICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS FOTO REACTIVAS
CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTIDEO
CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS TQUICARDICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL NO AGREGADOS, NO TIRAJES, TAQUIPI
ABDOMEN: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, FCF 144 MIN , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS PRESENTE
EXTREMIDADES EDEMA GII CON FOVEA, PUSLSOS DISTALES SIMETRICOS Y PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SG
NEUROLOGICO GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:
MC DISNEA
ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE QUIEN CONSULTA PR CUADRO CLNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CON TOS SECA Y CONGESTION NASAL AUTOLIMITADA MAI
SEMANA PRESENTA ADEMAS VOMITOS CONTENIDO ALIMENTICIO, N7, ASOCIADO A EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, FOSFENOS, ACUFENOS, EPIGASTRALG
DISNEA REPOSO Y AOLIGOANURIA POR LO CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES PERSONALES
G2P0A1CO EMBARAZO CONTROLDO
NIEGA HTA NIEGA DM

REVISION POS SISTEMAS
NIEGA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
DESHIDROGENASA LACTICA 729.4 U/L
BILIRRUBINA DIRECTA 9.41 mg/dl
BILIRRUBINA TOTAL 11.26 mg/dl
BILIRRUBINA INDIRECTA 1.85 mg/dl
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 235 IU/L
SODIO 126.9 mmol/L
POTASIO EN SUERO 5.52 mmol/L
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 315 IU/L

SO2 92
SODIO 118.2
POTASIO 4.97
tHb 13.9
CLORO 92.5
po2 80
pCO2 18.1
PH 7.24
CALCIO IONICO 0.49
Hct 55
BE -17.4
BEecf -19.8
chCO3st 11
p50 26.7
ctO2 18.1

NITROGENO UREICO 36.2
COLOR Amarillo Intenso
ASPECTO TURBIO
PH 5
DENSIDAD >=1.030
PROTEINURIA 100
SANGRE 200
LEUCOCITOS 15
NITRITOS Negativo
GLUCOSURIA Negativo
CUERPOS CETONICOS 15
UROBILINOGENO 0.2



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPANA - rafael.cabeza

BILIRRUBINA Alto
SEDIMENTO URINARIO Células Epiteliales: 10-12 xc
Bacterias: ++
Leucocitos: 10-12 xc
Hematies: 44-46 xc
RECuento DE ROJOS 4.34
HEMOGLOBINA 12.7
HEMATOCRITO 40.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 93.7
MCH 31.3
MCHC 30.5
RDW-CV 15.1
RECuento DE PLAQUETAS 206
MPV 11.2
RECuento DE BLANCOS 22.63
NEUTROFILOS# 18.35
LINFOCITOS# 2.57
MONOCITOS# 0.96
BASOFILOS# 0.14
LUC# 1
EOSINOFILOS# 0.04
NEUTROFILOS% 81.1
LINFOCITOS% 11.4
MONOCITOS% 4.2
EOSINOFILOS% 0.2
BASOFILOS% 0.6
LUC% 2
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 76
Linfocitos(%) 17
Monocitos(%) 7
HISTOGRAMA
PROTEINA C REACTIVA 2.93
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42

17:24 **SERVICIO: URGENCIAS**
Elaborada por: mario.montoya - MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
PREECLAMIA SEVERA A DOCUMENTAR
EMBARAZO DE 36.5 SEM X FUM + FUV
SESPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL A DOCUMENTAR
SINDROME DE DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE
INSUFICIENCIA RENAL AGUDA
LEPTOSPIRORIS A DOCUMENTAR
HEPATITIS AGUDA A DOCUMENTAR

PLAN:
DESEMBARAZAR URGENCIA (SUGERENCIA SERVICIO TRATANTE GINECOLOGIA)
TRASLADO A UCI GENERAL NO COVID EN POSTOPERATORIO
SSN 500 CC IV AHORA SEGUIR A 100 CC/H
RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS
FUROSEMIA AMP 10 MG IV CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA AMP 40 MG SC DIA (PREVIO RESULTADO TIEMPOS COAGULACION)
CEFTRIAZONA AMP 1 GM IV CADA 12 HORAS
TP, TPT, UROCULTIVO, ACIDO URICO, SEROLOGIA PARA HEPATTIIS A .B Y C
EKG
SEROLOGIA PARA LEPTOSPIRA
ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL
SONDA VESICAL
CONTROL DE LA Y LE
CSV Y AC
RUTINA UCI

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS Y PARACLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE ASOCIADO A DETE
FUNCION HEPATICA, MUY APESAR DE DE CIFRAS TESNIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL PREECLAMIA SEVERA EN EL CI
DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPONER AUMENTO DE MORBI MORTALIDAD MATERNO FETAL. ACTUALMENTE CON P.ORINA CONTAMINA
BILATERAL LEVE NO OBSERVO SIGNOS CLINICOS NI PARACLINICOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. ACIDOSIS METABOLICA SEVERA SE ORDENA TRASLADO A U
GINECOBTETRICA DE DESEMBARAZAR DE URGENCIA POR ALTO RIESGO DE MUERTE DE BINOMIO. FAMILIARES ENTERADOS.

HALLAZGO OBJETIVO:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

TA:117/80 FC 100 MIN FR 28 MIN T 36 C SO2: 98% OXIGENO AMBIENTE
MUY REGULARES CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA CONE ESCLERAS ICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS FOTO REACTIVAS
CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTIDEO
CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS TQUICARDICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL NO AGREGADOS, NO TIRAJES, TAQUIPI
ABDOMEN: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, FCF 144 MIN , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS PRESENTE
EXTREMIDADES EDEMA GII CON FOVEA, PUSLSOS DISTALES SIMETRICOS Y PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SG
NEUROLOGICO GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:
MC DISNEA
ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE QUIEN CONSULTA PR CUADRO CLNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CON TOS SECA Y CONGESTION NASAL AUTOLIMITADA MAI
SEMANA PRESENTA ADEMAS VOMITOS CONTENIDO ALIMENTICIO, N7, ASOCIADO A EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, FOSFENOS, ACUFENOS, EPIGASTRALG
DISNEA REPOSO Y AOLIGOANURIA POR LO CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES PERSONALES
G2P0A1CO EMBARAZO CONTROLDO
NIEGA HTA NIEGA DM

REVISION POS SISTEMAS
NIEGA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
DESHIDROGENASA LACTICA 729.4 U/L
BILIRRUBINA DIRECTA 9.41 mg/dl
BILIRRUBINA TOTAL 11.26 mg/dl
BILIRRUBINA INDIRECTA 1.85 mg/dl
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 235 IU/L
SODIO 126.9 mmol/L
POTASIO EN SUERO 5.52 mmol/L
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 315 IU/L

SO2 92
SODIO 118.2
POTASIO 4.97
tHb 13.9
CLORO 92.5
po2 80
pCO2 18.1
PH 7.24
CALCIO IONICO 0.49
Hct 55
BE -17.4
BEecf -19.8
cHCO3st 11
p50 26.7
ctO2 18.1

NITROGENO UREICO 36.2
COLOR Amarillo Intenso
ASPECTO TURBIO
PH 5
DENSIDAD >=1.030
PROTEINURIA 100
SANGRE 200
LEUCOCITOS 15
NITRITOS Negativo
GLUCOSURIA Negativo
CUERPOS CETONICOS 15
UROBILINOGENO 0.2
BILIRRUBINA Alto
SEDIMENTO URINARIO Células Epiteliales: 10-12 xc
Bacterias: ++
Leucocitos: 10-12 xc
Hematies: 44-46 xc
RECuento DE ROJOS 4.34
HEMOGLOBINA 12.7
HEMATOCRITO 40.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 93.7
MCH 31.3
MCHC 30.5
RDW-CV 15.1
RECuento DE PLAQUETAS 206
MPV 11.2
RECuento DE BLANCOS 22.63
NEUTROFILOS# 18.35



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

LINFOCITOS# 2.57
MONOCITOS# 0.96
BASOFILOS# 0.14
LUC# 1
EOSINOFILOS# 0.04
NEUTROFILOS% 81.1
LINFOCITOS% 11.4
MONOCITOS% 4.2
EOSINOFILOS% 0.2
BASOFILOS% 0.6
LUC% 2
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 76
Linfocitos(%) 17
Monocitos(%) 7
HISTOGRAMA
PROTEINA C REACTIVA 2.93
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42

17:25 **SERVICIO: URGENCIAS**
Elaborada por: mario.montoya - MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
PREECLAMIA SEVERA A DOCUMENTAR
EMBARAZO DE 36.5 SEM X FUM + FUV
SESPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL A DOCUMENTAR
SINDROME DE DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE
INSUFICIENCIA RENAL AGUDA
LEPTOSPIRORIS A DOCUMENTAR
HEPATITIS AGUDA A DOCUMENTAR

PLAN:
DESEMBARAZAR URGENCIA (SUGERENCIA QUE SE HACE A SERVICIO TRATANTE GINECOLOGIA)
TRASLADO A UCI GENERAL NO COVID EN POSTOPERATORIO
SSN 500 CC IV AHORA SEGUIR A 100 CC/H
RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS
FUROSEMIA AMP 10 MG IV CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA AMP 40 MG SC DIA (PREVIO RESULTADO TIEMPOS COAGULACION)
CEFTRIAZONA AMP 1 GM IV CADA 12 HORAS
TP, TPT, UROCULTIVO, ACIDO URICO, SEROLOGIA PARA HEPATTIIS A .B Y C
EKG
SEROLOGIA PARA LEPTOSPIRA
ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL
SONDA VESICAL
CONTROL DE LA Y LE
CSV Y AC
RUTINA UCI

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS Y PARACLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE ASOCIADO A DETE
FUNCION HEPATICA, MUY APESAR DE DE CIFRAS TESNIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL PREECLAMIA SEVERA EN EL C
DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPONER AUMENTO DE MORBI MORTALIDAD MATERNO FETAL. ACTUALMENTE CON P.ORINA CONTAMINA
BILATERAL LEVE NO OBSERVO SIGNOS CLINICOS NI PARACLINICOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. ACIDOSIS METABOLICA SEVERA SE ORDENA TRASLADO A U
GINECOBTETRA DE DESEMBARAZAR DE URGENCIA POR ALTO RIESGO DE MUERTE DE BINOMIO. FAMILIARES ENTERADOS.

HALLAZGO OBJETIVO:
TA:117/80 FC 100 MIN FR 28 MIN T 36 C SO2: 98% OXIGENO AMBIENTE
MUY REGULARES CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA CONE ESCLERAS ICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS
CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTIDEO
CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS TQUICARDICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL NO AGREGADOS, NO TIRAJES, TAQUIPI
ABDOMEN: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, FCF 144 MIN , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS PRESENTE
EXTREMIDADES EDEMA GII CON FOVEA, PUSLSOS DISTALES SIMETRICOS Y PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SG
NEUROLOGICO GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:
MC DISNEA
ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE QUIEN CONSULTA PR CUADRO CLNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CON TOS SECA Y CONGESTION NASAL AUTOLIMITADA MAI
SEMANA PRESENTA ADEMAS VOMITOS CONTENIDO ALIMENTICIO, N7, ASOCIADO A EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, FOSFENOS, ACUFENOS, EPIGASTRALG
DISNEA REPOSO Y AOLIGOANURIA POR LO CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES PERSONALES
G2P0A1CO EMBARAZO CONTROLDO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

NIEGA HTA NIEGA DM

REVISION POS SISTEMAS
NIEGA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
DESHIDROGENASA LACTICA 729.4 U/L
BILIRRUBINA DIRECTA 9.41 mg/dl
BILIRRUBINA TOTAL 11.26 mg/dl
BILIRRUBINA INDIRECTA 1.85 mg/dl
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 235 IU/L
SODIO 126.9 mmol/L
POTASIO EN SUERO 5.52 mmol/L
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 315 IU/L

SO2 92
SODIO 118.2
POTASIO 4.97
tHb 13.9
CLORO 92.5
po2 80
pCO2 18.1
PH 7.24
CALCIO IONICO 0.49
Hct 55
BE -17.4
BEecf -19.8
cHCO3st 11
p50 26.7
ctO2 18.1

NITROGENO UREICO 36.2
COLOR Amarillo Intenso
ASPECTO TURBIO
PH 5
DENSIDAD >=1.030
PROTEINURIA 100
SANGRE 200
LEUCOCITOS 15
NITRITOS Negativo
GLUCOSURIA Negativo
CUERPOS CETONICOS 15
UROBILINOGENO 0.2
BILIRRUBINA Alto
SEDIMENTO URINARIO Células Epiteliales: 10-12 xc
Bacterias: ++
Leucocitos: 10-12 xc
Hematies: 44-46 xc
RECuento DE ROJOS 4.34
HEMOGLOBINA 12.7
HEMATOCRITO 40.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 93.7
MCH 31.3
MCHC 30.5
RDW-CV 15.1
RECuento DE PLAQUETAS 206
MPV 11.2
RECuento DE BLANCOS 22.63
NEUTROFILOS# 18.35
LINFOCITOS# 2.57
MONOCITOS# 0.96
BASOFILOS# 0.14
LUC# 1
EOSINOFILOS# 0.04
NEUTROFILOS% 81.1
LINFOCITOS% 11.4
MONOCITOS% 4.2
EOSINOFILOS% 0.2
BASOFILOS% 0.6
LUC% 2
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 76
Linfocitos(%) 17
Monocitos(%) 7
HISTOGRAMA
PROTEINA C REACTIVA 2.93



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42

22:31 **SERVICIO:** UCI ADULTO

Elaborada por: jonathan.tipon - JONATHAN TIPON GALVIS
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

****NOTA MEDICA***

ESPECIALISTA UCI GENERAL.

1. SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR: URINARIO - ABDOMINAL: BILIAR - HEPATICO.
2. EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS
3. INFECCION DE VIAS URINARIAS
4. DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
5. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
6. ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
7. ZOONOSIS A DESCARTAR: LEPTOSPIROSIS (DX. DE WEILS)
8. HEPATITIS AGUDA A DOCUMENTAR

PLAN:

TRASLADAR A QUIROFANO PARA DESEMBARAZAR DE URGENCIA - YA GINECOLOGIA ENTERDOS. SEGUN EXPLICACION EN NOTA MEDICA Y CONSENSO REALIZADO GENERAL NO COVID EN POSTOPERATORIO INMEDIATO, TENIENDO EN CUENTA QUE AL SER TRASLADA A UCI COVID AUMENTARIA MORBILIDAD MATERNA POR FALTA MAYOR DE DISFUNCION MULTIORGANICA. LEV PARA HIDRATACION Y MEJORAR PERFUSION RENAL Y SEGUN EVOLUCION DEFINIR CONCEPTO POR NEFROLOGO CONTINUAR TERAPIA ANTIBIOTICA. UROCULTIVO, ACIDO URICO, SEROLOGIA PARA HEPATITIS A, B Y C + SEROLOGIA PARA LEPTOSPIRA. ECOGRAFIA ABDOMINAL ACTUALIZAR PARACLINICOS + GASES ARTERIALES EN 6 HORAS.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

***JUNTA MEDICA REALIZADA EN CONJUNTO: DR. TIPON (UCI COVID) - DR. MONTOYA (INTERNISTA URGENCIA) - DR. HERRERA (UCI CORONARIO NO COVID - DR.

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, CON EMBARAZO ACTUAL DE 36.5 SEMANAS CON CUADRO AGUDO DE DISFUNCION INTERDISCIPLINARIO SE CONSIDERA DESEMBARAZAR POR ALTO RIESGO OBSTETRICO Y PROGRESION AUN MAYOR DE DMO CON IMPACTO EN BINOMIO MATER QUE SI SE TRASLADA PACIENTE A UCI COVID, CON PULMON SIN COMPROMISO REVISANDO RX. DE TORAX, QUE AUNQUE SABEMOS QUE NO ES GOLD STANDARD REALIZAR TAC DE TORAX AHORA (TOMOGRAMA INSTITUCIONAL DAÑADO), CON GASES ARTERIALES MOSTRANDO BUENOS INDICES DE OXEMIA CON ACIDOSIS SER LLEVADA A UCI COVID, TENDRIA ALTO RIESGO DE INFECCION PULMONAR, QUE TENIENDO CUADRO ACTUAL DE COMPROMISO MULTIORGANICO SIN COMORBIMORTALIDAD MATERNA, ANALIZANDO CASO DE DMO CON COMPROMISO RENAL, HEPATICO, CON POSIBLE BACTEREMIA DE FOCO URINARIO VS ABDOMEN PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS. REFIERE CUADRO DE TOS HACE APROX. 15 DIAS LOS CUALES SON OCASIONALES, Y DE NOCHE HISTORIA CLINICA SE CORROBORA CON ESPOSO (ACOMPAÑANTE). A SU INGRESO PARACLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE APESAR DE DE CIFRAS TENDENCIALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL POSIBLE PREECLAMPSIA SEVERA. NO SE DESCARTA POSIBLE LEPTOSPIRA Y PERFIL DE HEPATITIS. HACER DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE OTRAS PATOLOGIAS DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPLICAR SIGNOS CLINICOS NI PARACLINICOS OBJETIVOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. APESAR DE QUE SE ACTIVO RUTA EPIDEMIOLOGICA, SE ANALIZO CASO DE FOCO MENCIONADO, DECIDIENDO SU TRASLADO A UNA UCI NO COVID PAR AMONITOREO ESTRICTO. SE DEBE CONTINUAR MANEJO DE ACIDOSIS METABOLICA COMO FALLA RENAL Y DEFINIR CONCEPTO POR NEFROLOGIA SEGUN EVOLUCION. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION Y PARA APOYO EN CUALQUIER CASO.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA:123/72MMHG - FC:114MIN - FR:20XM - T:36.8C - SO2:99% OXIGENO A AMBIENTE. REGULARES CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERAL PUPILAS ISOCORICAS, FOTOREACTIVAS. CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO MASAS O ADENOPATIAS. NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTIDEO. CARDIOPULMONES MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL NO SOBREGREGADOS, NO TIRAJES. ABDOMEN: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, FCF 144 MIN, NO SIGNOS DE EXTREMIDADES EDEMA GII CON FOVEA, PULSOS DISTALES SIMETRICOS Y PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SG NEUROLOGICO GLASGOW: 15/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE TRANQUILA. NO DISNEA. NO FIEBRE. NO SINTOMAS CARDIOVASCULARES. NO SINTOMAS RESPIRATORIOS EN EL MOMENTO. LEVE DOLOR ABDOMINAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

**PARACLINICOS PREQX: AST: 235 IU/L - SODIO 126.9 mmol/L - K:5.52 mmol/L - ALT:315 IU/L - DESHIDROGENASA LACTICA 729.4 U/L - BILIRRUBINA DIRECTA 9.41 mg/dl - BUN: 36.2 - HEMOGLOBINA 12.7 - HEMATOCRITO 40.7 - PLAQUETAS 206.000 - GB: 22.6300 - NEUTROFILOS% 81.1 - PROTEINA C REACTIVA 2.93 - CREATININ 5.42
 *GASES ARTERIALES: PO2:80 - PCO2 18.1 - PH: 7.24 - BE -17.4 - HCO3st 11 - PAFI:380.

**UROANALISIS: PATOLOGICO. HEMATURIA Y LEUCOCITOSIS.

23:04 **SERVICIO:** GINECOBISTETRICIA

Elaborada por: dayro.estrada - DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

- POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SEPSIS SEVERA DE ORIGEN A DETERMINAR
- FALLA MULTIORGANICA
- OBITO FETAL
- PUERPERIO INMEDIATO
- IVU A DESCARTAR



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

PLAN:

-TRASLADO A SALA GENERAL.
 -DIETA EN 6 HORAS.
 -SSN 0.9 % 500 CC + OXITOCINA 40 UI EN LA PRIMERA SOLUCION CONTINUAR CON 10 UNI PASAR A 80 CC/ HORA
 -DIPIRONA 2,5 GR IV CADA 8 HORAS.
 -TRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORAS.
 -RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS.
 -METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS.
 -CEFTRIAXONA 1 GR IV CADA 6 HORAS.
 -VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y DE LA HERIDA QUIRURGICA.
 -VIGILAR SANGRADO POR GENITALES EXTERNO.
 -CUMPLIR ORDENES MEDICAS POR INTENSIVISTA
 -CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN SU POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + SEPSIS SEVERA + FALLA ORGANICA MULTISISTEMICA+OBITO FETAL TOLEI INESGTABILIDAD HEMODINAMICA , SIGNOS VITALES EN METAS, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, ABDOMEN BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD UMBILICAL,HIP(OXITOCINA) HERIDA CUBIERTA CON APOSITOS SIN SANGRADO, GENITALES ESCASO SANGRADO, SE DECIDE TRASLADO A UCI CORONARIO, INICIAR MANEJO P

HALLAZGO OBJETIVO:

TAM:62

CONSCIENTE, ORIENTADA, CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN CON BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD UMBILICAL, HIPOTONICO CON B-LYNCH, HERIDA EN SANGRADO, NI SECRECIONES, GENITALES NORMOCONFIGURADOS SANGRADO ESCASO EXTREMIDADES SIN EDEMA , NEUROLOGICO GLASGOW 15/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

EN REGULARES CONDICIONES GENERALES

2020-07-24

00:32 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA

Avalada por:**ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

****NOTA MEDICA***

ESPECIALISTA UCI CORONARIO

1. SEPSIS SEVERA DE FOCO A DFETERMINAR:
- URINARIO - ABDOMINAL: BILIAR - HEPATICO.
2. EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS
3. INFECCION DE VIAS URINARIAS
4. DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
5. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
6. ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
7. ZOONOSIS A DESCARTAR: LEPTOSPIOSIS (DX. DE WEILS)
8. HEPATITIS AGUDA A DOCUMENTAR

PLAN:

.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

****JUNTA MEDICA REALIZADA EN CONJUNTO: DR. TIPON (UCI COVID) - DR. MONTOYA (INTERNISTA URGENCIA) - DR. HERRERA (UCI CORONARIO NO COVID - DF

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, CON EMEBARAZO ACTUAL DE 36.5 SEMANAS CON CUADRO AGUDO DE DISF INTERDISCIPLINARIO SE CONSIDERA DESEMBARAZAR POR ALTO RIESGO OBSTETRICO Y PROGRESION AUN MAYOR DE DMO CON IMPACTO EN BINOMIO MATER QUE SI SE TRASLADA PACIENTE A UCI COVID, CON PULMON SIN COMPROMISO REVISANDO RX. DE TORAX, QUE AUNQUE SABEMOS QUE NO ES GOLD STANDAR REALIZAR TAC DE TORAX AHORA (TOMOGRAMA INSTITUCIONAL DAÑADO), CON GASES ARTERIALES MOSTRANDO BUENOS INDICES DE OXEMIA CON ACIDOSIS SER LLEVADA A UCI COVID, TENDRIA ALTO RIESGO DE INFECCION PULMONAR, QUE TENIENDO CUADRO ACTUAL DE COMPROMISO MULTIORGANICO SIN COMF MORBIMORTALIDAD MATERNA, ANALIZANDO CASO DE DMO CON COMPROMISO RENAL, HEPATICO, CON POSIBLE BACTEREMIA DE FOCO URINARIO VS ABDOM PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS. REFIERE CUADRO DE TOS HACE APROX. 15 DIAS LOS CUALES SON OCASIONALES, Y DE NOCHE HISTORIA CLINICA SE COROBORA CON ESPOSO (ACOMPAÑANTE). A SU INGRESO PARA CLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE APESAR DE DE CIFRAS TESNIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL POSIBLE PREECLAMPSIA SEVERA. NO SE DESCARTA POSIE LEPTOSPIRA Y PERFIL DE HEPATITIS. HACER DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE OTRAS PATOLOGIAS DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPOI SIGNOS CLINICOS NI PARA CLINICOS OBEJTIVOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. APESAR DE QUE SE ACTIVO RUTA EPIDEMIOLOGICA, SE ANALIZO CASO DE FO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

MENTIONADO, DECIDIENDO SU TRASLADO A UNA UCI NO COVID PAR AMONITOREO Estricto. SE DEBE CONTINUAR MANEJO DE ACIDOSIS METABOLICA COMI FALLA RENAL Y DEFINIR CONCEPTO POR NEFROLOGIA SEGUN EVOLUCION. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION Y PARA APOYO EN CUALQUIER CASO.

HALLAZGO OBJETIVO:
TA:123/72MMHG - FC:114MIN - FR:20XM - T:36.8C - SO2:998% OXIGENO A AMBIENTE. REGULARES CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERAL PUPILAS ISOCORICAS, FOTOREACTIVAS. CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO MASAS O ADENOPTIAS. NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTIDEO. CAR PULMONES MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL NO SOBREGREGADOS, NO TIRAJES. ABDOMEN: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, FCF 144 MIN , NO SIGNOS I EXTREMIDADES EDEMA GII CON FOVEA, PUSLSOS DISTALES SIMETRICOS Y PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SG NEUROLOGICO GLASGOW: 15/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE TRANQUILA. NO DISNEA. NO FIEBRE. NO SINTOMAS CARDIOVASCULARES. NO SINTOMAS RESPIRATORIOS EN EL MOMENTO. LEVE DOLOR ABDOMIN

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

- 01:13
- SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
INGRESO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CORONARIOS
DR. LUIS HERRERA CUIDADOS INTENSIVOS
DRA. ADRIANA AMELL MEDICO GENERAL
1. SEPSIS SEVERA DE FOCO A DFETERMINAR:
URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- SINDROME DE HELL P
2. EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS
3. INFECCION DE VIAS URINARIAS
4. DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
5. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
6. ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
7. ZOONOSIS A DESCARTAR: LEPTOSPIOSIS (DX. DE WEILS)
8. HEPATITIS AGUDA A DOCUMENTAR

PACIENTE QUE INGRESA POR URGENCIA EL DIA DE HOY POR CUADRO DE DOS DIAS DE OLIGOANURIA MAS MALESTAR GENERAL , REFIERE CUADRO D E TOS C ESPERA DE RESULTADOS REFIERE RINORREA HIALINA, AL INGRESO PACIENTE QUEJUNBROSA EN MAL ESTADO GENERAL SE HACE MANEJO INICIAL EN URGEI TIENE CESAREA CON ATONIA UTERINA LA CUAL SE HACE MANEJO CON MULTIPLES DOSIS DE OXITOCINA + MISOPROSTOL Y METERGIN SIN MEJORIA DE SINTC DE LA ATONIA SIN SANGRADO VAGINAL POSTERIOR, AL INGRESO PACIENTE TAQUICARDIACA, CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS, CON ORINA ESCASA 100 I

- PLAN:
- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
 - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
 - CABECERA A 30°
 - DIETA BLANDA EN 4 HORAS
 - OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA
 - SALFATO DE MAGNESIO BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR HORA
 - CEFTRIAZONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020)
 - RANITIDINA AMP, 50 MG IV CADA 8 HORAS
 - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
 - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
 - HEMOGRAMA, PERFIL HEPATICO, PERFIL RENAL, LDH, FERRITINA. DIMERO-D,
 - MANEJO POR GINECOLOGIA

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
PACIENTE QUE INGRESA DE CIRUGIA EN MUY MALAS CONDDICIONES GENERALES CON DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE RENAL - HEPATICO - SEPSIS - OBST ELEVADOS CON OLIGOANURIA HACE VARIOS DIAS SE INICIA REANIMACION HIDRICA CON CRISTALOIDES Y CONTROL DE AZOADOS CADA 12 HORAS MAS CONT PARA CLINICOS LOS CUALES MUESTRAN LESION HEPATICA FUNCIONAL SEVERA CON ALAVACION DE TRANSMINASAS MAS BILIRRUBINA SE ORDENA CONTROL DEXTROSA Y SE ORDENA DIETA, PACIENTE QUIEN PRESENTA ATONIA UTERINA EN EL MOMENTO SIN SANGRADO POR GENITALES PERO EN INTRA OPERATORI(UTERINA YA QUE EL MANEJO MEDICO NO POSIBLE SE VIGILARA DE FORMA CONTINUA EL SANGRADO VAGINAL Y POR CICATRIZ QUIRURGICA, PACIENTE CON S QUE SE DEJA ANTIBIOTICO INTRAVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO, SE AGREGA SULFATO DE MAGNESIO AL MANEJO YA QUE PACIENTE SE ENCUENTRA CON CIF MALAS CONDICIONES GENERALES APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%,

HALLAZGO OBJETIVO:
TA: 149/84 MMHG - FC: 144 MIN - FR: 36 XM - T: 36°C - SO2: 97%

MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, QUEJUNBROSA, CON NAUSEAS. NORMOCEFALO CON ICTERICIA EN ESCLERAS, ICTERICIA EN MUCOSAS, MUCOSAS S SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA GLASGOW 15/15



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

HALLAZGO SUBJETIVO:
 PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR (URINARIO - ABDOMINAL - OBSTETRICO)
 SINDROME DE WEILS
 SINDROME DE HELLP
 FALLA HEPATICA
 FALLA RENAL
 MORBILIDAD MATERNA EXTREMA
 ATONIA UTERINA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

09:06 **SERVICIO: GINECOBSTERICIA**
Elaborada por: sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

***** FEMENIAN DE 36 AÑOS DE EDAD EN UCI CORONARIOS CON DX DE *****

- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (URINARIO - BILIAR - HEPATICO - OBSTETRICO)
- SINDROME DE HELLP
- POP CESAREA + B-LYNCH (23/07/2020)
- OBITO FETAL
- INFECCION DE VIAS URINARIAS
- FALLA HEPATICA
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- COAGULOPATIA
- DERRAME PLEURAL
- ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
- ZOONOSIS A DESCARTAR: LEPTOSPIOSIS (DX. DE WEILS)
- HEPATITIS AGUDA A DOCUMENTAR
- ALTA SOSPECHA DE SARS-COV-2
- ALTO RIESGO OBSTETRICO
- MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

PLAN:

***** PLAN *****

- MANEJO CONJUNTO UCI CORONARIOS (MEDICINA CRITICA) Y GINECOLOGIA.
- ORDENES POR UCI CORONARIOS.
- ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

***** ANALISIS *****

PTE CON DX ANOTADOS, CON FALLA MULTIORGANICA : RENAL- HEPATICA - COAGULOPATICA - OBSTETRICA - RESPIRATORIA , EN MALAS CONDICIONES GENER TROMBOCITOPENIA LEVE , HIPERKALEMIA, ALTERACION HEPATICA POR TRANSAMINASAS ELEVADAS , BULIRRUBINAS ALTERADAS, FUNCION RENAL ALTERADA SIN EXITO, ALTAMENTE SOSPECHOSA PARA COVID 19 POR TOS DE 15 DIAS , PENDIENTE REPORTE DE HISOPADO (TOMADO HACE 5 DIAS) , ESPOSO Y MADRE. MEDICINA CRITICA VALORA A LA PACIENTE Y CONSIDERA QUE POR CONDICION CLINICA ACTUAL DE LA PACIENTE Y ALTO RIESGO DE COMPLICACION Y MUERTI CON AISLAMIENTO PARA PACIENTE CON SOSPECHA DE COVID 19 , PARA CONTINUAR MANEJO Y VIGILANCIA ESTRICTA DE LA PACIENTE, SE EXPLICA A LA PACI ACEPTA LA CONDUCTA TOMADA.

HALLAZGO OBJETIVO:

***** AL EF *****

- TA 125/78 - FC 98 - FR 20 - SAT 98 - AFEBRIL AL TACTO +
- EDEMA FACIAL Y CONJUNTIVAL, ESCLERAS ICTERICAS, MUCOSA ORAL SECA.
- RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.
- MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO PREDOMINIO EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO, NO SE AUSCULTAN OTROS AGREGADOS PULMONARES , NO SE OBSER
- MAMAS SIMETRICAS, NO CONGESTIVAS.
- ABD BLANDO, DEPRESIBLE CON HERIDA QUIRURGICA PHANNSTIEL CON APOSITO SECO, SE DESCUBRE Y SE EVIDENCIA HERIDA QUIRURGICA CON ADECUAD INFECCION , NO DESHICENTE. UTERO TONICO INFRAUMBILICAL, ABDOMEN BOANDO , DEREPSIBLE, SIN SIP.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- GU : LOQUIOS ESCASOS NO FETIDOS , NO SE REALIZA TACTO VAGINAL , SONDA VESICAL CISTOFLO CON ANURIA.
- EXTR : EDEMA GRADO 1 EN MMII, ROT ++/++++
- NEUR : GLASGOW 15/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

***** REFIERE *****

- MALESTAR GENERAL
- XEROSTOMIA
- NIEGA FIEBRE
- TOS DESDE HACE 15 DIAS
- HACE 5 DIAS EPS TOMA PRUEBA PARA COVID (PENDIENTE RESULTADO)
- ESPOSO Y MADRE CON SINTOMAS SOSPECHOSOS PARA COVID 19 EXPRESADOS POR LA PACIENTE.
- DIURESIS NULA POR SONDA VESICAL.
- LEVE DOLRO EN HERIDA QUIRURGICA.
- ESCASO SANGRADO GENITAL.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

***** REPORTE PARACLINICOS 24/07/2020 *****

- HGB 11.8 g/dl
- HCT 36.5 %
- PLT 145.000
- LEUC 23.270
- NE% 79.9 %
- LINF % 11 %
- GLUCOSA 62.9 mg/dl
- BUN 37.2 mg/dl
- BILIRRUBINA DIRECTA 10 mg/dl
- BILIRRUBINA TOTAL 11.53 mg/dl
- BILIRRUBINA INDIRECTA 1.53 mg/dl
- ASAT 215 IU/L
- SODIO 122.8 mmol/L
- POTASIO 6.18 mmol/L 3.5 5.1
- CLORO 96 mmol/L
- ALT 240 IU/L
- TP 28.9 seg (CONTROL 11.5 seg)
- INR 2.583485

09:38 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

***** EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DRA. YOLINA GALVAN
 DR. ADRIAN AMELL.

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
- HIPERKALEMIA SEVERA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL.
- LEPTOSPIROSIS DESCARTADA.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.

- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA

- CABECERA A 30°

- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA

- OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER

- SALFATO DE MAGNESIO INFUSION A 1 GR HORA POR 24 HORAS

- SOLUCION POLARIZANTE CADA 8 HORAS. ***NUEVO

- CEFTRIAZONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS, AJUSTAR EN 24 HORAS (FI 24/07/2020)

- VITAMINA K UNA AMP CADA 8 HORAS. ** NUEVO

- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS

- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS

- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO

- VALORACION POR NEFROLOGIA.

- ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE QUE INGRESA EL DIA DE AYER A LA INSITUACION CON EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS, CONSULTA POR CUADRO DE 3 DIAS DE OLIGOANURIA MAS MALE EVOLUCION, CON TOMA DE MUESTRA PARA SARS-COV-2 DE FORMA AMBULATORIA EN ESPERA DE RESULTADOS. ESPOSO Y MADRE CON IGUAL SINTOMATOLOGIA CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, DATOS DE SEPSIS SEVERA, DISFUNCION MULTIORGANICA INDICAN PASARA A PACIENTE PRESENTA DATOS DE HIPOTONIA UTERINA RECIBIO TRATAMIENTO CON UTEROTONICOS, (MISOPROSTOL OXITOCINA). SIN MEJORIA DE SINTOMAS P ATONIA SIN SANGRADO VAGINAL POSTERIOR. POSTERIOR A USO DE ALTAS DOSIS DE OXITOCINA PRESENTO LIGERA ELEVACION DE CIFRAS TENSIONALES.

SE CONSIDERA ENTONCES PACIENTE CON CUADRO RESPIRATORIO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2 , CON GRUPO FAM DEBE MANTENER AISLAMIENTO RESPIRATORIO HASTA DESCARTAR CASO CON RESULTADO DE PCR SEGUN GUIAS ACTUALES DEL MINISTERIO DE SALUD.

PACIENTE QUIEN EVOLUCIONA CON DISFUNCION MULTIORGANICA, DISFUNCION HEPATICA CON BILIRRUBINA SEVERAMENTE ELEVADA PATRON COLESTASICO HIPOGLICEMIA SE CONSIDERA FALLA HEPATICA A HIGADO DE SEPSIS, SE SOLICIA ECOGRAFIA ABDOMINAL PARA DESCARTAR LESION OBSTRUCTIVA. SE DESC, B. ADEMAS TIENEN REPORTE DE ANTICUERPOS PARA LEPTOSPIRA NEGATIVOS. SE AMPLIA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PARA FOCO BILIAR Y SE INDICA VITAMIN DESTROSADOS.

PACIENTE ADEMAS EVOLUCIONA CON LESION RENAL AGUDA CON DATOS DE OLIGOANURIA DESDE HACE 3 DIAS, AZOADOS ELEVADOS, ACIDOSIS METABOLICA/ TRASTORNO ELECTROLITICO Y SS VALORACION POR NEFROLOGIA PARA DEFINIR INICIO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL.

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES APACHE 27, INDICE DE RIESGO DE MORTALIDAD 60.5%, SE DA INFORME A FAMILIARES.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 136/62 MMHG TAM 87 - FC: 112 L/MIN - FR: 21 RXM - T: 36°C - SO2: 97%

PACIENTE MALAS CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEB/ SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA GRADO II DE

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR (URINARIO - ABDOMINAL - OBSTETRICO)

FALLA HEPATICA

FALLA RENAL AGUDA

COAGULOPATIA

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

ATONIA UTERINA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (AGHB) NEGATIVO

HEPATITIS A IGM NEGATIVO

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 62.9 mg/dl

NITROGENO UREICO 37.2 mg/dl

BILIRRUBINA DIRECTA 10 mg/dl

BILIRRUBINA TOTAL 11.53 mg/dl

BILIRRUBINA INDIRECTA 1.53 mg/dl

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 215 IU/L

SODIO 122.8 mmol/L

POTASIO EN SUERO 6.18 mmol/L

CLORO 96 mmol/L

TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 240 IU/L

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 28.9 seg CONTROL DE TP 11.5 seg

INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 2.583485

LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IgG NEGATIVO

LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IgM PREELIMINAR NEGATIVO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42 MG/DL 23/07/20 13:02

12:14 **SERVICIO:** UCI ADULTO

Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** NOTA DE INGRESO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID *****

DR. ANGULO

DR. MONTES

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)

- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)

URINARIO - BILIAR - HEPATICO.

- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)

- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.

- ACIDOSIS METABOLICA MODERADA

- HIPERKALEMIA SEVERA

- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL

- OBITO FETAL.

- LEPTOSPIROSIS DESCARTADA.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.

- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA

- CABECERA A 30°

- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA

- OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER

- SALFATO DE MAGNESIO INFUSION A 1 GR HORA POR 24 HORAS

- SOLUCION POLARIZANTE CADA 8 HORAS. ***NUEVO

- CEFTRIAZONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS, AJUSTAR EN 24 HORAS (FI 24/07/2020)

- VITAMINA K UNA AMP CADA 8 HORAS. ** NUEVO

- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS

- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS

- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO

- VALORACION POR NEFROLOGIA.

- ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUE INGRESO CON EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS CON CUADRO CLINICO DE OLIGURIA, ASOCIADO A MALESTAR GE

CONSULTA POR CUADRO DE 3 DIAS DE OLIGOANURIA MAS MALESTAR GENERAL, SE ASOCIA A CUADRO DE TOS DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CON TOMA DE MUI RESULTADOS. ESPOSO Y MADRE CON IGUAL SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA.

CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, DATOS DE SEPSIS SEVERA, DISFUNCION MULTIORGANICA INDICAN PASARA A PACIENTE PRESENTA DATOS DE HIPOTONIA UTERINA RECIBIO TRATAMIENTO CON UTEROTONICOS, (MISOPROSTOL OXITOCINA). SIN MEJORIA DE SINTOMAS P ATONIA SIN SANGRADO VAGINAL POSTERIOR. POSTERIOR A USO DE ALTAS DOSIS DE OXITOCINA PRESENTO LIGERA ELEVACION DE CIFRAS TENSIONALES.

SE CONSIDERA ENTONCES PACIENTE CON CUADRO RESPIRATORIO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2 , CON GRUPO FAM DEBE MANTENER AISLAMIENTO RESPIRATORIO HASTA DESCARTAR CASO CON RESULTADO DE PCR SEGUN GUIAS ACTUALES DEL MINISTERIO DE SALUD.

PACIENTE QUIEN EVOLUCIONA CON DISFUNCION MULTIORGANICA, DISFUNCION HEPATICA CON BILIRRUBINA SEVERAMENTE ELEVADA PATRON COLESTASICO HIPOGLICEMIA SE CONSIDERA FALLA HEPATICA A HIGADO DE SEPSIS, SE SOLICIA ECOGRAFIA ABDOMINAL PARA DESCARTAR LESION OBSTRUCTIVA. SE DESC, B. ADEMAS TIENE REPORTE DE ANTICUERPOS PARA LEPTOSPIRA NEGATIVOS. SE AMPLIA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PARA FOCO BILIAR Y SE INDICA VITAMIN DESTRODADOS.

PACIENTE ADEMAS EVOLUCIONA CON LESION RENAL AGUDA CON DATOS DE OLIGOANURIA DESDE HACE 3 DIAS. AZOADOS ELEVADOS, ACIDOSIS METABOLICA/ TRASTORNO ELECTROLITICO Y SS VALORACION POR NEFROLOGIA PARA DEFINIR INICIO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL.

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES APACHE 27, INDICE DE RIESGO DE MORTALIDAD 60.5%, SE DA INFORME A FAMILIARES.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 136/66 MMHG TAM 91 - FC: 93 L/MIN - FR: 18 RXM - T: 36°C - SO2: 93%



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PACIENTE MALAS CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO CON UTERO POR DEB/ SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA GRADO II DE

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

16:52 **SERVICIO: CIRUGIA**

Elaborada por: fredy.rodriquez - FREDY DE JESUS RODRIGUEZ PAUTT
ESPECIALIDAD: PEDIATRA NEONATOLOGO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

NOTA RETROSPECTIVA 23-07-2020 23:00 H

HIJO DE YADIRA COTA CAMPILLO

DIAGNOSTICOS

- HIJO DE MADRE CON PRECLAMPSIA SEVERA
- POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SEPSIS SEVERA
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2(COVID 19)
- FALLA MULTIORGANICA
- OVITO FETAL

PLAN:

OVITO FETAL.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

SE ATIENDE LLAMADO DE CIRUGIA POR CESAREA DE URGENCIA, EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS DE GESTACION MADRE CON ANTECEDENTES PRECLAMPSIA S COV2(COVID 19), FALLA MULTIORGANICA.

NACE PACIENTE SIN SIGNOS VITALES, CON SIGNOS DE MACERACION EN PIEL, SE CONSTATA OVITO FETAL.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE RECIBE RECIEN NACIDO SIN SIGNOS VITALES CON SIGNOS DE MACERACION EN PIEL.

HALLAZGO SUBJETIVO:

LA NOTA ANTERIOR NO FUE GRABADA POR EL SISTEMA, POR LO QUE SE REALIZA NUEVAMENTE ESTA EVOLUCION.

23:12 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCIONUNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID *****

DRA . GALVAN

DR. LARA

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
- HIPERKALEMIA SEVERA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL.
- LEPTOSPIROSIS DESCARTADA.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER
- SALFATO DE MAGNESIO INFUSION A 1 GR HORA POR 24 HORAS
- SOLUCION POLARIZANTE CADA 8 HORAS. ***NUEVO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CEFTRIAZONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER
 - PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS, AJUSTAR EN 24 HORAS (FI 24/07/2020)
 - VITAMINA K UNA AMP CADA 8 HORAS. ** NUEVO
 - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
 - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
 - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
 - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
 - VALORACION POR NEFROLOGIA.
 - ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA HOSPITALIZADA EN UNIDAD POR ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA EN CONTEXTO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA SECUNDARIO A REPORTE DE MUESTRA TOMADA AMBULATORIAMENTE CON PROBABLE CONTACTO CON NEXOS EPIDEMIOLOGICOS (FAMILIARES), SEPSIS DE ORIGEN HEPATOC ACTUALIDAD REQUIERENTE DE MONITORIZACION CONTINUA, NEUROLOGICAMENTE CONSERVADA, PATRON VENTILATORIO ADECUADO, SPO2 CAPIALR EN METABOLICO CON DEXTROSADOS, CON SIGNOS DE SRIS MODULADOS, TOLERANDO VO Y O2 POR MASCARA DE RESERVORIO, CON SIGNOS VITALES DENTR CON PARACLINICOS INICIALES QUE DEMOSTRABAN DATOS DE DISFUNCION MULTIORGANICA, DISFUNCION HEPATICA CON BILIRRUBINA SEVERAMENTE ELEVA COAGULACION, TENDENCIA A HIPOGLICEMIA, POR LO QUE ESTA PENDIENTE ECOGRAFIA ABDOMINAL PARA DESCARTAR LESION OBSTRUCTIVA SE DESCARTA EN ASCENSO, TRASTORNO HIDROELECTROLITICO DE TIPO HIPERKALEMIA BAJO MANEJO MEDICO DE CORRECCION, QUIEN ES VALORADA POR SERVICIO DE INICIO EL DIA DE MAÑANA, POR LO QUE SE SOLICITA AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTO, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PARA FOCO BILIAR Y CON VITAMIN PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES ALTO RIESGO DE MORTALIDAD POR DATOS PRESENTADOS, SE SOLICITAN PARACLINICOS CONTROL PARA RE EN UNIDAD POR ALTO RIESGO DE REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y VASOPRESOR, ATENTOS A EVOLUCION, PRONOSTICO RESERVAD

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
 82 17 128 / 72 90 94.00

GLU:114-68MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADEN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO CON UTER QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR

2020-07-25

18:05 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
 ***** EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID *****

DR ANGULO
 DR. MONTES

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
 - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
 URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
 - DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
 - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
 - ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
 - HIPERKALEMIA SEVERA
 - HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
 - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 - OBITO FETAL.
 - LEPTOSPIROSIS DESCARTADA.
 - ESTREÑIMIENTO

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
 - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
 - CABECERA A 30°
 - DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
 - OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER
 - SALFATO DE MAGNESIO INFUSION A 1 GR HORA POR 24 HORAS *****SUSPENDER*****



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- SOLUCION POLARIZANTE CADA 8 HORAS. *****SUSPENDER*****

- CEFTRIAZONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) *****CAMBIO*****
- CLARITROMICINA 500 MG IV CADA DIA *****NUEVO*****
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA *****NUEVO*****
- VITAMINA K UNA AMP CADA DIA. *****CAMBIO*****
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS *****NUEVO*****
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS *****NUEVO*****

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- VALORACION POR NEFROLOGIA.
- ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA PO GRAVE. A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. PACIENTE QUIEN ADEMAS SE SOSPECHA SEPSIS DE FOCO A D TRANSPERITONEAL CON PRODUCTO OBITADO. PARACLINICOS DE CONTROL CON MARACDORES DE PRONOSTICO E INFECCIOSOS ELEVADOS, LDH AUMENTA HIPERMAGNESEMIA, CPK AUMENTADA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS, AZOADOS FRANCAMENTE FUERA DE METAS, HIPERBILIRRUBINEMIA A EX IZQUIERDA, PCR POSITIVA. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL, S OXIGENO A ALTO FLUJO NO INVASIVO, DIURESIS DEPRIMIDA. PACIENTE VALARADA POR NEFROLOGIA QUIEN DEFINIRA NECESIDAD DE TERAPIA DE REEMPLAZ MULTIORGANICA CON COMPROMISO HEPATOBILIAR, RENAL POR LO QUE TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL PARA DESCARTAR SE ADICIONA CLARITROMICINA Y DEMAS MANEJO MEDICO ESPECIFICADOS EN ORDENES MEDICAS. CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDAD INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLU

HALLAZGO OBJETIVO:
F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
94 24 125/67 86 95.00

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADEN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTER QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

25-07-2020
BUN39.9DBIL110.80TBIL12.96BIL12.16HGB12.9HCT39.2MCV92.5MCH32.8MCHC31.2RDW15.5PLT122 WBC19.4NE%78.5LY%12.8EO%0.1PCR7.02CREATININA EN SUE

21:52 **SERVICIO: GINECOBSTERICIA**
Elaborada por: patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

PA CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%) URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL) - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
- HIPERKALEMIA SEVERA - HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL - OBITO FETAL.
SEPSIS

PLAN:
HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER - SALTADO DE MAGNESIO INFUSION A 1 GR HORA POR 24 HORAS *****SUSPENDER***** - SOLUCION POLARIZANTE IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) *****CAMBIO***** - CLARITROMICI 6 MG IV CADA DIA *****NUEVO***** - VITAMINA K UNA AMP CADA DIA. *****CAMBIO***** - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 *****NUEVO***** - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS *****NUEVO***** - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMP SU DEFECTO - VALORACION POR NEFROLOGIA. - ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

ANALISIS : PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR DE CESAREA EL DIA 23 DE JULIO C RELIZACION DE BELINCH POR ATONIA UTERINA SIN SANGRADO ABUNDANTE Y CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA POR SARS-COV2, CON ALTO RIE



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. PACIENTE QUIEN ADEMÁS SE SOSPECHA SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, CON BUEN/ PERITONELA SANGRADO ESCASO ÚTERO DE BUEN TONO EN EL CONTEXTO DE SEPSIS DE ORIGEN A DETERMINAR PARA CLÍNICOS DE CONTROL CON MARACI AUMENTADA, TRANSAMINASEMIA, IONOGRAMA CON HIPERKALEMIA, HIPERMAGNESEMIA, CPK AUMENTADA, TIEMPOS DE COAGULACIÓN PROLONGADOS, AZO DIRECTA, LEUCOCITOSIS CON DESVIACIÓN A LA IZQUIERDA, PCR POSITIVA. ACTUALMENTE CON PARÁMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO F REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS, CON SUPLENCIA DE OXÍGENO A ALTO FLUJO NO INVASIVO, EN SEGUIMIENTO POR CUIDADOS INTENSIVOS NEFROLOGÍA A MAEJO POR CUIDADO CRÍTICO Y OBSTETRICIA CON ORDENES INSTAURADAS

HALLAZGO OBJETIVO:

H. OBJETIVO : F.C.86 F.R.18 T.A. 125/67 SAT O2 94 24 125/67 86 95.00 PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERACUA CN EL MEDIO ORIENTAL ICTÉRICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, NO MASAS. TORAX MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULM PRODUCTIVAS ABUNDANTE PANÍCULO ADIPOSITO ABDOMEN BLANCO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRIT UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRÚRGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLU F INFERIORES SIMÉTRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

21:53 **SERVICIO: GINECOBISTETRICIA**

Elaborada por: patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH

ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observación de aval:

PA CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
 - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%) URINARIO - BILIAR - HEPÁTICO.
 - DISFUNCIÓN MULTIORGÁNICA (HEPÁTICA - RENAL) - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
 - ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
 - HIPERKALEMIA SEVERA - HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
 - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL - OBITO FETAL.
 SEPSIS

PLAN:

HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACIÓN CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER - SALFATO DE MAGNESIO INFUSIÓN A 1 GR HORA POR 24 HORAS *****SUSPENDER***** - SOLUCIÓN POLARIZANTE IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) *****CAMBIO***** - CLARITROMICIN 6 MG IV CADA DÍA *****NUEVO***** - VITAMINA K UNA AMP CADA DÍA *****CAMBIO***** - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPYRONA AMP. 2.5 *****NUEVO***** - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS *****NUEVO***** - CUIDADOS DE ENFERMERÍA - CONTROL DE LÍQUIDOS ELIMINADOS - COMPROB SU DEFECTO - VALORACIÓN POR NEFROLOGÍA. - ECOGRAFÍA ABDOMEN TOTAL.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

ANÁLISIS : PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR DE CESAREA EL DÍA 23 DE JULIO (RELIZACIÓN DE BELINCH POR ATONÍA UTERINA SIN SANGRADO ABUNDANTE Y CON SOSPECHA DE INFECCIÓN RESPIRATORIA POR SARS-COV2, CON ALTO RIESGO RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. PACIENTE QUIEN ADEMÁS SE SOSPECHA SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, CON BUEN/ PERITONELA SANGRADO ESCASO ÚTERO DE BUEN TONO EN EL CONTEXTO DE SEPSIS DE ORIGEN A DETERMINAR PARA CLÍNICOS DE CONTROL CON MARACI AUMENTADA, TRANSAMINASEMIA, IONOGRAMA CON HIPERKALEMIA, HIPERMAGNESEMIA, CPK AUMENTADA, TIEMPOS DE COAGULACIÓN PROLONGADOS, AZO DIRECTA, LEUCOCITOSIS CON DESVIACIÓN A LA IZQUIERDA, PCR POSITIVA. ACTUALMENTE CON PARÁMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO F REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS, CON SUPLENCIA DE OXÍGENO A ALTO FLUJO NO INVASIVO, EN SEGUIMIENTO POR CUIDADOS INTENSIVOS NEFROLOGÍA A MAEJO POR CUIDADO CRÍTICO Y OBSTETRICIA CON ORDENES INSTAURADAS

HALLAZGO OBJETIVO:

H. OBJETIVO : F.C.86 F.R.18 T.A. 125/67 SAT O2 94 24 125/67 86 95.00 PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERACUA CN EL MEDIO ORIENTAL ICTÉRICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, NO MASAS. TORAX MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULM PRODUCTIVAS ABUNDANTE PANÍCULO ADIPOSITO ABDOMEN BLANCO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRIT UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRÚRGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLU F INFERIORES SIMÉTRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

21:58 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observación de aval:

***** EVOLUCIÓN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NOCHE*****

DR ANGULO
 DR. MONTES

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
 - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
 URINARIO - BILIAR - HEPÁTICO.
 - SÍNDROME DE HELLP COMPLETO
 - DISFUNCIÓN MULTIORGÁNICA (HEPÁTICA - RENAL)
 - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
 - HIPERKALEMIA MODERADA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LIZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- CLARITROMICINA 500 MG IV CADA DIA
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- VITAMINA K AMPOLLA 10 MG IV DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- VALORACION POR NEFROLOGIA.
- ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- S/ PROTEINURIA EN 24 HORAS , ESP ., BILIRRUBINAS TOTAL DIRECTA - AST ALT -LDH BUN CREATININA IONOGRAMA HEMOGRAMA +RTO MANUAL DE PLAQUETA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PAICNETE ACTUALEMNTE ESTABEL EN ESPERA DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EL CUAL MUESTRA PROTEINURIA ASILADA MARADA EN UROANALISIS POR POSIBLE SINDROME DE HLLP POR ICTERIA MARCADA PROTEUINURIA Y TROMBOCITOPENIA ASOCIADO ELEVACIOND E ENZIMAS HEPATICAS Y DAÑOR ENAL Y I SARC OV 2

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
78 24 125/67 86 95.00

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADEN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO CON UTER QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR
SINDROME DE HELLP?

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NINGUNO

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NINGUNO

2020-07-26

11:57 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
***** EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DIA*****

DR HERRERA / DR. MENDOZA

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- SINDROME DE HELLP COMPLETO
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- HIPERKALEMIA MODERADA
- HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPANA - rafael.cabeza

- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO

PLAN:
- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- TAPON VENOSO

- DAD 10% INFUSION A 20 CC/HORA ***SUSPENDER***

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- CLARITROMICINA 500 MG IV CADA DIA ***SUSPENDER***
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- VITAMINA K AMPOLLA 10 MG IV DIA ***SUSPENDER***
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS ***SUSPENDER***
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- P/ VALORACION POR NEFROLOGIA.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- S/S PROTEINURIA EN 24 HORAS , ESP ., BILIRRUBINAS TOTAL DIRECTA - AST ALT -LDH BUN CREATININA IONOGRAMA HEMOGRAMA +RTO MANUAL DE PLAQUET.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA PO GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. PACIENTE QUIEN ADEMAS SE SOSPECHA SEPSIS DE FOCO A D TRANSPERITONEAL CON PRODUCTO OBITADO. PACIENTE CON PARACLINICOS QUE EVIDENCIAN TRANSAMINASAS ELEVADAS, HIPERBILIRRUBINEMIA, LDH ELE AZOADOS EN ASCENSO AUNQUE MANTENIENDO BUEN GASTO URINARIO A LA ESPERA DE VALORACION POR NEFROLOGIA PARA DEFINIR NECESIDAD DE REQU PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL, SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS, CON SUF PACIENTE CON FALLA MULTIORGANICA CON COMPROMISO HEPATOBILIAR, RENAL POR LO QUE TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN DOSIS DE ANTIBIOTICO, SE AJUSTA MANEJO MEDICO, SE SUSPENDEN LIQUIDOS DEXTROSADOS. CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLU

HALLAZGO OBJETIVO:
F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
95 21 123/70 88 93.00
GU: 0.6 CC/MIN/1.73M2
GLU: 88-52

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADEN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTER QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR
SINDROME DE HELLPU

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
SO2 95
SODIO 115.8
POTASIO 6.12
tHb 11.1
CLORO 90.2
po2 89.3
pCO2 25.1
PH 7.32
CALCIO IONICO 0.69
Hct 38
BE -11.9
BEcf -13.4
cHCO3st 15
p50 26.7
ctO2 15
NITROGENO UREICO 49.2



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

DESHIDROGENASA LACTICA 1053.9
 BILIRRUBINA DIRECTA 10.13
 BILIRRUBINA TOTAL 12.17
 BILIRRUBINA INDIRECTA 2.04
 SODIO 122
 RECUENTO DE ROJOS 3.94
 HEMOGLOBINA 11.7
 HEMATOCRITO 36
 VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.3
 MCH 32.6
 MCHC 32
 RDW-CV 15.6
 RECUENTO DE PLAQUETAS 144
 MPV 12
 RECUENTO DE BLANCOS 18.25
 NEUTROFILOS# 15.68
 LINFOCITOS# 1.27
 MONOCITOS# 0.73
 BASOFILOS# 0.12
 LUC# 0
 EOSINOFILOS# 0.07
 NEUTROFILOS% 85.9
 LINFOCITOS% 6.9
 MONOCITOS% 4
 EOSINOFILOS% 0.4
 BASOFILOS% 0.7
 LUC% 2
 DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 84
 Linfocitos(%) 12
 Monocitos(%) 4
 HISTOGRAMA
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.61

13:15 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: amaury.ariza - AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA
ESPECIALIDAD: NEFROLOGOS

Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

lesion renal aguda
 sindrome de hellp
 sdom

PLAN:
 se procede a dializar con tiempo de 2 h y uf 1000cc

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
 creatinina 5.61 mgs/dl
 bun 49.2 mgs7dl

HALLAZGO OBJETIVO:
 conciente
 desorientada
 icterica

HALLAZGO SUBJETIVO:
 persite con marcada elevacion de azoados , en curso sostenido pese al manejo con liquidos y una adecuada diuresis

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
 se implanto cateter femoral izquierdo sin complicaciones

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLÓGIA:
 ...

23:12 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: jonathan.tipon - JONATHAN TIPON GALVIS
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

****EVOLUCION MEDICA NOCHE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS*****

DR.TIPON/DR. LUZ CARBALLO.
 PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:
 - CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
 - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
 URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
 - SINDROME DE HELLP COMPLETO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- HIPERKALEMIA MODERADA
- HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO - ENCEFALOPTIA UREMICA.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- TAPON VENOSO
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- S/S PROTEINURIA EN 24 HORAS , ESP ., BILIRRUBINAS TOTAL DIRECTA - AST ALT -LDH BUN CREATININA IONOGRAMA HEMOGRAMA +RTO MANUAL DE PLAQUET

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE CL CONSERVANDO PARTE HEMODINAMICA EN METAS. NO SOPORTE VENTILATORIO. CONSERVANDO BUEN PATRON RESPIRATORIO A BAJO FLUJO DE OXIGENO C/ SARS-COV2, CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE CON DATOS DE DISFUNCION MULTIORGANICA DADO POR COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y HEMATOLOGICO. NO DATOS DE SANGRADO. NO DATOS DE COAG BILIRRUBINAS Y REACTANTES DE FASE AGUDA. EN LA NOCHE DURANTE RONDA MEDICA SE TORNA AGITADA, CON ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA VS METABOLICA) MANEJO DOSIS DE HALOPERIDOL PRN. SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, CON PRINCIPIA FOCO URINARIO. CON UROANALISIS PATOLOGICO AHORA CON CULT TIPIFICACION DE GERME. COBERTURA ANTIBIOTICA, SIN FIEBRE. AZOADOS EN ASCENSO AUNQUE MANTENIENDO BUEN GASTO URINARIO. VALORADA POR N FEMORAL DERECHO Y SE INICIO PRIMERA SESION DE HEMODIALISIS CON UF:1000 CC SIN COMPLICACIONES. HIPERAZOEMIA EN ASCENSO, CON HIPERKALEM ENCEFALOPATIA. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL. NO COMPROMISO CON FALLA MULTIORGANICA CON COMPROMISO HEPATOBILIAR, RENAL POR LO QUE TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL PAF ANTIBIOTICO. SE AJUSTA MANEJO MEDICO, SE SUSPENDEN LIQUIDOS DEXTROSADOS. SE REVISAN ULTIMAS GLUCOMETRIAS, CON TENDENCIA A LA HIPOGLICEMIA POR RIESGO DE FALLA HEPATICA AGUDA. CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C:89XM - F.R:24XM - T.A:111/49 MMHG. SAT:O2:96%.

GLUCOMETRIAS: 66 - 52 MG/DL.

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADEN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTER QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda vesical con orina colorica 100 CC, EXTREMIDADES: CATET II DE MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR. SINDROME DE HELLP - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS - CONGESTION HEPATICA - ENCEFALOPATIA METABOLICA. ANEMIA + TROMBOCITOPENIA LEVE. LEUCOCITOSIS. TENDENCIA A LA HIPOGLICEMIA EN ULTIMAS GLUCOMETRIAS.

SOPORTE: MONITOREO NO INVASIVO CONTINUO. HEMODIALISIS.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

**S/S CONTROL DE PARACLINICOS COMPLETOS + PERFIL TOXEMICO + GASES ARTERIALES CONTROL MAÑANA.

2020-07-27

11:31 SERVICIO: GINECOBSTERICIA

Elaborada por: monica.delaossa - MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO

ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

*****EVOLUCION GINECOLOGIA CUIDADOS INTENSIVOS*****

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- SINDROME DE HELLP COMPLETO
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- HIPERKALEMIA MODERADA
- HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL
- ESTREÑIMIENTO
- TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO - ENCEFALOPTIA UREMICA.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- BROMOCRIPTINA 2.5 MG VIA ORAL CADA 24 H POR 2 DOSIS.
- VIGILAR BOLO DE SEGUIRDAD DE PINARD Y SANGRADO GENITAL
- RESTO DEL MANEJO INDICADO POR MEDICINA CRITICA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE PUERPERA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BAJO SEGUIMIENTO Y MANEJO INTERDISCIPLINARIO. : HEMODINAMICA EN METAS. NO SOPORTE VENTILATORIO, CONSERVANDO BUEN PATRON RESPIRATORIO A BAJO FLUJO DE OXIGENO CON CANULA NASAL. SO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA, REALIZADA POR LA PACIENTE DE FORMA AMBULATORIA. DISFUNCION MULTIORGANICA DADO POR COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y HEMATOLOGICO. NO DATOS DE SANGRADO. NO DATOS DE COAGULOPTIA. PERSI FASE AGUDA. PACIENTE CON EPISODIOS DE AGITACION, CON ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA VS METABOLICA) CON IDEAS DELIRANTES E INCOHERENTES. : URINARIO, CON UROANALISIS PATOLOGICO AHORA CON CULTIVO POSITIVO PARA BACILO GRAM POSITIVO, A LA ESPERA DE TIPIFICACION DE GERMEN. BAJO T EN ASCENSO AUNQUE MANTENIENDO BUEN GASTO URINARIO. EN SEGUNDA SESION DE HEMODIALISIS INDICADA POR NEFROLOGIA. ACTUALMENTE CON PAR VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL. NO COMPROMISO PULMONAR HASTA EL MOMENTO. SE INDICA MANEJO CON BROMOCRIPTINA PARA INHIBIR LACTANCI CON FALLA MULTIORGANICA CON COMPROMISO HEPATOBILIAR, PENDIENTE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL PARA DESCARTAR PATOLOGIA OBSTRUCTIVA. C INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C:89XM - F.R:24XM - T.A:111/49 MMHG. SAT:O2:96%.

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADEN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO CON UTER QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES: LOQUIOS SEROHEMATICOS ESCASOS. SONDA VESICAL CON ORINA COLURICA , EXTREMIDADES: GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE CON EPISODIOS DE INTRANQUILIDAD Y DEPRESION

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

**S/S CONTROL DE PARACLINICOS COMPLETOS + PERFIL TOXEMICO + GASES ARTERIALES CONTROL MAÑANA.

11:31 **SERVICIO: GINECOBSTERICIA****Elaborada por:** monica.delaossa - MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO**ESPECIALIDAD:** GINECOLOGO-OBSTETRA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

****EVOLUCION GINECOLOGIA CUIDADOS INTENSIVOS*****

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- SINDROME DE HELL P COMPLETO
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- HIPERKALEMIA MODERADA
- HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO - ENCEFALOPTIA UREMICA.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- BROMOCRIPTINA 2.5 MG VIA ORAL CADA 24 H POR 2 DOSIS.
- VIGILAR BOLO DE SEGUIRDAD DE PINARD Y SANGRADO GENITAL
- RESTO DEL MANEJO INDICADO POR MEDICINA CRITICA.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE PUERPERA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BAJO SEGUIMIENTO Y MANEJO INTERDISCIPLINARIO. :
 HEMODINAMICA EN METAS. NO SOPORTE VENTILATORIO, CONSERVANDO BUEN PATRON RESPIRATORIO A BAJO FLUJO DE OXIGENO CON CANULA NASAL. SO
 RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA, REALIZADA POR LA PACIENTE DE FORMA AMBULAT
 DISFUNCION MULTIORGANICA DADO POR COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y HEMATOLOGICO. NO DATOS DE SANGRADO. NO DATOS DE COAGULOPTIA. PERSI
 FASE AGUDA. PACIENTE CON EPISODIOS DE AGITACION, CON ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA VS METABOLICA) CON IDEAS DELIRANTES E INCOHERENTES. :
 URINARIO, CON UROANALISIS PATOLOGICO AHORA CON CULTIVO POSITIVO PARA BACILO GRAM POSITIVO, A LA ESPERA DE TIPIFICACION DE GERMEN. BAJO T
 EN ASCENSO AUNQUE MANTENIENDO BUEN GASTO URINARIO. EN SEGUNDA SESION DE HEMODIALISIS INDICADA POR NEFROLOGIA. ACTUALMENTE CON PAR
 VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL. NO COMPROMISO PULMONAR HASTA EL MOMENTO. SE INDICA MANEJO CON BROMOCRIPTINA PARA INHIBIR LACTANCI
 CON FALLA MULTIORGANICA CON COMPROMISO HEPATOBILIAR, PENDIENTE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL PARA DESCARTAR PATOLOGIA OBSTRUCTIVA. C
 INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C:89XM - F.R:24XM - T.A:111/49 MMHG. SAT:O2:96%.

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADEN
 MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO CON UTER
 QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES: LOQUIOS SEROHEMATICOS ESCASOS. SONTA VESICAL CON ORINA COLURICA , EXTREMIDADES:
 GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE CON EPISODIOS DE INTRANQUILIDAD Y DEPRESION

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

12:10 **SERVICIO: UCI ADULTO****Elaborada por:** yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

**** EVOLUCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DRA. GALVÁN / DRA. GUERRERO.

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ???
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- P / REPORTE DE HISOPADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE CL INFECCION POR SARS COV2 DADO LA CLINICA QUE INICIA CON CUADRO RESPRATORIO DE 15 DIAS, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERAI LINFOPENIA. PACIENTE QUIEN EVOLUCIONA CON DISFUNCION MULTIORGANICA CON SEVERO COMPROMISO RENAL A SU INGRESO CON ANURIA, HIPERKALEM HEMODIALISIS HOY CUMPLIO SEGUNDA SESION SIN COMPLICACIONES. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRANCAMENTE E HIPOGLUCEMIA, LA ELEVACION DE LAS TRANSMINASAS ES MODERADA, SE DESCARTO PRESENCIA DE VIRUS HEPATOTROPOS Y SOSPECHA DE LEPTOSPIROS POR EL MOMENTO REINICIAMOS VITAMINA K POR COAGULOPATIA Y DEXTROSADOS EN INFUSION. PACIENTE CON DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA ACTI SE CONSIDERA PACIENTE CON SOSPECHA DE INFECCION SARSCOV2 CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, CON MARACADORES DE SEVERIDAD Y MAL PF MONITOREO ESTRICTO EN LA UNIDAD, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTI INDICE PREDICTOR DE MORTALIDAD 60.5%).

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C: 112 L XM - F.R: 23XM - T.A:129/60 MMHG TAM 72 SAT:O2:90%.
 GLUCOMETRIAS: 72 -66 -52 MG/DL.
 G.U 0.1 CC/KG/H

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA MUY ESCASA PR RETIRA CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO. EDEMA GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
 - FALLA HEPATICA: BD 10.65 mg/dl- BT: 12.94 mg/dl- BI 2.29 mg/dl - PT 22.8
 CTP 11.5 - INR 2.023737 - PTT 79.8 - CPTT 25.9 - HIPOGLUCEMIAS.
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
 - MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

PT 22.8 CTP 11.5 INR 2.023737
 PTT 79.8 CPTT 25.9
 PROTEINA C REACTIVA 6.52
 ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO 2.8
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.52
 NITROGENO UREICO 50.6 mg/dl
 BILIRRUBINA DIRECTA 10.65 mg/dl
 BILIRRUBINA TOTAL 12.94 mg/dl
 BILIRRUBINA INDIRECTA 2.29 mg/dl
 TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 87 IU/L
 SODIO 123.3 mmol/L
 POTASIO EN SUERO 5.47 mmol/L
 ALT 124 IU/L
 HEMOGLOBINA 10.8 g/dl HEMATOCRITO 32 % RECUENTO DE PLAQUETAS 130 x 10 ^3 /mm3 RECUENTO DE BLANCOS 25.15 x 10 ^3/mm3
 NEUTROFILOS 87.4 % LINFOCITOS% 5 %

21:43 **SERVICIO:** UCI ADULTO**Elaborada por:** yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

**** EVOLUCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****

DRA. GALVÁN / DR. LARA

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
 - SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
 - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
 URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
 - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
 - FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
 - ACIDOSIS METABOLICA
 - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 - SINDROME DE HELLF ???
 - OBITO FETAL.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- P / REPORTE DE HISOPADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO MULTIDISCIPLINARIO I INFECCION POR SARS-COV2 DADO LA CLINICA QUE INICIA CON CUADRO RESPIRATORIO DE 15 DIAS, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERAI DISFUNCION MULTIORGANICA, CON SEVERO COMPROMISO RENAL A SU INGRESO CON ANURIA, HIPERKALEMIA, ACIDOSIS METABOLICA POR LO CUAL SE INICI SIN COMPLICACIONES. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRACAMENTE ELEVADAS, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COA DESCARTE LESION OBSTRUCTIVA. CONTINUA VITAMINA K POR COAGULOPATIA Y DEXTROSADOS EN INFUSION. PACIENTE CON DATOS DE RESPUESTA INFLAM ABDOMINAL. SE CONSIDERA PACIENTE CON SOSPECHA DE INFECCION SARS-COV2 CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, CON MARCADORES DE SEVERII BAJO MONITOREO Estricto EN LA UNIDAD, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA INDICE PREDICTOR DE MORTALIDAD 60.5%).

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
114 28 113 / 48 69 92.00

GLUCOMETRIAS: 72 -66 -52 MG/DL.
G.U 0.1 CC/KG/H

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA MUY ESCASA PR INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA: BD 10.65 mg/dl- BT: 12.94 mg/dl- BI 2.29 mg/dl - PT 22.8 CTP 11.5 - INR 2.023737 - PTT 79.8 - CPTT 25.9 - HIPOGLUCEMIAS.
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

21:43 **SERVICIO:** UCI ADULTO**Elaborada por:** yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

**** EVOLUCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****

DRA. GALVÁN / DR. LARA

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ???
- OBITO FETAL.
- ESTRENIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- P / REPORTE DE HISOPADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO MULTIDISCIPLINARIO I INFECCION POR SARS COV2 DADO LA CLINICA QUE INICIA CON CUADRO RESPRATORIO DE 15 DIAS, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERAI DISFUNCION MULTIORGANICA, CON SEVERO COMPROMISO RENAL A SU INGRESO CON ANURIA, HIPERKALEMIA, ACIDOSIS METABOLICA POR LO CUAL SE INICI SIN COMPLICACIONES. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRANCAMENTE ELEVADAS, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COA DESCARTE LESION OBSTRUCTIVA. CONTINUA VITAMINA K POR COAGULOPATIA Y DEXTROSADOS EN INFUSION. PACIENTE CON DATOS DE RESPUESTA INFLAM ABDOMINAL. SE CONSIDERA PACIENTE CON SOSPECHA DE INFECCION SARS COV2 CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, CON MARACADORES DE SEVERII BAJO MONITOREO Estricto EN LA UNIDAD, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA INDICE PREDICTOR DE MORTALIDAD 60.5%).

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
114 28 113 / 48 69 92.00

GLUCOMETRIAS: 72 -66 -52 MG/DL.
G.U 0.1 CC/KG/H

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA MUY ESCASA PR INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA: BD 10.65 mg/dl- BT: 12.94 mg/dl- BI 2.29 mg/dl - PT 22.8
- CTP 11.5 - INR 2.023737 - PTT 79.8 - CPTT 25.9 - HIPOGLUCEMIAS.
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

2020-07-28

11:59 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

**** EVOLUCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DRA. GALVÁN / DR. MONTES

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLIP ???
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- P / REPORTE DE HISOPADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA PO GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. ACTUALMENTE CON SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, ADEMAS EXAMENES DE CONTROL DEL DIA DE HOY CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO, LDH FRANCAMENTE AUMENTADA, HIPERBILIRRUBINEMIA CON PATRON COLEST HIPONATREMIA E HIPOCLOREMIA, ANEMIA EN RANGOS MODERADOS, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONG, ANTIBIOTICO ENDOVENOSO CON DATOS DE SRIS ACTIVO, PARAMETROS VITALES ESTABLES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO NI VASOACTIVO, ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, ADEMAS DE RESULTADO DE PCR RT PARA COVID19. CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
108 30 115 / 55 76 93

GLUCOMETRIAS: 62 -75 -90 MG/DL.
G.U 0.0 CC/KG/H

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL, PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA MUY ESCASA PR INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA MULTIORGANICA: RENAL Y HEPATICA. ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- SOPORTE: HEMODIALISIS. MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

28/07/2020

BUN52LDH1246DBIL110.54TBIL113.8IBIL13.26ASAT115NA125.9POT5.29CL92.7ALT108HGB8.9HCT26.4MCV89.1MCH33.6MCHC33.2PLT121WBC19.34NE%84.4LY6.5PT20



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

13:06 **SERVICIO: UCI ADULTO****Elaborada por:** amaury.ariza - AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA

ESPECIALIDAD: NEFROLOGOS

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ???
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

-

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

SE CANULA VENA FEMORAL DERECHA SIN COMPLICACIONES

HALLAZGO OBJETIVO:

-

HALLAZGO SUBJETIVO:

SE DECIDE IMPLANTAR NUEVO CATETER DE HEMODIALISIS

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SE PROCEDE A CONTINUAR CON DIALISIS 3 HORAS Y UF 2000CC

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

-

16:31 **SERVICIO: UCI ADULTO****Elaborada por:** luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA

ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

**** EVOLUCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS TARDE ****

DR. IUIS HERRERA (CUIDADOS INTENSIVOS)

DR. MONTES (MEDICINA GENERAL)

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUIZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA & OBSTETRICIA
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- SE SOLICITA FOSFATASA ALCALINA + GAMAGLUTAMIL TRANSPETIDASA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA PO 6754) CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, ACTUALMENTE CON SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, ADEMÁS CON CESAREA EL DIA 23-07 DE HOY CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO, LDH FRANCAMENTE AUMENTADA, HIPERBILIRUBINEMIA CON PATRON COLESTASICO, TRANSAMINASEMIA, IONOS ANEMIA EN RANGOS MODERADOS, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS Y ACIDO LACTICO AUMENT. DATOS DE SRIS ACTIVO, PARAMETROS VITALES ESTABLES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO NI VASOACTIVO. PACIENTE QUIEN TIENE PENDII CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA R RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION. SCORE NEWS 10.

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C: 104 LPM, F.R: 29 RPM, T.A: 110/60 MMHG, MEDIA SAT O2: 96 OXIGENO POR CANULA NASAL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA MUY ESCASA PR INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: FALLA RENAL AGUDA (HEMODIALISIS)
FALLA HEPATICA
DISFUNCION NEUROLOGICA
COVID-19 POSITIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

28/07/2020

BUN52LDH1246DBIL110.54TBIL113.8IBIL13.26ASAT115NA125.9POT5.29CL92.7ALT108HGB8.9HCT26.4MCV89.1MCH33.6MCHC33.2PLT121WBC19.34NE%84.4LY6.5PT20

16:31 **SERVICIO: UCI ADULTO****Elaborada por:** Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA**ESPECIALIDAD:** MEDICO INTESIVISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

**** EVOLUCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS TARDE ****

DR. LUIS HERRERA (CUIDADOS INTENSIVOS)
DR. MONTES (MEDICINA GENERAL)

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELL
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA & OBSTETRICIA
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- SE SOLICITA FOSFATASA ALCALINA + GAMAGLUTAMIL TRANSPEPTIDASA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA PO 6754) CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, ACTUALMENTE CON SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, ADEMÁS CON CESAREA EL DIA 23-07-2020 DE HOY CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO, LDH FRANCAMENTE AUMENTADA, HIPERBILIRRUBINEMIA CON PATRON COLESTASICO, TRANSAMINASEMIA, IONOS DE SODIO EN RANGOS MODERADOS, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS Y ACIDO LACTICO AUMENTADO. DATOS DE SRIS ACTIVO, PARAMETROS VITALES ESTABLES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO NI VASOACTIVO. PACIENTE QUIEN TIENE PENDIENTE CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION. SCORE NEWS 10.

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C: 104 LPM, F.R: 29 RPM, T.A: 110/60 MMHG, MEDIA SAT O2: 96 OXIGENO POR CANULA NASAL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL, PULSOS VESICULARES DISMINUIDOS EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda vesical con orina colorica muy escasa PR INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: FALLA RENAL AGUDA (HEMODIALISIS)
FALLA HEPATICA
DISFUNCION NEUROLOGICA
COVID-19 POSITIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

28/07/2020

BUN52LDH1246DBIL110.54TBIL113.8IBIL13.26ASAT115NA125.9POT5.29CL92.7ALT108HGB8.9HCT26.4MCV89.1MCH33.6MCHC33.2PLT121WBC19.34NE%84.4LY6.5PT20

17:15 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ESPECIALIDAD: MEDICO INTENSIVISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

- SE INFORMA A ESPOSO DE LA PACIENTE DE FORMA TELEFONICA EL RESULTADO DE LA PRUEBA Y LAS CONDICIONES DE LA PACIENTE.

2020-07-29

02:05 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: jose.meza - JOSE MEZA PADILLA
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS **

DR JOSE MEZA / DR ALEJANDRO ARAUJO

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 1200 U/L
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- FALLA HEPÁTICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.

- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- SSN 0.9% 1000CC EN BOLO ::YA::
- NORADRENALINA 0.1 MCG/KG/MIN ::TITULAR:: NUEVOO
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- ACIDO TRANEXAMICO 1GR IV CADA 8 HRS ::NUEVO::

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- S/ CH, BUN, CREAT, IONOGRAMA, LDH, AST, ALT, BIL
- S/ TRANSFUNDIR 2 UND DE GRE
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- P / REPORTE DE HISOPADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

SE VALORA A PACIENTE EN RONDA MEDICA NOCTURNA, TRATADA EN UNIDAD BAJO LOS DIAGNOSTICOS PREVIAMENTE ANOTADOS, ACTUALMENTE EN REGULADO POR HIPOTENSION REFERACTARIA A USO DE CRISTALOIDES, CON REQUERIMIENTO DE INCIO DE SOPORTE VASOPRESOR ENDOVENOSO, DE MOME CRONOTROPIAQUICARDIA SINUSAL, AFEBRIL, GLUCOMETRIA DENTRO DE METAS, EN MANEJO DE INFECCION RESPIRATORIA POR DE SARS COV2 CONFIRM/ HIPOVOLEMICO POR PERDIDAS HEMATIMAS IMPORTANTES POR CATETER VS SEPTICO, SE CONSIDERA INICIO DE SOPORTE VASOPRESOR ENDOVENOSO VIA CONTROL DE SANGRADO, CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO, CORTICOTERAPIA, ANALGESIA, SE REPONEN PERDIDAS HEMATICAS POR HEMOTRANSFUSION Y RESPUESTA A MANEJO, SE CONSIDEREA CONTINUAR MANEJO EN UNIDAD DEBIDO A REQUERIMIENTO DE SOPORTES INVASIVOS, ALTO RIESGO DE

HALLAZGO OBJETIVO:

TA:80/50 MMHG. FC: 94 LPM. FR:18 RES/MIN. SPO2: 96%. TEMP: 36,0 GRADOS
GLUCOMETRIA: 122 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL, PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA MUY ESCASA PR INFERIORES SIMETRICOS, EN REGION INGUINAL DERECHA SE OBSERVA APOSITO QUE CUBRE CATETER, SANGRADO IMPORTANTE, NO HEMATOMA, PULSOS D

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA MULTIORGANICA: RENAL Y HEPATICA. ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- SOPORTE: HEMODIALISIS. MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

11:53 **SERVICIO:** UCI ADULTOElaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

** EVOLUCION MEDICA E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS **

DR GALVAN AGULO/DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 1200 U/L
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPANA - rafael.cabeza

URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
 - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
 - FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
 - ACIDOSIS METABOLICA
 - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 - SINDROME DE HELLP ***DESCARTADO***
 - OBITO FETAL.
 - ESTREÑIMIENTO
 - ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:
 - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
 - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
 - CABECERA A 30°
 - DIETA BLANDA A TOLERANCIA
 - OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
 - NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *** NUEVO

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
 - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
 - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
 - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
 - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
 - VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS

SOLCITUDES
 - SS TRANSFUSION 3 UI GRE
 - SS TRANFUSION 6UI PLASMA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
 - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
 - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
 - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
 - CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
 - CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA, QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE SARSCOV2 CONFIRMADA POR HISOPADO NASOFARINGEO, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS COMO ES FERRITINA (2273), LDH EL EVOLUCION TORPIDA, CON DISFUNCION MULTIORGANICA COMPROMISO RENAL SEVERO, BAJO ESQUEMA DE REEMPLAZO RENAL MEDIANTE HEMODIALISIS. E NEFROPATIA AGUDA. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRACAMENTE ELEVADAS, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGI HEPATOTROPOS NI LEPTOSPIROSIS, ECOGRAFIA ABDOMINAL SIN DATOS DE OBSTRUCCION BILIAR NI PRESENCIA DE LESIONES , SE EVIDENCIARON DATOS DI SECUNDARIO A INFECCION POR VIRSUS SARS COV2 COVID19. PACIENTE QUEIN SECUDNARIO A COAGULOPATIA PRESETA SANGRAD PROFUSO POR SITIO DE I DATOS DE SHOCK HIPOVOLEMICO, ANEMIA SEVERA, POR LO QUE SE IDNICA TRANFUSION DE GRE PARA OPTIMIZA NIVELES, Y PLASMA, ADEMAS DE REQUEURIF REALIZA ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS QUE DESCARRTA HMATOMAS EN REGION INGUINAL. SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL , EN LA UNIDAD POR INSTA PRONOSTICO UJETO A EVOLUCION. ALTO RIESGO DE MORTALIDAD.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 80/40MMHG FC 93LPM FR 18RPM SO2 97%
 OLIGANURICA EN APOYO CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL
 GLUCOEMTRIA 96-- AYUNAS ---

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDA GLSGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:
 - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
 - FALLA HEPATICA
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
 - EDEMA GENRALZIDO

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
 - MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
 GASES VENOSOS, OPTENIOS POR CVC



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 – 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

SO2 89
SODIO 125.6
POTASIO 4.11
tHb 5.3
CLORO 93.7
po2 66.9
pCO2 28
PH 7.41
CALCIO IONICO 0.64
Hct 20
BE -6.5
BEecf -7
chCO3st 19
p50 26.7
ctO2 6.7

NITROGENO UREICO 67.3
DESHIDROGENASA LACTICA 906.8
BILIRRUBINA DIRECTA 11.88
BILIRRUBINA TOTAL 14.26
BILIRRUBINA INDIRECTA 2.38
FOSFATASA ALCALINA 144.7
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 124
SODIO 131
POTASIO EN SUERO 4.85
CLORO 96.6
MAGNESIO 4.09
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 89
RECUENTO DE ROJOS 1.5
HEMOGLOBINA 4.6
HEMATOCRITO 13.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4
MCH 33.8
MCHC 32
RDW-CV 19
RECUENTO DE PLAQUETAS 54
MPV 11
RECUENTO DE BLANCOS 23.01
NEUTROFILOS# 18.15
LINFOCITOS# 2.51
MONOCITOS# 1.42
BASOFILOS# 0.29
LUC# 1
EOSINOFILOS# 0.02
NEUTROFILOS% 78.9
LINFOCITOS% 10.9
MONOCITOS% 6.2
EOSINOFILOS% 0.1
BASOFILOS% 1.3
LUC% 3
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 83
Linfocitos(%) 12
Monocitos(%) 5
HISTOGRAMA
ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO 6.24
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 4.39

12:23 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
**** EVOLUCION MEDICA E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****

DR GALVAN AGULO/DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 906.8
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ***DESCARTADO***
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *** NUEVO

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS

SOLICITUDES

- SS TRANSFUSION 3 UI GRE
- SS TRANSFUSION 6UI PLASMA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA, QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE SARSCOV2 CONFIRMADA POR HISOPADO NASOFARINGEO, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS COMO ES FERRITINA (2273), LDH EL EVOLUCION TORPIDA, CON DISFUNCION MULTIORGANICA COMPROMISO RENAL SEVERO, BAJO ESQUEMA DE REEMPLAZO RENAL MEDIANTE HEMODIALISIS. E NEFROPATIA AGUDA. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRANCAMENTE ELEVADAS, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULOPATIA AGUDA. PACIENTE QUEIN SECUDNARIO A COAGULOPATIA PRESETA SANGRADO PROFUSO POR SITIO DE I DATOS DE SHOCK HIPOVOLEMICO, ANEMIA SEVERA, POR LO QUE SE IDNICA TRANSFUSION DE GRE PARA OPTIMIZA NIVELES, Y PLASMA, ADEMAS DE REQUEURIF QUE SE COLOCA CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLVIO DERECHO PREVIAS MEDIDAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA MEDIANTE TECNICA SEDILGER. SE REALIZA I EN REGION INGUINAL. SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL , EN LA UNIDAD POR INSTABILIDAD HEMODINAMICA Y ESTADO CRITICO. PACIENTE CON PRONOSTICO

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 80/40MMHG FC 93LPM FR 18RPM SO2 97%
OLIGANURICA EN APOYO CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL
GLUCOEMTRIA 96-- AYUNAS ---

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDAI GLSGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

- PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
 - FALLA HEPATICA
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
 - EDEMA GENRALIZADO

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
GASES VENOSOS, OPTENIOS POR CVC

- SO2 89
- SODIO 125.6
- POTASIO 4.11
- tHb 5.3
- CLORO 93.7
- po2 66.9
- pCO2 28
- PH 7.41
- CALCIO IONICO 0.64
- Hct 20
- BE -6.5
- BEecf -7
- cHCO3st 19
- p50 26.7
- ctO2 6.7

- NITROGENO UREICO 67.3
- DESHIDROGENASA LACTICA 906.8
- BILIRRUBINA DIRECTA 11.88
- BILIRRUBINA TOTAL 14.26
- BILIRRUBINA INDIRECTA 2.38
- FOSFATASA ALCALINA 144.7
- TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 124
- SODIO 131
- POTASIO EN SUERO 4.85
- CLORO 96.6
- MAGNESIO 4.09
- TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 89
- RECuento DE ROJOS 1.5
- HEMOGLOBINA 4.6
- HEMATOCRITO 13.7
- VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4
- MCH 33.8
- MCHC 32



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

RDW-CV 19

RECuento DE PLAQUETAS 54

MPV 11

RECuento DE BLANCOS 23.01

NEUTROFILOS# 18.15

LINFOCITOS# 2.51

MONOCITOS# 1.42

BASOFILOS# 0.29

LUC# 1

EOSINOFILOS# 0.02

NEUTROFILOS% 78.9

LINFOCITOS% 10.9

MONOCITOS% 6.2

EOSINOFILOS% 0.1

BASOFILOS% 1.3

LUC% 3

DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 83

Linfocitos(%) 12

Monocitos(%) 5

HISTOGRAMA

ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO 6.24

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 4.39

16:00 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: mauricio.ortiz - MAURICIO ORTOZ BANQUEZ
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
EVOLUCION DE GINECO-OBSTETRICIA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 1.2 U/L

- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)

- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR

URINARIO - BILIAR - HEPATICO.

- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.

- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.

- ACIDOSIS METABOLICA

- POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + SUTURA DE B LYNCH

- SINDROME DE HELLP ***DESCARTADO***

- OBITO FETAL.

- ESTREÑIMIENTO

- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA

30 CC/HORA - NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *** NUEVO - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA 8 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS SOLCITUDES - SS TRANSFUSION 3 UI GRE - SS TR

LÍQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CONTINUA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUIZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA CON POP DE CESAREA SEGMENTARIA TRASNPÉRITONEAL + SUTURA DE B - LYNCH POR ATONIA UTERINA, QUIEN SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE CUIDADO CRÍTICO Y GINECOLOGÍA POR INFECCIÓN POR SARS-COV-2 CONFIRMADA POR HISOPADO NASOFARINGE COMO ES FERRITINA (2273), LDH ELEVADA (1053.9), LINFOPENIA, DIMERO D ELEVADO (35.2) EVOLUCIÓN TORPIDA, CON DISFUNCIÓN MULTIORGÁNICA COMPRC MEDIANTE HEMODIALISIS. ECOGRAFÍA DESCARTA LESIÓN OBSRUTVA SE CONSIDERA NEFROPATÍA AGUDA. PACIENTE ADEMÁS CON DATOS FALLA HEPÁTICA C/ TIEMPOS DE COAGULACIÓN E HIPOGLUCEMIA, ECOGRAFÍA ABDOMINAL SIN DATOS DE PRESENCIA DE LESIONES, SE EVIDENCIARON DATOS DE HEPATOPATÍA INFECCIÓN POR VIRUS SARS COV2 COVID19. PACIENTE CON ANEMIA SEVERA, POR LO QUE CUIDADO CRÍTICO INDICÓ TRANSFUSIÓN DE GRE PARA OPTIMIZ PARA MANTENER TAM EN METAS CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLVIO DERECHO, SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL, EN LA UNIDAD POR INESTABILIDAD UJETO A EVOLUCIÓN. ALTO RIESGO DE MORTALIDAD.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 100/50 MMHG FC 100 LPM FR 18 RPM SO2 96 % OLIGANURICA EN APOYO CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL --- PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMI DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRAI HERIDA QUIRURGICA QUE SE EXTIENDE HASTA FOSA ILECA DERECHO, REGUIN UNGUINAL DERECHA, ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACION PÉRITONEAL, GE ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDADES: PACIENTE ENCEFALOPATICA, EDEMA GENERALIZADO, GLSGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS - FALLA HEPATICA - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA). - EDEMA GENRALZIDO SOPORTES: - H INVASIVO

16:40 **SERVICIO:** UCI ADULTO

Elaborada por: wilson.marrugo - WILSON RAFAEL MARRUGO BALCEIRO

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- SIND. DISFUNCIÓN MULTIORGÁNICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- FALLA HEPATICA AGUDA WEST HAVEN III TIPO A
- CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO DE FOCO NO CLARO
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA
- LESIÓN RENAL AGUDA - AKIN III.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ***DESCARTADO***
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- SSN 7.5% (30 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155)
- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *** NUEVO
- SSN 0.9% PASAR A 30 CC/H ***NUEVO

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020):::SUSPENDER:::
- MEROPENEM 2GR IV CADA 8 HORAS POR 24 HORAS Y LUEGO AJUSTAR A FUNCION RENAL***NUEVO
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS***NUEVO
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS***
- FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 12 HORAS***MODIFICADO
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS

SOLICITUDES

- P/ TRANSFUSION 1 UI GRE
- P/ TRANSFUSION 6UI PLASMA
- S/S ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC HEPATITIS A, VIH, VDRL, AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA, HEMOCULTIVOS X 2, UROCULTIVO

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS
- REMISION A INSTITUCION PARA VALORACION POR CIRUGIA DE TRANSPLANTE



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- VALORACION POR HEPATOLOGIA
- CSV AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
PACIENTE FEMENINO EN SU CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, POSITIVA PARA SARSCOV2 EN DISFUNCION ORGANICA VASOPRESOR CON NORADRENALINA A DOSIS NO DESPRECIABLE, YA TRANSFUNDIDA 2 UDS DE GRE POR ANEMIA SEVERA Y A LA ESPERA DE TRANSFUSION D CATETER DE HEMODIALISIS.
SE ENCUENTRA ICTERICA, ENCEFALOPATICA, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION, ENCAJANDO EN LA DEFINICION DE FALLA HEPATICA AGUDA, AL SEA DE ETIOLOGIA VIRAL POR SARSCOV2, CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, CON ALTO RIESGO DE EDEMA CEREBRAL POR LA LES FORMA BOLOS DE SOLUCION SALINA HIPERTONICA PARA MANTENER SODIO SERICO ENTRE 145 Y 155 MEQ; ASI TAMBIEN SE DECIDE REMITIR A SITIO DE MAYC VALORACION POR HEPATOLOGIA.
SOLICITO EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA Y EVALUAR SI HAY PRESENCIA DE ESQUISTOCITOS PARA DESCARTAR MICROANGIOPATIA TROMBOTICA, AUNQ FAVOR DE LA MISMA. ECOGRAFIA DESCARTA DILATACION DE LA VIA BILIAR.
DADO QUE NO TENOMOS AGENTE CAUSAL DE DISFUNCION MULTIORGANICA SOLICITO ADEMA ANTICUERPOS PARA DESCARTAR ETIOLOGIA AUTOINMUNE, EN DADO AL CHOQUE Y LA EVOLUCION TORPIDA REALIZO PANCULTIVOS Y ESCALONO MANEJO ANTIMICROBIANO A CARBAPENEMICO Y LINEZOLID PARA MAYOR C INSUFICIENCIA HEPATICA HACEN SOBREINFECCION BACTERIANA. SE DESCALONARA DEPENDIENDO RE REPORTE DE HEMOCULTIVOS.
PACIENTE MUY INESTABLE, MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, ALTO RIESGO DE MUERTE A CORTO PLAZO, FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS.

HALLAZGO OBJETIVO:
TA 125/71 (89) MMHG FC 95 LPM FR 24RPM SO2 99%
OLIGANURICA EN APOYO CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDA(GLSGOW 13/15

- HALLAZGO SUBJETIVO:**
PROBLEMAS:
- FALLA HEPATICA
 - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
 - EDEMA GENRALZIDO

- SOPORTES:**
- VASOPRESOR
 - HEMODIALISIS
 - MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
GASES VENOSOS, OPTENIOS POR CVC

SO2 89

SODIO 125.6

POTASIO 4.11

tHb 5.3

CLORO 93.7

po2 66.9

pCO2 28

PH 7.41



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

CALCIO IONICO 0.64
Hct 20
BE -6.5
BEecf -7
cHCO3st 19
p50 26.7
ctO2 6.7
NITROGENO UREICO 67.3
DESHIDROGENASA LACTICA 906.8
BILIRRUBINA DIRECTA 11.88
BILIRRUBINA TOTAL 14.26
BILIRRUBINA INDIRECTA 2.38
FOSFATASA ALCALINA 144.7
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 124
SODIO 131
POTASIO EN SUERO 4.85
CLORO 96.6
MAGNESIO 4.09
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 89
RECuento DE ROJOS 1.5
HEMOGLOBINA 4.6
HEMATOCRITO 13.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4
MCH 33.8
MCHC 32



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	RDW-CV 19
	RECuento DE PLAQUETAS 54
	MPV 11
	RECuento DE BLANCOS 23.01
	NEUTROFILOS# 18.15
	NEUTROFILOS% 78.9
	DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 83
	ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO 6.24
	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 4.39
	INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: RX DE TORAX CON CATETER VENOSO CENTRAL ADECUADO, APARENTA CONSOLIDACION BASAL IZQUIERDA
23:34	SERVICIO: UCI ADULTO Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ** DR ALFREDO AREYANES / DR ALEJANDRO ARAUJO - SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA) - FALLA HEPATICA AGUDA WEST HAVEN III TIPO A - CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO DE FOCO NO CLARO - CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 1.2 U/L - LESION RENAL AGUDA - AKIN III. - ACIDOSIS METABOLICA - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL - SINDROME DE HELLP ***DESCARTADO*** - OBITO FETAL. - ESTREÑIMIENTO - ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA PLAN: - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN - DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA - SSN 7.5% (30 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155) - NORADRENALINA INFUSION A TITULAR - SSN 0.9% PASAR A 30 CC/H - MEROPENEM 2GR IV CADA 8 HORAS POR 24 HORAS Y LUEGO AJUSTAR A FUNCION RENAL - LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS - FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 12 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

SOLICITUDES

S/ CH, BUN, CREAT, IONOGRAMA, ASL, ALT, FOSF ALC, LDH, TP, TPT. GASES ARTERIALES

- P/ TRANSFUSION 1 UI GRE

- P/ TRANSFUSION 6UI PLASMA

- P/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICR HEPATITIS A, VIH, VDRL, AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA, HEMOCULTIVOS X 2, UROCULTIVO

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS

- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO

- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS

- REMISION A INSTITUCION PARA VALORACION POR CIRUGIA DE TRANSPLANTE

- VALORACION POR HEPATOLOGIA

- CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

SE VALORA A PACIENTE EN RONDA MEDICA NOCTURNA, TRATADA EN UNIDAD BAJO LOS DIAGNOSTICOS PREVIAMENTE ANOTADOS, ACTUALMENTE EN REGUL REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR PARA MANTENER PRESIONES ARTERIALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO. CRON DE METAS, EN MANEJO DE INFECCION RESPIRATORIA POR DE SARS COV2 CONFIRMADO, ADEMAS DE DISFUNCION ORGANICA, CHOQUE PROBABLE HIPOVOLIT ETIOLOGIA CLARA APARENTE, SE SOSPECHA SEA DE ETIOLOGIA VIRAL POR SARSCOV2, CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, CON ALT EL SOPORTE VASOPRESOR, PENDIENTE REMITIR A SITIO DE MAYOR COMPLEJIDAD QUE CUENTE CON CIRUGIA DE TRASPLANTE Y VALORACION POR HEPATOLOGIA AUTOINMUNE, SE ROTO TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DE ESPECTRO EXTENDIDO BICONJUGADO, PENDIENTE OPTIMIZACION DE NIVELES HEMATIC PARA MEDIR MEDIO INTERNO Y RESPUESTA A MANEJO, SE CONSIDEREA CONTINUAR MANEJO EN UNIDAD DEBIDO A REQUERIMIENTO DE SOPORTES INVASIVO CLINICA.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 91/70 (77) MMHG FC 107 LPM FR 24RPM SO2 90% O2 AMBIENTE, SE COLOCA CN A 3 LT/MIN SATURACION AUMENTA A 97%

OLIGANURICA EN APOYO CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL

PREVIA COLOCACION DE EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL.

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDADES GLSGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA HEPATICA

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS

- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).

- EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:

- VASOPRESOR

- HEMODIALISIS

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

2020-07-30

11:49 SERVICIO: GINECOBSTERIA

Elaborada por: patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH**ESPECIALIDAD:** GINECOLOGO-OBSTETRA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)

- FALLA HEPATICA AGUDA WEST HAVEN III TIPO A

- CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO DE FOCO NO CLARO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO)

- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)-

- LESION RENAL AGUDA - AKIN III.

- ACIDOSIS METABOLICA

- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL

- SINDROME DE HELLP ***DESCARTADO***

- OBITO FETAL.

- ESTREÑIMIENTO

- ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACIÓN - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA 30 CC/HORA - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS SOLICITUDES - SS TRANSFUSION 3 UI GRE - SS TRANSFUSION 6UI PLASMA - CUIDADOS DE ENFERMERIA - C INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS. - CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA CON POP DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + SUTURA DE B - LYNCH POR ATONIA UTERINA, QUIEN SEGUE EN MONITORIZACION Y MANEJO PRO EL GRUPO DE CUIDADO CRITICO Y GINECOLOGIA POR INFECCION POR SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO NASOFARINGEO COMO ES FERRITINA (2273), LDH ELEVADA (1053.9), LINFOPENIA, DIMERO D ELEVADO (35.2) EVOLUCION TORPIDA, CON DISFUNCION MULTIORGANICA COMPROMETIDA MEDIANTE HEMODIALISIS. ECOGRAFIA DESCARTA LESION OBSTRUCTIVA SE CONSIDERA NEFROPATIA AGUDA. PACIENTE ADENOS CON DATOS FALLA HEPATICA CON TIEMPOS DE COAGULACION E HIPOGLUCEMIA, ECOGRAFIA ABDOMINAL SIN DATOS DE PRESENCIA DE LESIONES, SE EVIDENCIARON DATOS DE HEPATOPATIA INFECCION POR VIRUS SARS COV2 COVID19. PACIENTE CON ANEMIA SEVERA, POR LO QUE CUIDADO CRITICO INDICA TRANSFUSION DE GRE PARA OPTIMIZAR PARA MANTENER TAM EN METAS CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO, SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL, EN LA UNIDAD POR INESTABILIDAD SUJETO A EVOLUCION. ALTO RIESGO DE MORTALIDAD.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 100/50 MMHG FC 100 LPM FR 18 RPM SO2 96 % OLIGANURICA EN APOYO CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL --- PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, NO PRODUCTIVAS, MURMULLOS CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA ALREDEDOR DE HERIDA QUIRURGICA QUE SE EXTIENDE HASTA FOSA ILEACA DERECHO, REGUIN UNGUIAL DERECHA, ABDOMEN SIN SIGNOS DE ICTERICIA CON Sonda vesical en escasa orina colorica. EXTREMIDADES INFERIORES CON EDEMA: PACIENTE ENCEFALOPATICA, EDEMA GENERALIZADO, GLS GO

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS - FALLA HEPATICA - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA). - EDEMA GENERALIZADO SOPORTES: - HEMODIALISIS

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

12:00 **SERVICIO:** UCI ADULTO**Elaborada por:** yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS **

DR GALVAN AGULO/DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 1000 U/L
 - SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
 - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
 URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
 - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
 - FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
 *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
 - ACIDOSIS METABOLICA
 - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 - SINDROME DE HELLP ????
 - OBITO FETAL.
 - ESTREÑIMIENTO
 - ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
 - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
 - CABECERA A 30°
 - DIETA BLANDA A TOLERANCIA
 - OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- SSN 7.5% (30 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155)
 - DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
 - NROADRENALINA INFUSION A TITULAR



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D1
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS

SOLICITUDES Y PENDIENTES

- SS TRANSFUSION 2 UI GRE
- SS VALPOR GASTRONETERIOPLGIA
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
- HEPATITIS A, VIH, VDRL, AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA, QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUMIENTO Y MANEJO INTERDISCIPLINARIC COVID19, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS , DISFUNCIONORGANICA MULTIPLE, CON COMPROMISO RENAL QUE AMERITO INICIO I CON HIPERBILIRRUBINEMIA EN AUMENTO, ENCEFALOPATIA, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION, ENCAJANDO EN LA DEFINICION DE FALLA HEPAT ETIOLOGIA VIRAL POR SARSCOV2, CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A POR LO QUE SE SOLCITA CONCEPTO POR GASTROENTEROLO PARA REMISION A CENTRO DE MAYOR OCMPLJIDAD PARA MANEJOPOR HEPATOLOGIA Y TRANPLANTE HEPATICO. PERSISTE CON ANEMIA SEVERA PESE A PO OPTIMZIAR NIVELES, CURSA CON TROMBOCITOPENIA Y LEUCOCITOSIS , PERFIL HEPATICO ALTERADO, HEMOFINAMICAMENTE INESTABLE, REQUIRIENTE DE S COTNINUA MANEJO TERPAUTICO INTEGRAL. PACIENTE CON RPNOSTICO OMINOSO, ALTO RIESGO DE MUERTE A CORTO PLAZO .

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 119/60MMHG FC 106LPM FR 24RPM SO2 98%
DIURESIS 0.5CC/K/H
GLCUOEMTRIA 182

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDAI GLSGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

- PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
 - FALLA HEPATICA
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
 - EDEMA GENRALZIDO

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NITROGENO UREICO 71.9
DESHIDROGENASA LACTICA 868.4
BILIRRUBINA DIRECTA 13.66
BILIRRUBINA TOTAL 16.66
BILIRRUBINA INDIRECTA 3
FOSFATASA ALCALINA 139.5
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 132
SODIO 136.1
POTASIO EN SUERO 4.31
CLORO 100.4
MAGNESIO 3.87
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 76
RECuento DE ROJOS 1.78
HEMOGLOBINA 5.5
HEMATOCRITO 15.3
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 86.2
MCH 35.7



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

MCHC 34.1
 RDW-CV 17.3
 RECUENTO DE PLAQUETAS 44
 MPV 11.9
 RECUENTO DE BLANCOS 24.96
 NEUTROFILOS# 19.19
 LINFOCITOS# 2.74
 MONOCITOS# 1.74
 BASOFILOS# 0.25
 LUC# 1
 EOSINOFILOS# 0.04
 NEUTROFILOS% 76.9
 LINFOCITOS% 11
 MONOCITOS% 7
 EOSINOFILOS% 0.2
 BASOFILOS% 1
 LUC% 4
 DIFERENCIAL MANUAL Recuento de blancos verificado
 HISTOGRAMA
 TIEMPO DE PROTROMBINA TP 14.4
 CONTROL DE TP 11.5
 INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 1.26065
 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 28.5
 CONTROL PTT 25.9
 EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICO GLOBULOS ROJOS
 Marcada hipocromia
 Anisocitosis Moderada
 Se observan: Anulocitos ++, Esquistocitos +, Estomatocitos +,
 Eritroblasto: 4%
 Distribucion: Normal
 GLOBULOS BLANCOS
 Aumentados en numeros, sin alteraciones morfológicas
 Recuento manual de blancos: 23.200 x mm3

 PLAQUETAS
 Disminuidos en numero, se observan algunas macroplaquetas
 Recuento manual de plaquetas: 58.0000 x mm3
 Distribucion: Normal
 TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPOS NEGATIVO
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 3.59

14:06 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: beatriz.lince - BEATRIZ HELENA LINCÉ VIDES
ESPECIALIDAD: GASTROENTEROLOGO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

- 1- Insuficiencia hepática aguda
- 2- Falla multisistémica
- 3- Infección confirmada por SARCOVS 2. Covid 19

PLAN:

Paciente con insuficiencia hepática aguda y falla multisistémica en contexto de infección por Covid 19 y sepsis de origen a determinar (urinario - Secundario a muerte fetal intra con alto riesgo de mortalidad a corto plazo).
 Esta paciente requiere manejo en centro de mayor complejidad, con servicio multidisciplinario que incluya Hepatólogo y Servicio de trasplante hepático.
 Continuar mientras con el mismo manejo que se está haciendo para IRA e Insuficiencia hepática aguda con encefalopatía.
 Pronóstico reservado.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente de 36 años de edad, sin antecedentes de importancia ni factores de riesgo aparente, quien se encontraba cursando semana 36 de embarazo. 15 días previos a la consulta ambulatoria se realizó prueba para Covid 19.
 Consulta en 23 de Julio por presentar oligoanuria de 3 días de evolución, edema en Ms Is, fiebre e ictericia. Se hospitaliza y se realizan paraclínicos evidenciándose leucocitosis, aumento de transaminasas por 9, hiperbilirrubinemia de 14 a expensas de directa, patrón de colestasis y prolongación de TP. Durante la hospitalización se realizaron exámenes elevados. TP prolongado, tendencia a hipoglucemia y descenso de Hb. Tiene solicitado anticuerpos para descartar patología autoinmune. Ecografía abdominal que descartó patología y congestiva. En Junta Médica se decidió interrupción del embarazo por el alto riesgo materno-infantil, por lo que se realizó cesárea con hallazgo de feto muerto con signos de que requirió manejo farmacológico. Evoluciona en forma torpida con deterioro del estado de conciencia y hemodinámico y falla multisistémica (hepática, renal, hematológica). Se maneja con diálisis indicada por Nefrología, terapia antibiótica, vitamina K, corrección hidroelectrolítica y metabólica, con respuesta pobre.

HALLAZGO OBJETIVO:

Ictericia. Encefalopatía

HALLAZGO SUBJETIVO:

.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Lab:Aumento de bilirrubinas a expensas de directa, patron de colestasis, TP prolongado, LDH elevada, PCR positiva, anemia, leucocitosis con desviación a la izquierda, hipon
Ecografía abdominal con hallazgos compatibles con hígado congestivo.
Rx de torax: Aumento de la trama peribronquial

14:09 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: beatriz.lince - BEATRIZ HELENA LINCE VIDES
ESPECIALIDAD: GASTROENTEROLOGO
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
1- Insuficiencia hepática aguda
2- Falla multisistémica
3- Infección confirmada por SARCOVS 2. Covid 19

PLAN:
Paciente con insuficiencia hepática aguda y falla multisistémica en contexto de infección por Covid 19 y sepsis de origen a determinar (urinario - Secundario a muerte fetal intra
con alto riesgo de mortalidad a corto plazo.
Esta paciente requiere manejo en centro de mayor complejidad, con servicio multidisciplinario que incluya Hepatólogo y Servicio de trasplante hepático.
Continuar mientras con el mismo manejo que se esta haciendo para IRA e Insuficiencia hepática aguda con encefalopatía.
Pronóstico reservado.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
Paciente de 36 años de edad, sin antecedentes de importancia ni factores de riesgo aparente, quien se encontraba cursando semana 36 de embarazo. 15 días previos a la inte
ambulatoria se realizó prueba para Covid 19.
Consulta en 23 de Julio por presentar oligoanuria de 3 días de evolución, edema en Ms Is, fiebre e ictericia. Se hospitaliza y se realizan paraclínicos evidenciándose leucocitosi
aumento de transaminasas por 9, hiperbilirrubinemia de 14 a expensas de directa, patrón de colestasis y prolongación de TP. Durante la hospitalización se realizaron examene
elevada. TP prolongado, tendencia a hipoglucemia y descenso de Hb. Tiene solicitado anticuerpos para descartar patología autoinmune. Ecografía abdominal que descartó pat
y congestivo. En Junta Médica se decidió interrupción del embarazo por el alto riesgo materno-infantil, por lo que se realizó cesarea con hallazgo de feto muerto con signos de
que requirió manejo farmacológico. Evoluciona en forma torpida con deterioro del estado de conciencia y hemodinámico y falla multisistémica (hepática, renal, hematológica). S
manejo con diálisis indicada por Nefrología, terapia antibiótica, vitamina K, corrección hidroelectrolítica y metabólica, con respuesta pobre.

HALLAZGO OBJETIVO:
Ictericia. Encefalopatía

HALLAZGO SUBJETIVO:
.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
Lab:Aumento de bilirrubinas a expensas de directa, patron de colestasis, TP prolongado, LDH elevada, PCR positiva, anemia, leucocitosis con desviación a la izquierda, hipon
Ecografía abdominal con hallazgos compatibles con hígado congestivo.
Rx de torax: Aumento de la trama peribronquial

20:53 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
**** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****

DR ARELLANES / DR MENDOZA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
*** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLIP ????
- OBITO FETAL.
- ESTRÉNIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:
- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- SSN 7.5% (3 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155)
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D1
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS

SOLICITUDES Y PENDIENTES

- S/S HEMOGRAMA, IONOGRAMA, AZOADOS, PT, PTT, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, ALBUMINA ***NUEVO***
- P/ TRANSFUSION 2 UI GRE
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI HEPATITIS A, VIH, VDRL, AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA, QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO INTERDISCIPLINARIC COVID19, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS , DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, CON COMPROMISO RENAL QUE AMERITO INICIO CON HIPERBILIRRUBINEMIA EN AUMENTO, ENCEFALOPATIA, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION, ENCAJANDO EN LA DEFINICION DE FALLA HEPAT ETIOLOGIA VIRAL POR SARSCOV2, CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, VALORADA POR GASTROENTEROLOGIA QUIEN DA CONTINUID OCMPLEJIDAD PARA MANEJOPOR HEPATOLOGIA Y TRANPLANTE HEPATICO. PERSISTE CON ANEMIA SEVERA PESE A POLITRANFUSION DE GRE 3 UI, A LA ESPE TROMBOCITOPENIA Y LEUCOCITOSIS , PERFIL HEPATICO ALTERADO, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, REQUIRIENTE DE SOPORTE VASOPRESOR PARA MAN INTEGRAL. PACIENTE CON PRONOSTICO OMINOSO, ALTO RIESGO DE MUERTE A CORTO PLAZO .

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 117/65 MMHG FC 102 LPM FR 24RPM SO2 98%
DIURESIS 0.6 CC/K/H
GLUCOMETRIA 182

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDA(GLASGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENRALZIDO

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
NITROGENO UREICO 71.9

DESHIDROGENASA LACTICA 868.4

BILIRRUBINA DIRECTA 13.66

BILIRRUBINA TOTAL 16.66

BILIRRUBINA INDIRECTA 3



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

FOSFATASA ALCALINA 139.5

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 132

SODIO 136.1

POTASIO EN SUERO 4.31

CLORO 100.4

MAGNESIO 3.87

TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 76

RECuento DE ROJOS 1.78

HEMOGLOBINA 5.5

HEMATOCRITO 15.3

VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 86.2

MCH 35.7

MCHC 34.1

RDW-CV 17.3

RECuento DE PLAQUETAS 44

MPV 11.9

RECuento DE BLANCOS 24.96

NEUTROFILOS# 19.19

LINFOCITOS# 2.74

MONOCITOS# 1.74

BASOFILOS# 0.25

LUC# 1

EOSINOFILOS# 0.04

NEUTROFILOS% 76.9

LINFOCITOS% 11

MONOCITOS% 7

EOSINOFILOS% 0.2

BASOFILOS% 1

LUC% 4

DIFERENCIAL MANUAL Recuento de blancos verificado

HISTOGRAMA

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 14.4

CONTROL DE TP 11.5

INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 1.26065

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 28.5

CONTROL PTT 25.9

EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICO GLOBULOS ROJOS

Marcada hipocromia



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Anisocitosis Moderada
	Se observan: Anulocitos ++, Esquistocitos +, Estomatocitos +,
	Eritroblasto: 4%
	Distribucion: Normal
	GLOBULOS BLANCOS
	Aumentados en numeros, sin alteraciones morfologicas
	Recuento manual de blancos: 23.200 x mm3
	PLAQUETAS
	Disminuidos en numero, se observan algunas macroplaquetas
	Recuento manual de plaquetas: 58.0000 x mm3
	Distribucion: Normal
	TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPOS NEGATIVO
	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 3.59

2020-07-31	12:43 SERVICIO: UCI ADULTO Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ** DRA GALVAN / DR MONTES PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX: CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO - CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI - SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA) - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR URINARIO - BILIAR - HEPATICO. - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III. - FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL -- - ACIDOSIS METABOLICA - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL - SINDROME DE HELLP ???? - OBITO FETAL. - ESTREÑIMIENTO - ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA PLAN: - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN - SSN 7.5% (3 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155) *****SUSPENDER***** - DAD 10% INFUSION A 20 CC/HORA *****CAMBIO***** - NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *****INICIAR DESTETE***** - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2 - LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1 - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA *****NUEVO*****
------------	---



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

SOLICITUDES Y PENDIENTES

- SS/ TRANSFUSION 2 UI GRE *****NUEVO*****

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***

-PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI HEPATITIS A, VIH, VDRL, AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS EN PUERPERIO, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19, CONFIRMADA COMPROMISO RENAL, HEPATICO, ENCEFALICO. PACIENTE BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO PARA FOCO GINECOLOGICO Y ABDOMINAL RENAL. PACIENTE CON NEFROPATIA AGUDA AKIN 3, BAJO NECESIDAD DE SOPORTE RENAL CON HEMODIALISIS, PARA CLINICOS DE CONTROL CON AZOADOS E MEDIDA DE SOPORTE. ECOGRAFIA DESCARTA LESIÓN OBSTRUCTIVA, UROCULTIVO NEGATIVO.

PACIENTE CON DATOS DE FALLA HEPÁTICA AGUDA DE ETIOLOGÍA A DEFINIR CON SOSPECHA DE SER ASOCIADA A INFECCIÓN VIRAL CON SASRS COV2, SE DES ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, HIPOALBUMINEMIA SEVERA, BILIRRUBINAS CONTINUAN EN ASCENSO PATRON COLESTASICO, COAGL POSTERIOR A RECIBIR PLASMA FRESCO, SE CONTINUA MANEJO CON VITAMINA K. METABOLICAMENTE MEJOR CONTROL DE GLUCEMIAS. HEMOGRAMA CONT DE TRANSFUSIÓN DE GRE, POR LO CUAL SE INDICA TRANSFUSIÓN DE 2 UNIDADES MAS. PACIENTE VALORADA EL DIA DE AYER POR GASTROENTEROLOGIA QUI MULTIDISCIPLINARIO JUNTO CON HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE PARA VALORAR CONDUCTAS ADICIONALES. PACIENTE CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA, S REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA PARA MANTENIMIENTO DE TAM. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE DETERIORO NEUROLOG

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 124/64 (85)MMHG FC 96 LPM FR 22 RPM SO2 98%

DIURESIS 1,1 C/K/H

GLUCUEMTRIA: 173- 198 ? 182- 200

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDADES LETARGICAS, RESPONDE AL LLAMADO, LENGUAJE INCOMPRENSIBLE, GLSGOW: 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

BUN 82.1
 ALB 1.83
 DBILI 17.41
 TBILI 19.76
 IBILI 2.35
 NA 136
 POT 3.83
 99.7
 RBC 1.57
 HGB 4.9
 HCT 14.2
 PLT 49
 WBC 26.34
 NEU# 20.29
 LY# 2.74
 PT 13.8
 INR 1.206582
 PTT 26.0



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 2.96

20:37 **SERVICIO:** UCI ADULTO**Elaborada por:** Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA**ESPECIALIDAD:** MEDICO INTESIVISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS **

DR. LUIS HERRERA - DR. JONI MENDOZA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA

- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)

- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR

URINARIO - BILIAR - HEPATICO.

- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.

- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA

*** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --

- ACIDOSIS METABOLICA

- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL

- SINDROME DE HELLP ????

- OBITO FETAL.

- ESTREÑIMIENTO

- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.

- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA

- CABECERA A 30°

- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- SSN 7.5% (3 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155) *****SUSPENDER*****

- DAD 10% INFUSION A 20 CC/HORA *****CAMBIO*****

- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *****INICIAR DESTETE*****

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2

- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1

- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA

- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS

- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS

- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS

- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA *****NUEVO*****

SOLICITUDES Y PENDIENTES

- SS/ TRANSFUSION 2 UI GRE *****NUEVO*****

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***

-PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIOFOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS

- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO

- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.

- CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS EN PUERPERIO, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19, CONFIRMADA COMPROMISO RENAL, HEPATICO, ENCEFALICO. PACIENTE BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO PARA FOCO GINECOLOGICO Y ABDOMINAL AGUDA AKIN 3, EN HEMODIALISIS AUNQUE CON MEJORIA DE AZOADOS Y DE RATA URINARIA PERO CON CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL.

PACIENTE CON DATOS DE FALLA HEPÁTICA AGUDA DE ETIOLOGÍA A DEFINIR CON SOSPECHA DE SER ASOCIADA A INFECCIÓN VIRAL CON SASRS COV2, SE DES ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, HIPOALBUMINEMIA SEVERA , BILIRRUBINAS CONTINUAN EN ASCENSO PATRON COLESTASICO, COAGL VENO PUNCION, SE CONTINUA MANEJO CON VITAMINA K. METABOLICAMENTE MEJOR CONTROL DE GLUCEMIAS. EN ESPERA DE TRANSFUSION DE 2 UGRE. PA GASTROENTEROLOGIA EN TRAMITE. PACIENTE INESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON SOPORTE INOPRESOR. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE DETERIORO I PLAZO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

TA 124/64 (85)MMHG FC 96 LPM FR 22 RPM SO2 98%
DIURESIS 1,1 C/K/H
GLCUOEMTRIA: 173- 198 U 182- 200

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI
PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS
TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDAI
LETARGICA, RESPONDE AL LLAMADO, LENGUAJE INCOMPRESIBLE, GLSGOW: 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENRALIZADO

SOPORTES:
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

BUN 82.1
ALB 1.83
DBILI 17.41
TBILI 19.76
IBILI 2.35
NA 136
POT 3.83
99.7
RBC 1.57
HGB 4.9
HCT 14.2
PLT 49
WBC 26.34
NEU# 20.29
LY# 2.74
PT 13.8
INR 1.206582
PTT 26.0
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 2.96

2020-08-01	10:53 SERVICIO: UCI ADULTO Elaborada por: jose.romero - JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ** DR. ROMERO - DR. MONTES
------------	---



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO
 - CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA
 - SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
 - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
 URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
 - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
 - FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
 *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
 - ACIDOSIS METABOLICA
 - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 - SINDROME DE HELLP ????
 - OBITO FETAL.
 - ESTREÑIMIENTO
 - ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA
 - DELIRIUM

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
 - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
 - CABECERA A 30°
 - DIETA BLANDA A TOLERANCIA
 - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 20 CC/HORA *****CAMBIO*****
 - NORADRENALINA INFUSION A TITULAR *****SUSPENDER*****

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2
 - LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1
 - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
 - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
 - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
 - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
 - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA

SOLICITUDES Y PENDIENTES

- SS/ TRANSFUSION 1 UI GRE *****NUEVO*****
 - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
 -PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIOFOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
 - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
 - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
 - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
 - CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
 - CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN PUERPERIO, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS COV2 EXTRAINSTITUCIONAL, QUIEN ADEMAS ESTA CURSANDO CON FALLA MULTIORGANICA DE COMRPOMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, POR LO QUE SE EN ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. PARACLINICOS DE CONTROL CON GLICEMIA CENTRAL AUMENTADA, HIPERBILIRRUBINE ALCALINA AUMENTADA, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 5%, HEMOGRAMA CON HEMOGLOBINA EN RANGOS DE SEVERIDAD AUNQUE EN AUMENTO POSTE DESVIACION A LA IZQUIERDA, TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA CON TERAPIA DE REPLAZO RENAL POR PRESENTAR CON DESCENSO PROGRESIVO DE HIPERAZOEMIA.

DATOS DE FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR SARS-COV2, AUMENTO DE BILIRRUBINAS DE PAT OBSTRUCTIVA POR REPORTE RADIOLOGICO DE ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES. ACTUALMENTE CURSANDO CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAV DESORIENTACION POR LO QUE SE CONSIDERA ESTA CURSANDO CON DELIRIUM. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA CON FAI MARCADO QUE ESTE REQUIRIENDO EN ESTOS MOMENTOS VENTILACION MECANICA INVASIVA, SIN LOGRAR DESTETE TOTAL DE OXIGENO POR LO QUE CONT EN MEJORIA FRANCA CON SOPORTE TRANSFUSIONAL DE PLASMA, SIN PERSISTENCIA DE SANGRADO ACTIVO, HIPOALBUMINEMIA SEVERA SEGUN ULTIMO CO SE DA ORDEN DE INICIAR REPOSICION PARENTERAL DE POTASIO EN LIQUIDOS DEXTROSADOS, ADEMAS SE DA ORDEN DE TRANSFUNDIR 1 UGRE Y QUITAR SI EN SOLICITUD DE REMISION SOLICITADA POR GASTROENTEROLOGIA E CUIDADO CRITICO PARA MANEJO INTERDISCIPLINARIO QUE INCLUYA HEPATOLOGIA Y COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 120/58(74)MMHG FC 90 LPM FR 19 RPM SO2 96 % T: 36
 DIURESIS 1 C/K/H
 GLUCOEMTRIA: 209-219-190



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI
PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS
TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDA
LETARGICA, RESPONDE AL LLAMADO, LENGUAJE INCOMPRENSIBLE, GLSGOW: 13/15

- HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENERALIZADO

- SOPORTES:
- NORADRENALINA EN DESTETE
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA227.2BUN69.5DBIL120.01TBIL122.55IBIL12.54FOSFATASA
ALCALINA226.9NA137.2POT3.34CL101.2RBC2.11HGB6.6HCT18.1PLT48WBC26.53NEU#22.43LY#1.64PT12.6INR1.098659PTT23.0CREATININA EN SUERO U OTROS FL

13:16 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

- ***** FEMENIAN DE 36 AÑOS DE EDAD - EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO AISLADOS - CON IDX DE *****
- CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR: URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
*** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP DESCARTADO
- OBITO FETAL.
- ESTRENIMIENTO
- ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA
- DELIRIUM

- PLAN:
***** PLAN *****
- ORDENES POR UCI ADULTOS
- ESTAMOS ATENTOS A CUALQUIER LLAMADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
***** ANALISIS *****

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD , EN UCI ADULTOS AISLADOS POR INFECCION CON CON SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCI
RENAL , HEPATICO , ENCEFALICO) , EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, OBSTETRICAMENTE SIN COMPLICACIONES, CON ADECUADO TONO UTERINO, I
HEMORRAGIA POSTPARTO, ACTUALMENTE EN HEMODIALISIS CON ADECUADA MODULACION HACIA LA MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, EN MANEJO ANTIBIOT
LINEZOLID , CON REPORTE DE PARACLINICOS DEL DIA DE HOY CON HIPERGLICEMIA , HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA EN AUMENTO, FOSF
ANEMIA EN CORRECCION CON POLITRANSFUSION, LEUCOCITOSIS, Y TROMBOCITOPENIA , TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES, HEPATOPATIA COMPLEJA/
PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DESCARTADA POR ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES , ENCEFALOPATICA CON ESTADO DE ORIENTACION Y CONCIENCIA ALTERADO, EN
NEFROLOGIA, PACIENTE PRESENTA MULTIPLES Y GRAVES COMPLICACIONES MUTIORGANICAS , CON ALTO RIESGO DE MUERTE, CONTINUA EN UNIDAD DE CU

- HALLAZGO OBJETIVO:
SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.
- TA 115/78 - FC 87 LPM - FR 17 RPM - SO2 98 % CON O2 POR CMJN A 3 LT MTO - T: 36
- PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, ON ENCEFALOPATIA IMPORANTE.
- ICTERICIA GENERALIZADA , EDEMA GENERALIZADO FACIAL Y CORPORAL.
- CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO, NO SOPLOS CARDIACOS, CREPITOS Y ESTERTORES OCASIONALES BILATERALES , NO SE
- MAMAS PENDULAS, NO PRODUCTIVAS, NO CONGESTIVAS.
- ABD: CICATRIZ PHANNESTIEL , CON MATERIAL DE SUTURA SIN SIGNOS DE INFECCION , NO HEMATOMAS CONTENIDOS, NO DESHICENCIA DE SUTURA, UTERO
- GENITALES CON LOQUIOS ESCASOS NO FETIDOS, Sonda VESICAL A CISTOFLO CON ORINA COLURICA EN MODERADA CANTIDAD.
- EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO II.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- NEUR ENCEFALOPATICA, DESPIERTA SIN INTERELACION EN ESTE MOMENTO CON EL MEDIO EXTERNO, RESPONDE AL LLAMADO DEL NOMBRE.

HALLAZGO SUBJETIVO:

- PACIENTE EN ESTE MOMENTO CONCIENTE, DESORIENTADA, SIN INTERACCION CON EL MEDIO EXTERNO .
- PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:

- NORADRENALINA EN DESTETE
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

***** REPORTE EXAMANES 01/08/2020 *****

GLUCOSA 227.2

NITROGENO UREICO 69.5
CREATININA 1.99

BILIRRUBINA DIRECTA 20.01
BILIRRUBINA TOTAL 22.55
BILIRRUBINA INDIRECTA 2.54

FOSFATASA ALCALINA 226.9

SODIO 137.2
POTASIO EN SUERO 3.34
CLORO 101.2

HEMOGLOBINA 6.6
HEMATOCRITO 18.1
RECuento DE PLAQUETAS 48.000
RECuento DE BLANCOS 26.530
NEUTROFILOS% 84.5
LINFOCITOS% 6.2
MONOCITOS% 4.8
EOSINOFILOS% 0.1
BASOFILOS% 2

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 12.6 (C 11.5)
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 1.098659
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 23.0 (C 25.9)

20:19 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: jose.romero - JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
**** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****
DR. ROMERO - DR. MONTES



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO
 - CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA
 - SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
 - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
 URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
 - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
 - FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
 *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
 - ACIDOSIS METABOLICA
 - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 - SINDROME DE HELLP ????
 - OBITO FETAL.
 - ESTREÑIMIENTO
 - ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA
 - DELIRIUM

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
 - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
 - CABECERA A 30°
 - DIETA BLANDA A TOLERANCIA
 - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 20 CC/HORA *****CAMBIO*****
 - NORADRENALINA INFUSION A TITULAR *****SUSPENDER*****

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2
 - LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1
 - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
 - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
 - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
 - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
 - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA

-SS/CH, PCR, CR, BUN, NA, K, CL, MG, BILIRRUBINAS, AST, ALT, GGT, FOSFATASA ALCALINA, TP, TPT, INR, GASES ARTERIALES PARA MAÑANA *****NUEVO*****

PENDIENTES

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***

-PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
 DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS

- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO

- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN PUERPERIO, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS-COV2, AUMENTO DE BILIRRUBINAS DE PAT EXTRAINSTITUCIONAL, QUIEN ADEMÁS ESTA CURSANDO CON FALLA MULTIORGANICA DE COMRPOMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, POR LO QUE SE EN ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL.. SE ENCUENTRA CON TERAPIA DE REMPLAZO RENAL POR PRESENTAR FALLA AGUDA A PROGRESIVO DE HIPERAZOEMIA.

DATOS DE FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR SARS-COV2, AUMENTO DE BILIRRUBINAS DE PAT OBSTRUCTIVA POR REPORTE RADIOLOGICO DE ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES. ACTUALMENTE CURSANDO CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAV DESORIENTACION POR LO QUE SE CONSIDERA ESTA CURSANDO CON DELIRIUM. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA CON FAI MARCADO QUE ESTE REQUIRIENDO EN ESTOS MOMENTOS VENTILACION MECANICA INVASIVA, SIN LOGRAR DESTETE TOTAL DE OXIGENO POR LO QUE CONT EN MEJORIA FRANCA CON SOPORTE TRANSFUSIONAL DE PLASMA, SIN PERSISTENCIA DE SANGRADO ACTIVO, HIPOALBUMINEMIA SEVERA SEGUN ULTIMO CO PACIENTE QUIEN SE DIO ORDEN DE SUSPENDER SOPORTE VASOACTIVO MANTENIENDO TAM EN METAS, ADEMÁS CON REPOSICION PARENTERAL DE POTASIO PARA CLINICOS DE CONTROL PARA MAÑANA, CON EL OBJETIVO DE EVALUAR REACTANTES DE FASE AGUDA Y ESTADO DE SRIS, ADEMÁS FUNCIONES DE ORG/ HEMOGLOBINA. CONTINUA MANEJO PREVIAMENTE INSTAURADO CON SOLICITUD DE REMISION SOLICITADA POR GASTROENTEROLOGIA Y CUIDADO CRITICO I TRASPLANTE. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A C DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 101/45 (63)MMHG FC 111 LPM FR26 RPM SO2 98% T: 36

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimir: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafa.el.cabeza

LETARGICA, RESPONDE AL LLAMADO, LENGUAJE INCOMPREENSIBLE, GLSGOW: 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENERALIZADO

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

2020-08-02	<p>12:19 SERVICIO: UCI ADULTO Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ** DRA. GALVAN - DR. LARA</p> <p>PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:</p> <p>CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO - CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 10.2 U/L - SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA) - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR URINARIO - BILIAR - HEPATICO. - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III. - FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL -- - ACIDOSIS METABOLICA - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL - SINDROME DE HELLP ???? - OBITO FETAL. - ESTREÑIMIENTO - ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA - DELIRIUM</p> <p>PLAN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN <p>- DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 20 CC/HORA *****CAMBIO***** - NORADRENALINA INFUSION A TITULAR *****SUSPENDER*****</p> <p>- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2 - LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1 - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN** - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA -ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORASP OR 5 DIAS *****NUEVO****</p> <p>PENDIENTES</p> <ul style="list-style-type: none"> - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD *** -PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI <p>DEGRADACION DE LA FIBRINA</p> <ul style="list-style-type: none"> - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN PUERPERIO, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SAI EXTRAINTSTITUCIONAL, QUE ADEMÁS ESTA CURSANDO CON FALLA MULTIORGANICA DE COMRPOMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, POR LO QUE SE EN ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. SE ENCUENTRA CON TERAPIA DE REPLAZO RENAL POR PRESENTAR FALLA AGUDA AI PROGRESIVO DE HIPERAZOEMIA EL DIA DE HOY A VALORES DE REFERENCIA. PERSISTE CONDATOS DE FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO. C</p>
------------	---



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

AUMENTO DE BILIRRUBINAS DE PATRON COLESTASICOS, SIN EMBARGO DESCARTANDOSE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA POR REPORTE RADIOLOGICO DE ECOGIF ENCEFALOPATIA CON ESCASA MEJORIA DE SOMNOLENCIA, SIGUE ORDENES, MAS PERSISTE DESORIENTADA, SRIS EN MODULACION, PATRON VENTILATORIO TENDENCIA A LA TAQUICARDIA, CONTROL METABOLICO ACEPTABLE, GASTO URINARIO EN METAS, GASIMETRIAVENOSA SIN TRASTORNO DEL MEDIO INTERNO, TRANSAMINASAS ELEVADAS CON BILIRRUBINAS EN DESCENSO, TIEMPOS DENTRO DE RANGOS NORMALES, MEJORA DE CONTROL DE HEMOGLOBINA, MAS C HOY SE INDICA REPOSICION CON COLOIDE TIPO ALBUMINA POR HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO E HIPOALBUMINEMIA DOCUMENTADA PREVIAMENTE, CONTIN DESTETE DE OXIGENOTERAPIA, CONTINUA CON REPOSICION PARENTERAL DE POTASIO AJUSTADO EN LIQUIDOS DEXTROSADOS HASTA OPTIMIZAR, CONTINUL NEFROLOGIA, CON SOLICITUD DE REMISION MANIFESTADA POR GASTROENTEROLOGIA Y CUIDADO CRITICO PARA MANEJO INTERDISCIPLINARIO QUE INCLUY DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN I EVOLUCION, SE DA INFORME DETALLADAMENTE A FAMILIAR.

HALLAZGO OBJETIVO:
SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC: 100 LPM FR: 19 RPM PA: 117-59 MMHG PAM: 60 SPO2: 96% GLU: 203-153-149-155MG/DL G.U: 0,8 B: +6793

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDAI LETARGICA, RESPONDE AL LLAMADO, LENGUAJE INCOMPREENSIBLE, GLSGOW: 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:
- NORADRENALINA EN DESTETE
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
NITROGENO UREICO 37.7
BILIRRUBINA DIRECTA 15.52
BILIRRUBINA TOTAL 18.87
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.35
FOSFATASA ALCALINA 215.3
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 148
SODIO 131.5
POTASIO EN SUERO 3.49
CLORO 97.8
MAGNESIO 2.5
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 95
RECuento DE ROJOS 2.94
HEMOGLOBINA 9
HEMATOCRITO 25.3
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 85.8
MCH 35.6
MCHC 34.1
RDW-CV 18.5
RECuento DE PLAQUETAS 45
MPV 13.5
RECuento DE BLANCOS 18.42
NEUTROFILOS# 16.88
LINFOCITOS# 0.77
MONOCITOS# 0.45
BASOFILOS# 0.08
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0
NEUTROFILOS% 91.6
LINFOCITOS% 4.2
MONOCITOS% 2.4
EOSINOFILOS% 0
BASOFILOS% 0.4
LUC% 1
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 90
Linfocitos(%) 6
Monocitos(%) 4
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 11.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9910446



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafa.el.cabeza

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.5
CONTROL PTT 25.9
PROTEINA C REACTIVA 6.64
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.18

20:42 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

**** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****
DR. LUIS HERRERA INTENSIVISTA - DR. TOMAS MEDICO GENERAL

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 10.000 U/L
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR

URINARIO - BILIAR - HEPATICO.

- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA

*** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --

- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ????
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA
- DELIRIUM

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 20 CC/HORA

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRINA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORASPR OR 5 DIAS

PENDIENTES

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***
-PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI-
DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN PUERPERIO, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SAI EXTRAINSTITUCIONAL, QUIEN ADEMAS ESTA CURSANDO CON FALLA MULTIORGANICA DE COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, POR LO QUE SE EN ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL.

SE ENCUENTRA CON TERAPIA DE REMPLAZO RENAL POR PRESENTAR FALLA AGUDA AKIN 3 CON MEJORIA DE AZOADOS Y DIURESIS, EN FALLA HEPATICA AGUI INFECCION POR SARS-COV2 VALORADO POR GASTROENTEROLOGIA QUIEN SOLICITA VALORACION POR GRUPO DE HATOLOGIA Y TRASPLANTE, SE ORDENA ACTUALMENTE PERSISTE CON ENCEFALOPATIA CON ESCASA MEJORIA DE SOMNOLENCIA, SIGUE ORDENES, MAS PERSISTE DESORIENTADA, SRIS EN MODUL. ARTERIALES EN METAS DE OXIGENACION Y ADEMAS PATRON RESPIRATORIO REGULAR SIN ALETEO NASAL NI, DISOCIACION TORAC ABDOMINAL, HIPOKALEM COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO DE CUIDADOS INTENSIVOS.

SE DA INFORME DETALLADAMENTE A FAMILIAR.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 – 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

HALLAZGO OBJETIVO:
SE REVISÓ PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC: 110 LPM FR: 21 RPM PA: 120-60 MMHG SPO2: 94%

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPÁTICA, CONFUSA, TINTE ICTÉRICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVILIZABLE, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANÍCULO ADIPOSO, TONO, HERIDA QUIRÚRGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda Vesical en Escasa Producción. EXTREMIDADES LETÁRGICAS, RESPONDE AL LLAMADO, LENGUAJE INCOMPRENSIBLE, GLASGOW: 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPÁTICA
- ENCEFALOPATÍA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:
- NORADRENALINA EN DESTETE
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINÁMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
NITRÓGENO UREICO 37.7

BILIRRUBINA DIRECTA 15.52

BILIRRUBINA TOTAL 18.87

BILIRRUBINA INDIRECTA 3.35

FOSFATASA ALCALINA 215.3

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 148

SODIO 131.5

POTASIO EN SUERO 3.49

CLORO 97.8

MAGNESIO 2.5

TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 95

RECuento de ROJOS 2.94

HEMOGLOBINA 9

HEMATOCRITO 25.3

VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 85.8

MCH 35.6

MCHC 34.1

RDW-CV 18.5

RECuento de PLAQUETAS 45

MPV 13.5

RECuento de BLANCOS 18.42

NEÚTROFILOS# 16.88

LINFOCITOS# 0.77

MONOCITOS# 0.45

BASOFILOS# 0.08

LUC# 0



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

EOSINOFILOS# 0
NEUTROFILOS% 91.6
LINFOCITOS% 4.2
MONOCITOS% 2.4
EOSINOFILOS% 0
BASOFILOS% 0.4
LUC% 1
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 90
Linfocitos(%) 6
Monocitos(%) 4
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 11.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9910446
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.5
CONTROL PTT 25.9
PROTEINA C REACTIVA 6.64
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.18

21:33 **SERVICIO: GINECOBSTERICIA**
Elaborada por: sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

***** PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX DE *****.

- CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 1.2
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
*** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ???
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA
- DELIRIUM

PLAN:
***** PLAN *****

- ORDENES POR UCI ADULTOS
- ESTAMOS ATENTOS A CUALQUIER LLAMADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
***** ANALISIS *****

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD , EN UCI ADULTOS AISLADOS POR INFECCION CON CON SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRA INSTITUCION



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

RENAL , HEPATICO , ENCEFALICO) , OBSTETRICAMENTE SIN COMPLICACIONES, CON ADECUADO TONO UTERINO, HERIDA QUIRURGICA SIN COMPLICACIONES, CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, PARACLINICAMENTE CON FUNCION RENAL HACIA LA MEJORIA, MEJORES NIVELES DE HEMOGLOBINA, TROMBOCITOP URINARIO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO PERISTE HIPERBILIRRUBINEMICA , CON FOSFATASA ALCALINA AUMENTADA, Y TRANSCARTADA POR ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES , CON MEJOR ESTADO NEUROLOGICO EL DIA DE HOY Y MEJOR ORIENTADA EN RELACION AL DIA DE AYER, EN NEFROLOGIA, CONTINUA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR COMPROMISO MULTIORGANICO, ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, EN AISLAMIENTO CON NORMATIVAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA LEY PARA MANEJO DE PTE

- TA 98/54 - FC 84 LPM - FR 17 RPM - SO2 97 % CON O2 POR CM)N A 3 LT MTO - T: 36

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CON ICTERICIA GENERALIZADA, MEJOR ORIENTADA EN COMPARACION AL DIA DE AYER, MAMAS PENDULAS, NO PRODUCTIVAS, NO CONGESTIVAS , CICATRIZ PHANNESTIEL SIN COMPLICACIONES CON MATERIAL DE SUTURA SIN SIGNOS DE INFECC MUY ESCASOS POR GENITALES NO FETIDOS, Sonda vesical a cistoflo con orina colorica pero con mejoría del gasto urinario.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS - FALLA HEPATICA - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA). - EDEMA GENERALIZADO SOPORTES: HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

SOPORTES:

- NORADRENALINA EN DESTETE
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

***** REPORTE DE LABORATORIOS 02/08/2020 *****

CREATININA 1.18
NITROGENO UREICO 37.7

BILIRRUBINA DIRECTA 15.52
BILIRRUBINA TOTAL 18.87
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.35

FOSFATASA ALCALINA 215.3

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 148
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 95

SODIO 131.5
POTASIO 3.49
CLORO 97.8
MAGNESIO 2.5

RECuento DE ROJOS 2.94
HEMOGLOBINA 9
HEMATOCRITO 25.3
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 85.8
RECuento DE PLAQUETAS 45.000
RECuento DE BLANCOS 18.420
NEUTROFILOS% 91.6
LINFOCITOS% 4.2

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 11.4 (C 11.5)
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9910446
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.5 (C 25.9)

PROTEINA C REACTIVA 6.64

***** GASES ARTERIALES 02/08/2020 - 10:37 AM *****

SO2 74
SODIO 134.3
POTASIO 3.17
tHb 7
CLORO 100.6
po2 49.5
pCO2 42.6
PH 7.41
CALCIO IONICO 1.13
Hct 21



PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO	IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19	BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13	FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA	SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP		
ESTADO CIVIL:		

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	BE 1.5 BEecf 1.7 cHCO3st 26 p50 26.7 ctO2 7.4
2020-08-03	09:50 SERVICIO: UCI ADULTO Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ***** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ***** DR. ANGULO - DR. MONTES PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX: CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO - CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 1.2 U/L - SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA) - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR URINARIO - BILIAR - HEPATICO. - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III. - FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL -- - ACIDOSIS METABOLICA - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL - SINDROME DE HELLF ???? - OBITO FETAL. - ESTREÑIMIENTO - ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA - DELIRIUM PLAN: - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN - DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 60 CC/HORA *****CAMBIO***** - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 - LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS - - FI: 29-07-2020 (5/7) - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA *****SUSPENDER***** - PREDNISOLONA 30 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) *****NUEVO***** - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN** - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA -ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORASP OR 5 DIAS PENDIENTES - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDAD *** -PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIOGLOBINA, ANTILIPASA PANCREATICA, ANTILIPASA HEPATICA, ANTILIPASA MUSCULAR, ANTILIPASA PLASMATICA, ANTILIPASA ERYTHROCYTARY, ANTILIPASA LYMPHOCYTES, ANTILIPASA MONONUCLEATED, ANTILIPASA POLYMORPHOUS, ANTILIPASA SMALL CELL CARCINOMA, ANTILIPASA SQUAMOUS CELL CARCINOMA, ANTILIPASA TRANSITION CELL CARCINOMA, ANTILIPASA UNKNOWN PRIMARY SITE, ANTILIPASA OTHER DEGRADACION DE LA FIBRINA - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA CURSANDO CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRA INSTITUCIONAL POSITIVO POR PCR. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. HIPERTENSION ARTERIAL EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HEMATOCRIYA EN DESCENSO, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. HIPERTENSION ARTERIAL EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HEMATOCRIYA EN DESCENSO, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. HIPERTENSION ARTERIAL EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HEMATOCRIYA EN DESCENSO, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. HIPERTENSION ARTERIAL EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HEMATOCRIYA EN DESCENSO, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. HIPERTENSION ARTERIAL EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HEMATOCRIYA EN DESCENSO, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. HIPERTENSION ARTERIAL EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HEMATOCRIYA EN DESCENSO, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. HIPERTENSION ARTERIAL EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HEMATOCRIYA EN DESCENSO, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. HIPERTENSION ARTERIAL EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HEMATOCRIYA EN DESCENSO, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. HIPERTENSION ARTERIAL EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HEMATOCRIYA EN DESCENSO, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. HIPERTENSION ARTERIAL EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HEMATOCRIYA EN DESCENSO, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. HIPERTENSION ARTERIAL EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HEMATOCRIYA EN DESCENSO, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. HIPERTENSION ARTERIAL EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HEMATOCRIYA EN DESCENSO, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. HIPERTENSION ARTERIAL EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HEMATOCRIYA EN DESCENSO, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. HIPERTENSION ARTERIAL EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HEMATOCRIYA EN DESCENSO, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. HIPERTENSION ARTERIAL EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HEMATOCRIYA EN DESCENSO, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. HIPERTENSION ARTERIAL EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HEMATOCRIYA EN DESCENSO, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. HIPERTENSION ARTERIAL EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HEMATOCRIYA EN DESCENSO, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. HIPERTENSION ARTERIAL EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HEMATOCRIYA EN DESCENSO, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. HIPERTENSION ARTERIAL EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HEMATOCRIYA EN DESCENSO, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. HIPERTENSION ARTERIAL EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HEMATOCRIYA EN DESCENSO, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. HIPERTENSION ARTERIAL EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HEMATOCRIYA EN DESCENSO, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. HIPERTENSION ARTERIAL EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HEMATOCRIYA EN DESCENSO, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. HIPERTENSION ARTERIAL EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HEMATOCRIYA EN DESCENSO, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUIZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

LLEVAR LINEZOLID A 7 DIAS POR RIESGO DE EMPEORAMIENTO DE TROMBOCITOPENIA. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN SOLICITUD DE REMISION SOLICIT MANEJO INTERDISCIPLINARIO QUE INCLUYA HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRA PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 145/76 (99)MMHG FC 93 LPM FR 21 RPM SO2 98% CANULA NASAL
DIURESIS 0,2 C/K/H
GLCUOEMTRIA: 193-195-196-170

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDAD GLASGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

03/08/2020

BUN 46.3 LDH 542 BD15.63 BT 18.62 B13.19 AST81 NA 143 K 2.99 CL 99.4 MAGNESIO 2.51 ALT73 HB 8.9 HCT 20.7 PLAQUETAS 40.000 LEUCOS 16700 N 90% LINFO 4.9

11:14 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

SE SOLICITA VALORACION POR NUTRICIONISTA

12:17 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

NOTA ADICIONAL

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

SE SOLICITA ECOGRAFIA DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI Y TROMBOSIS DE VENA HEPATICA Y SUPRAHEPATICA TENIEND HEPATICA AGUDA.

12:19 **SERVICIO: GINECOBSTERICIA**

Elaborada por: monica.delaossa - MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO

ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

OBSTETRICIA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
- *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- SINDROME DE HELLIP ????
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA
- DELIRIUM

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- RETIRO DE SUTURA DE HERIDA QUIRURGICA
- CURACION DE HERIDA QUIRURGICA 2 VECES/DIA
- RESTO DE MANEJO MEDICO ESTABLECIDO POR MEDICINA CRITICA

PENDIENTES

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
- DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE PUERPERA POP DE CST CON OBITO FETAL, DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA CURSANDO CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA F MULTIORGANICA DE COMRPOMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LIN NIVEL DE HERIDA QUIRURGICA, ACTUALMEN CON SUTURA L CUAL SE INIDCA RETIRAR E INICIAR CURACION DE LA MISMA 2 VECES POR DIA CON DRENAJE DEL PRUEBAS DE PERFIL RENAL, CON PERSISTENCIA DE TRANSAMINISAS ELEVADAS-. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TER/ HIPERAZOEMIA EN DESCENSO SIGNIFICATIVO. FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR SARS-COV2, DESCENSO, DISCRETA ELEVACION DE TRANSAMINASAS, DESCARTANDOSE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DE LA VIA BILIAR POR MEDIO DE ECOGRAFIA. ADEMAS F TIPO A, CONCIENTE PERO DESORIENTADA. PARAMETROS VITALES ESTABLES, CON TAM EN METAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO, SRIS ACT CON CUPLEMENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO. COAGULOPATIA EN FRANACA MEJORIA, SIN SANGRADO ACTIVO AUNQUE PERSISTENCIA DE TROMBOCITOPEN TRANSFUSIONAL, HOY CON HEMOGLOBINA EN RANGOS MODERADOS. SE DA ORDEN DE AJUSTAR REPOSICION DE POTASIO POR DEFICIT SEVERO DEL MISMC Y SE ADICIONA PREDNISOLONA TENIENDO EN CUENTA QUE NO SE CUENTA AUN CON RESULTADOS DE PERFIL AUTOINMUNE PARA DESCARTAR POSIBLE HEPAT POR RIESGO DE EMPEORAMIENTO DE TROMBOCITOPENIA. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN SOLICITUD DE REMISION SOLICITADA POR GASTROENTEROL INCLUYA HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEM CONTINUAR EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 145/76 (99)MMHG FC 93 LPM FR 21 RPM SO2 98% CANULA NASAL
DIURESIS 0,2 C/K/H
GLCUOEMTRIA: 193-195-196-170

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDAD GLASGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

SE RECIBE INFORMACION DE INTENSIVISTA EN TURNO, MANIFIESTA PRESENCIA DE SECRECION SEROSA A NIVEL DE HERIDA QUIRURGICA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
03/08/2020

BUN 46.3 LDH 542 BD15.63 BT 18.62 BI3.19 AST81 NA 143 K 2.99 CL 99.4 MAGNESIO 2.51 ALT73 HB 8.9 HCT 20.7 PLAQUETAS 40.000 LEUCOS 16700 N 90% LINFO 4.5



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA

- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)

- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR

URINARIO - BILIAR - HEPATICO.

- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.

- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA

*** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --

- ACIDOSIS METABOLICA

- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL

- SINDROME DE HELLP ????

- OBITO FETAL.

- ESTREÑIMIENTO

- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

- DELIRIUM

PLAN:

SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO A FAMILIAR POR CONDICION MEDICA DE PA
REALIZA ACOMPAÑAMIENTO A SU ESPOSO EL SEÑOR PEDRO ACOSTA PARA MANEJO DEL DUELO Y SEGUIMIENTO POR EL DIAGNOSTICO DE LA PACIENTE.**HALLAZGO OBJETIVO:**

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO A FAMILIAR POR CONDICION MEDICA DE PA

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO A FAMILIAR POR CONDICION MEDICA DE PA

21:31 **SERVICIO: UCI ADULTO****Elaborada por:** alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR. AREYANES - DR. MONTES

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA

- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)

- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR

URINARIO - BILIAR - HEPATICO.

- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.

- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA

*** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --

- ACIDOSIS METABOLICA

- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL

- SINDROME DE HELLP ????

- OBITO FETAL.

- ESTREÑIMIENTO

- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

- DELIRIUM

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.

- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA

- CABECERA A 30°

- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 60 CC/HORA *****CAMBIO*****

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020

- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS -- FI: 29-07-2020 (5/7)

- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA *****SUSPENDER*****

- PREDNISOLONA 30 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) *****NUEVO*****

- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS

- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**

- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS

- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

-ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS P OR 5 DIAS

-SS/CH, PCR, NA, K, CL, MG, CR, BUN, TP, TPT, INR, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, GASES ARTERIALES PARA MAÑANA *****NUEVO*****

PENDIENTES

- PTE/ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES *****NUEVO*****

- PTE/VALORACION POR NUTRICION *****NUEVO*****

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD ***

-PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIOGLOBULINA, DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS

- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO

- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA CURSANDO CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRA INSTITUCION. HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. EN TERAPIA DE REPLAZO RENAL POR PARTE DE NEFROLOGIA, CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO SIGNIFICATIVO. FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EMBOLICA POR COVID, CON HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA EN DESCENSO, DISCRETA ELEVACION DE TRANSAMINASAS, DESCARTANDOSE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA. PACIENTE CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, CONCIENTE PERO DESORIENTADA. PARAMETROS VITALES ESTABLES, CON TAM EN VENTILACION ACTIVA, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLEMENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO. COAGULOPATIA EN FRASE MEJORIA, TROMBOCITOPENIA SEVERA. PACIENTE CON RESPUESTA PARACIAL A SOPORTE TRANSFUSIONAL, HOY CON HEMOGLOBINA EN RANGOS MODERADOS. PENDIENTE DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, ADEMAS PENDIENTE VALORACION POR NUTRICION. CONTINUA MANEJO PREVIAMENTE ESTIPULADO. SE SOLICITAN ANÁLISIS PARA ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR CON ATENCION OMINOSA SUJETO A EVOLUCION

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 145/76 (99)MMHG FC 93 LPM FR 21 RPM SO2 98% CANULA NASAL

DIURESIS 0,2 C/K/H

GLUCUEMIA: 193-195-196-170

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL, PULSO PERIFERICO, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDADES SIN SANGRADO. GLASGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS

- FALLA HEPATICA

- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).

- EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:

- HEMODIALISIS

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2020-08-04

11:06 **SERVICIO:** UCI ADULTO**Elaborada por:** john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR. JOHN ANGULO DR. CHRISTIAN CALLEJAS

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

3. INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR
4. INJURIA HEPATICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA
 - a. HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??
 - b. ORIGEN AUTOINMUNE??
 - c. SINDROME DE BUDD-CHIARI??
5. ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
6. BICITOPENIA
 - a. SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - b. TROMBOCITOPENIA SEVERA
7. TRASTONOR HIDROELECTROLITICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
8. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
9. SINDROME HELLP ????
10. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- HARTMAN 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 CC/HORA **MODIFICADO**

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS -- FI: 29-07-2020 (6/7) **SUSPENDER**
- PREDNISOLONA 30 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE)
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
- TRANSFUNDIR 2 UGRE **NUEVO**
- TRANSFUNDIR 6 UI PLAQUETAS ***NUEVO**

PENDIENTES

- PTE/ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***
- PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
DEGRADACION DE LA FIBRINA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CODICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEI EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANTE, CON ADECUO. PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, DATOS DE S BICONJUGADO, MANTIENE BUEN CONTROL METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS, HOY EN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. LAB HEMOGLOBINA DE CASI 2 GRAMOS EN 24 HORAS Y TROMBOCITOPENIA SEVERA, CON LEUCOCITOSIS QUE SE MANTIENE EN VALORES SIMILARES A LOS PREV CAUSA DE LA ANEMIZACION, POR LO QUE SE INDICA TRANSFUSION TANTO DE UGRE COMO DE PLAQUETAS, Y ORDENO SUSPENDER LINEZOLID POR EL RIESG CAMBIOS SIGNIFICATIVOS RESPECTO A LOS NIVELES CONTROL, IONOGRAMA CON HIPONATREMIA MODERADA PROBABLEMENTE DE ORIGEN DILUCIONAL E H LIGERAMENTE ELEVADAS, NO SIGNIFICATIVAMENTE, CON TENDENCIA AL DESCENSO. BILIRRUBINAS ELEVADAS A EXPENSAS DE LA DIRECTA, CON LEVE ASCEN COAGULACION NORMALES. PACIENTE CON AZOADOS ESTABLES Y BUENA DIURESIS, POR LO QUE SE COMENTARA CASO CON NEFROLOGIA EN ARA DE DIFERI PENDIENTE REALIZACION DE ECODOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, VALORACION POR NUTRICION. PACIENTE EN TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINICA FAMILIARES QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISAR PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDAS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 124/53 (75)MMHG FC 96 LPM FR 21 RPM SO2 96% CANULA NASAL
DIURESIS 0,7 C/K/H
GLUCOMETRIA: 214-201-176 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO. HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA. GENITALES ESCASO SANGRADO CON :



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

- HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- EDEMA GENERALIZADO
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

- SOPORTES:
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
Nombre Resultado
NITROGENO UREICO 51.4
BILIRRUBINA DIRECTA 17.8
BILIRRUBINA TOTAL 20.13
BILIRRUBINA INDIRECTA 2.33
SODIO 128.3
POTASIO EN SUERO 3.07
CLORO 94.5
MAGNESIO 2.27
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 52
RECuento DE ROJOS 2.29
HEMOGLOBINA 7
HEMATOCRITO 20.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 90.6
MCH 33.6
MCHC 31.9
RDW-CV 20.2
RECuento DE PLAQUETAS 48
MPV 12.8
RECuento DE BLANCOS 16.92
NEUTROFILOS# 15.6
LINFOCITOS# 0.69
MONOCITOS# 0.4
BASOFILOS# 0.03
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.02
NEUTROFILOS% 92.2
LINFOCITOS% 4.1
MONOCITOS% 2.4
EOSINOFILOS% 0.1
BASOFILOS% 0.2
LUC% 1
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 95
Linfocitos(%) 5
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9016242
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 30.8
CONTROL PTT 25.9
PROTEINA C REACTIVA 12.47
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.75

FIBRINOGENO 232

GASES ARTERIALES:
Nombre Resultado
SO2 100
SODIO 131.7
POTASIO 3.52
tHb 13
CLORO 98.4
po2 204.8
pCO2 34.2
PH 7.45
CALCIO IONICO 1.13
Hct 37
BE -0.3



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

BEcf -0.9
 chCO3st 24
 p50 26.7
 ctO2 18.6

13:38 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR. LUIS HERRERA DR. CHRISTIAN CALLEJAS

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLÓGICA-HEPÁTICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)
3. INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR
4. INJURIA HEPÁTICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA
 - a. HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??
 - b. ORIGEN AUTOINMUNE??
 - c. SÍNDROME DE BUDD-CHIARI??
5. ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
6. BICITOPENIA
 - a. SÍNDROME ANÉMICO MODERADO A SEVERO
 - b. TROMBOCITOPENIA SEVERA
7. TRASTORNO HIDROELECTROLÍTICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
8. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
9. SÍNDROME HELLP ????
10. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- HARTMAN 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 CC/HORA

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) **MODIFICADO**
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
- TRANSFUNDIR 2 UGRE
- TRANSFUNDIR 6 UI PLAQUETAS

PENDIENTES

- PTE/ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDAD ***
- PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
- DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CODICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEI EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANTE, CON ADECU, PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, DATOS DE S BICONJUGADA, MANTIENE BUEN CONTROL METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS, HOY EN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEUROLÓGICO. PEN



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

REALIZACION DE ECODOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, VALORACION POR NUTRICION. PACIENTE EN TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINICA FAMILIARES QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 129/62 (79)MMHG FC 96 LPM FR 21 RPM SO2 96% CANULA NASAL
DIURESIS 0,7 C/K/H
GLUCOMETRIA: 142 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON : CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- EDEMA GENERALIZADO
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

13:39 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA

ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR. LUIS HERRERA DR. CHRISTIAN CALLEJAS

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)
3. INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR
4. INJURIA HEPATICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA
 - a. HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??
 - b. ORIGEN AUTOINMUNE??
 - c. SINDROME DE BUDD-CHIARI??
5. ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
6. BICITOPENIA
 - a. SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - b. TROMBOCITOPENIA SEVERA
7. TRASTONOR HIDROELECTROLITICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
8. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
9. SINDROME HELLIP ????
10. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
- HARTMAN 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 CC/HORA
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

- PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) **MODIFICADO**
 - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
 - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**
 - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
 - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
 - ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
 - TRANSFUNDIR 2 UGRE
 - TRANSFUNDIR 6 UI PLAQUETAS

PENDIENTES

- PTE/ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
 - PTE/VALORACION POR NUTRICION
 - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
 -PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
 DEGRADACION DE LA FIBRINA
 - CUIDADOS DE ENFERMERIA
 - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
 - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
 - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CODICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS RENAL POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEI EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANTE, CON ADECU, PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, DATOS DE S BICONJUGADA, MANTIENE BUEN CONTROL METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS, HOY EN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. PEN REALIZACION DE ECDOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, VALORACION POR NUTRICION. PACIENTE EN TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINICA FAMILIARES QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 129/62 (79)MMHG FC 96 LPM FR 21 RPM SO2 96% CANULA NASAL
 DIURESIS 0,7 C/K/H
 GLUCOMETRIA: 142 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON : CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
 - FALLA HEPATICA
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
 - EDEMA GENERALIZADO
 - SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
 - MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

20:27 **SERVICIO:** UCI ADULTO

Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR. AREYANES - DR. MENDOZA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

3. INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR
4. INJURIA HEPATICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA
 - a. HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??
 - b. ORIGEN AUTOINMUNE??
 - c. SINDROME DE BUDD-CHIARI??
5. ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
6. BICITOPENIA
 - a. SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - b. TROMBOCITOPENIA SEVERA
7. TRASTONOR HIDROELECTROLITICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
8. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
9. SINDROME HELLP ????
10. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- HARTMAN 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 CC/HORA

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) **MODIFICADO**
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
- TRANSFUNDIR 2 UGRE
- TRANSFUNDIR 6 UI PLAQUETAS

SOLICITUDES:

- S/S HEMOGRAMA, IONOGRAMA, AZOADOS ***NUEVO***

PENDIENTES

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIV HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANT OXIGENACION AL PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVA: ANTIBIOTICA BICONJUGADA, MANTIENE BUEN CONTROL METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS, HOY EN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEURO PENDIENTE REALIZACION DE ECODOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, SE SOLICITARAN PARACLINICOS CONTROL, TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINICAMENTE APTA F QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 141/74 (96)MMHG FC 82 LPM FR 24 RPM SO2 96% CANULA NASAL
DIURESIS 0,6 C/K/H
GLUCOMETRIA: 152 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON : CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- EDEMA GENERALIZADO
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
NITROGENO UREICO 51.4
BILIRRUBINA DIRECTA 17.8
BILIRRUBINA TOTAL 20.13
BILIRRUBINA INDIRECTA 2.33
SODIO 128.3
POTASIO EN SUERO 3.07
CLORO 94.5
MAGNESIO 2.27
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 52
RECuento DE ROJOS 2.29
HEMOGLOBINA 7
HEMATOCRITO 20.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 90.6
MCH 33.6
MCHC 31.9
RDW-CV 20.2
RECuento DE PLAQUETAS 48
MPV 12.8
RECuento DE BLANCOS 16.92
NEUTROFILOS# 15.6
LINFOCITOS# 0.69
MONOCITOS# 0.4
BASOFILOS# 0.03
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.02
NEUTROFILOS% 92.2
LINFOCITOS% 4.1
MONOCITOS% 2.4
EOSINOFILOS% 0.1
BASOFILOS% 0.2
LUC% 1
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 95
Linfocitos(%) 5
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9016242
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 30.8
CONTROL PTT 25.9
PROTEINA C REACTIVA 12.47
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.75

2020-08-05	09:43	SERVICIO: UCI ADULTO Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ***** DR. AREYANES - DR. MENDOZA PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX: 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) 3. INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR
------------	-------	---



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDEADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUIZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

4. INJURIA HEPATICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA
 - a. HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??
 - b. ORIGEN AUTOINMUNE??
 - c. SINDROME DE BUDD-CHIARI??
5. ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
6. BICITOPENIA
 - a. SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - b. TROMBOCITOPENIA SEVERA
7. TRASTONOR HIDROELECTROLITICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
8. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
9. SINDROME HELLP ????
10. OBITO FETAL

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- HARTMAN 500 CC PASARA 40 CC/H

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 ***NUEVO***
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE)
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS ***NUEVO***
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***SUSPENDER**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

SOLICITUDES:

- S/S REVALORACION POR GINECOLOGIA

PENDIENTES

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROBICIDIOS
- DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE LA CUARTA DÉCADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (HEPÁTICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANT. OXIGENACION AL PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO. EXAMEN FISICO EDEMA Y ERITEMA A NIVEL DEL PUBIS Y HERIDA QUIRURGICA POR LO QUE SE SOLICITA REVALORACION POR GINECOLOGIA, MANTIENE BUEN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. A LA ESPERA DE TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS. PENDIENTE REALIZACION DE ECDOPPLER DE LA VENA CAVI, PARA CLINICOS CONTROL QUE EVIDENCIA NORMALIDAD DE POTASIO POR LO QUE SE SUSPENDE REPOSICION, SE AGREGA LACTULOSA POR ESTREÑIMIENTO. CONTINUA EN TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE. FAMILIARES QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISAR PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDAS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 141/74 (96)MMHG FC 82 LPM FR 24 RPM SO2 96% CANULA NASAL

DIURESIS 0,6 C/K/H

GLUCOMETRIA: 152 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TÍPTE ICTÉRICO GENERALIZADO, ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES. ABDOMEN DOLOROSO EN CUADRO ILIACA DERECHA, SIN MASAS, SIN SIGNOS DE PERITONITIS, SIN SIGNOS DE OBSTRUCCION AGUDA. HIGADO Y BAZO EN LA LÍNEA MEDIA, SIN SIGNOS DE HEPATOMEGALIA. ÚTERO POR DEBAJO DE CÍCATRIZ UMBILICAL. DE BUEN TONO. HERIDA QUIRÚRGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA. ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS. SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL. SIN SIGNOS DE INFECCIÓN SISTÉMICA. SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL. SIN SIGNOS DE INFECCIÓN SISTÉMICA.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- EDEMA GENERALIZADO
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
NITROGENO UREICO 43.4
BILIRRUBINA DIRECTA 20.05
BILIRRUBINA TOTAL 23.27
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.22
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 69
SODIO 135.2
POTASIO EN SUERO 4.3
CLORO 100.3
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 48
RECUENTO DE ROJOS 2.7
HEMOGLOBINA 8.3
HEMATOCRITO 23.9
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 88.4
MCH 34.8
MCHC 33.1
RDW-CV 19.6
RECUENTO DE PLAQUETAS 68
MPV 10.2
RECUENTO DE BLANCOS 11.52
NEUTROFILOS# 10.59
LINFOCITOS# 0.31
MONOCITOS# 0.42
BASOFILOS# 0.05
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.01
NEUTROFILOS% 91.9
LINFOCITOS% 2.7
MONOCITOS% 3.6
EOSINOFILOS% 0.1
BASOFILOS% 0.4
LUC% 1
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 94
Linfocitos(%) 6
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.3
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.892696
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 28.3
CONTROL PTT 25.9
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.17

20:44 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
***** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR. AREYANES - DR. MONTES

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
- 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)
- 3. INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR
- 4. INJURIA HEPATICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??
- ORIGEN AUTOINMUNE??
- SINDROME DE BUDD-CHIARI??
- ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
- BICITOPENIA
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA SEVERA
- TRASTORNOS HIDROELECTROLITICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
- POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME HELLP ????
- OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- HARTMAN 500 CC PASAR A 40 CC/H

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 ***NUEVO***
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12 HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE)
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS ***NUEVO***
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***SUSPENDER**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

SOLICITUDES:

- S/S CH, CR, BUN, NA, K, CL, TP, TPT, INR, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, GASES ARTERIALES PARA MAÑANA *****NUEVO*****

PENDIENTES

- PTE/REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROBIALES
- DEGRADACION DE LA FIBRINA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA CURSANDO CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRA INSTITUCION HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. PARTE DE NEFROLOGIA CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL. FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR VASOACTIVO, SRIS ACTIVA, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON CUMPLEMIENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO. PACIENTE QUIEN TIENE PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI. ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO QUE INCLUYA HEMODIÁLISIS Y CONTROL PARA MAÑANA. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISÓ PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 165/71 (102)MMHG FC 73 LPM FR 14 RPM SO2 96% CANULA NASAL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENITAL ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES ADECUADOS POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, SIN VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

HALLAZGO SUBJETIVO:
 PROBLEMAS:
 - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
 - FALLA HEPATICA
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
 - EDEMA GENERALIZADO
 - SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:
 - HEMODIALISIS
 - MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2020-08-06

10:45 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
 ***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR ANGULO JIMENEZ/ DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)
3. INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR
4. INJURIA HEPATICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA
 - a. HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??
 - b. ORIGEN AUTOINMUNE??
 - c. SINDROME DE BUDD-CHIARI??
5. ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
6. BICITOPENIA
 - a. SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - b. TROMBOCITOPENIA SEVERA
7. TRASTONOR HIDROELECTROLITICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
8. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
9. SINDROME HELLP ????
10. OBITO FETAL.

PLAN:
 - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
 - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
 - CABECERA A 30°
 - DIETA BLANDA A TOLERANCIA
 - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- HARTMAN 500 CC PASAR A 40 CC/H

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
 - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
 - PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE)
 - LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS
 - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
 - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
 - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
 - ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

SOLICITUDES Y SOLCITIDES
 - SS HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL *** NUEVO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACIÓN - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC
- DEGRADACION DE LA FIBRINA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA CONTROLADA, ADECUADA MECANICA VENTILATORIA E INDICES DE POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, SIRS EN MODULACION, BUEN CONTROL METABOLICO, CON M ULTIMOS 6 DIAS, FUNCION RENAL EN MEJORIA, NEUROLOGICAMENTE DESPIERTA, OBEDECE ORDENES, TRANQUILA, PERSISTE CON HIPERBILIRRUBINEMIA, T ARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PACIENTE ENPLAN DE REMSIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDAD PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOLOGIA Y CONSIDE SARS COV2 COVID19, SIN EMBARGO, DESDE MAS DE 10 DIAS NO HA PRESENTADO S INTOASMREPSIRATORIOS, RX DE TORAX SIN INFILTRADOS NI COSNOLIDA VERIFICAR SI ES CANDIDATA QUIRGICA SOLCITO CONTROL DE HISOPADO. MANTENEMOS MEDIDAS TERPAUTICAS INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 140/66MMHG FC 84LPM FR 18RPMs O2 99%
DIURESIS 1.8CC/K/H
GLUCEMTRIA 141

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS. NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN REOSLUCION
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SO2 98 po2 119.3 pCO2 38.9 PH 7.46 HCO3st 27

NITROGENO UREICO 38.7
BILIRRUBINA DIRECTA 20.92
BILIRRUBINA TOTAL 24.56
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.64
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 103
SODIO 136.4
POTASIO EN SUERO 4.03
CLORO 101.8
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 72
RECuento DE ROJOS 2.77
HEMOGLOBINA 8.7
HEMATOCRITO 24.8
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 89.5
MCH 35
MCHC 32.6
RDW-CV 20.2
RECuento DE PLAQUETAS 65
MPV 10.6
RECuento DE BLANCOS 10.26
NEUTROFILOS# 9.25
LINFOCITOS# 0.41
MONOCITOS# 0.39
BASOFILOS# 0.02
LUC# 0



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

EOSINOFILOS# 0.01
 NEUTROFILOS% 90.2
 LINFOCITOS% 4
 MONOCITOS% 3.8
 EOSINOFILOS% 0.1
 BASOFILOS% 0.2
 LUC% 2
 DIFERENCIAL MANUAL
 HISTOGRAMA
 TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.4
 CONTROL DE TP 11.5
 INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9016242
 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.4
 CONTROL PTT 25.9
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.91

12:24 **SERVICIO: UCI ADULTO****Elaborada por:** john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR ANGULO JIMENEZ/ DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT
 3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA
 4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP??
 - b. ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA
 6. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.

- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA

- CABECERA A 30°

- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN:: SUSPENDER::

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 COMPLETAR 0 DIAS

- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) :: MODIFICADO Y RETIRAR PAULATINAMENTE ::

- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS :: SUSPENDER::

- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS :: MODIFICADO::

- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS

- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA :: SUSPENDER::

- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS :: SUSPENDER::

- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS:: NUEVO::

SOLICITUDES Y SOLCITIDES

- SS HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL *** NUEVO

- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES

- PTE/ VALORACION POR NUTRICION

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***

-PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC

DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS

- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPANA - rafael.cabeza

- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (HEPÁTICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA CONTROLADA, ADECUADA MECANICA VENTILATORIA E INDICES DE POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, SIRS EN MODULACION, BUEN CONTROL METABOLICO, CON MÚLTIMOS 6 DÍAS, FUNCION RENAL EN MEJORIA, NEUROLOGICAMENTE DESPIERTA, OBEDECE ORDENES, TRANQUILA, PERSISTE CON HIPERBILIRRUBINEMIA, TAREA DE EVITAR COAGULOPATIA, PACIENTE EN PLAN DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOLOGIA Y CONSIDERA SARS COV2 COVID19, SIN EMBARGO, DESDE MAS DE 10 DIAS NO HA PRESENTADO SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, RX DE TORAX SIN INFILTRADOS NI CONSOLIDACIONES, VERIFICAR SI ES CANDIDATA QUIRURGICA SOLICITO CONTROL DE HISOPADO. MANTENEMOS MEDIDAS TERAPÉUTICAS INSTAURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISÓ PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 160/66MMHG FC 84LPM FR 18RPMs O2 99%
DIURESIS 1.8CC/K/H
GLUCEMIA 141

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTÉRICO GENITAL, ADENOPATIAS, NO MAMAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, SÍNTOMAS VESICAL DRENAN ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN RESOLUCION
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SO2 98 po2 119.3 pCO2 38.9 PH 7.46 HCO3st 27

NITROGENO UREICO 38.7

BILIRRUBINA DIRECTA 20.92

BILIRRUBINA TOTAL 24.56

BILIRRUBINA INDIRECTA 3.64

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 103

SODIO 136.4

POTASIO EN SUERO 4.03

CLORO 101.8

TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 72

RECuento DE ROJOS 2.77

HEMOGLOBINA 8.7

HEMATOCRITO 24.8

VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 89.5

MCH 35

MCHC 32.6

RDW-CV 20.2



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 – 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

RECuento DE PLAQUETAS 65

MPV 10.6

RECuento DE BLANCOS 10.26

NEUTROFILOS# 9.25

LINFOCITOS# 0.41

MONOCITOS# 0.39

BASOFILOS# 0.02

LUC# 0

EOSINOFILOS# 0.01

NEUTROFILOS% 90.2

LINFOCITOS% 4

MONOCITOS% 3.8

EOSINOFILOS% 0.1

BASOFILOS% 0.2

LUC% 2

DIFERENCIAL MANUAL

HISTOGRAMA

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.4

CONTROL DE TP 11.5

INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9016242

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.4

CONTROL PTT 25.9

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.91

19:57 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR AREYANES/ DR LARA ORTEGA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT
3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA
4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP??
b. ORIGEN AUTOINMUNE???
5. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA
6. OBITO FETAL.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN:: SUSPENDER::

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 COMPLETAR 0 DIAS
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) :: MODIFICADO Y RETIRAR PAULATINAMENTE ::
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS :: SUSPENDER::
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS :: MODIFICADO::
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA :: SUSPENDER::
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS :: SUSPENDER::
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS:: NUEVO::

SOLICITUDES Y SOLCITIDES

- SS HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL *** NUEVO
- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC
- DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (NEUROLGOCIAMENTE CONSERVADA, PATRON VENTILATORIO ADECUADO, SOPO2 CAPILAR EN METAS CON O2 SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO, CON SIGNOS CONTROL METABOLICO CONSERVADO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, DIURESIS ESPONTANEA SIN REQUERIMEINTO DE DIALISIS EN LOS UI VITAMINA K EN ARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PACIENTE EN PLAN DE REMSIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIAD PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOL(FECHA DE TRASLADO EL DIA DE MAÑANA, EL DIA DE HOY SE SOLCITO CONTROL DE HISOPADO POR CLINICA MENOR DE 14 DIAS, SIENDO ESTA POSIBLE CAND INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO MONITORIZACION ESTRCITA DE SIGNOS VITALS, ATENTOS A EVOLUCION Y A TRASLADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
112 22 136 / 76 96 98.00

GLU: 179-140MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS. NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS. MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA. CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

- PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN REOSLUCION
 - FALLA HEPATICA
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
 - SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

19:57 **SERVICIO:** UCI ADULTO

Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
 ***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR AREYANES/ DR LARA ORTEGA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT
 3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA
 4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP??
 - b. ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA
 6. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN:: SUSPENDER::

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 COMPLETAR 0 DIAS
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) :: MODIFICADO Y RETIRAR PAULATINAMENTE ::
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS :: SUSPENDER::
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS :: MODIFICADO::
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA :: SUSPENDER::
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS :: SUSPENDER::
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS:: NUEVO::

SOLICITUDES Y SOLCITIDES

- SS HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL *** NUEVO
- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC
- DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVC HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (NEUROLGOCIAMENTE CONSERVADA, PATRON VENTILATORIO ADECUADO, SOPO2 CAPILAR EN METAS CON O2 SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO, CON SIGNOS CONTROL METABOLICO CONSERVADO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, DIURESIS ESPONTANEA SIN REQUERIMEINTO DE DIALISIS EN LOS UI VITAMINA K EN ARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PACIENTE EN PLAN DE REMSIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOLC FECHA DE TRASLADO EL DIA DE MAÑANA, EL DIA DE HOY SE SOLCITO CONTROL DE HISOPADO POR CLINICA MENOR DE 14 DIAS, SIENDO ESTA POSIBLE CAND INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO MONITORIZACION ESTRCITA DE SIGNOS VITALS, ATENTOS A EVOLUCION Y A TRASLADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
 112 22 136 / 76 96 98.00



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<p>GLU: 179-140MG/DL</p> <p>PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: PROBLEMAS: - FALLA RENAL AGUDA EN REOSLUCION - FALLA HEPATICA - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION** - SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO - TROMBOCITOPENIA MODERADA</p> <p>SOPORTES: - MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO</p>
--	---

2020-08-07	<p>08:50 SERVICIO: UCI ADULTO Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****</p> <p>DR AREYANES / DR MENDOZA</p> <p>PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:</p> <p>1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT 3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA 4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? b. ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA 6. OBITO FETAL.</p> <p>PLAN: - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA</p> <p>- TAPON VENOSO</p> <p>- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 COMPLETAR 0 DIAS - PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) :: MODIFICADO Y RETIRAR PAULATINAMENTE :: - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS :: MODIFICADO:: - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS:: NUEVO::</p> <p>SOLICITUDES Y SOLCITIDES - P/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL - PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ VALORACION POR NUTRICION - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD *** -PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC</p>
------------	---



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (NEUROLGOCIAMENTE CONSERVADA, PATRON VENTILATORIO ADECUADO, SOPO2 CAPILAR EN METAS CON O2 SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO, CON SIGNOS CONTROL METABOLICO CONSERVADO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, DIURESIS ESPONTANEA SIN REQUERIMEINTO DE DIALISIS EN LA ULT VITAMINA K EN ARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PARACLINICOS DE HOY QUE MUESTRAN LDH ESTACIONARIA, CON AZOADOS YA EN RANGOS DE NORMALIDAD, HEMODERIVADOS, CON TRANSAMINASAS ELEVADAS, E HIPERBILIRRUBINEMIA CON ASCENSO PAULATINO, POR LO QUE CONTINUA EN PLAN DE REMSIONA CEI HEPATOLOGIA Y CONSIDERAR TRANSPLANTE HEPATICO CON POSIBLE FECHA PARA EL DIA DE HOY DEL TRASLADO, ADEMAS SE SOLICITO HISOPADO CONTRO CANDIDATA QUIRURGICA. MANTENEMOS MEDIDAS TERPAUTICAS INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO MONITORIZACION ESTRCITA DE SIGNOS VITALS,

HALLAZGO OBJETIVO:
SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
96 22 131 / 82 99 98.00
GU: 0.8 CC/MIN/1.73M2
GLU: 133-118 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN REOSLUCION
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
NITROGENO UREICO 30.1
DESHIDROGENASA LACTICA 624.6
BILIRRUBINA DIRECTA 19.24
BILIRRUBINA TOTAL 25.26
BILIRRUBINA INDIRECTA 6.02
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 112
SODIO 134.8
POTASIO EN SUERO 4.98
CLORO 101.3
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 77
RECUENTO DE ROJOS 2.59
HEMOGLOBINA 8
HEMATOCRITO 23.1
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 89
MCH 34.6
MCHC 32.4
RDW-CV 19.6
RECUENTO DE PLAQUETAS 20
MPV 12.4
RECUENTO DE BLANCOS 9.44
NEUTROFILOS# 8.11
LINFOCITOS# 0.54
MONOCITOS# 0.56
BASOFILOS# 0.03
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.01
NEUTROFILOS% 85.9
LINFOCITOS% 5.8
MONOCITOS% 5.9



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

EOSINOFILOS% 0.1
 BASOFILOS% 0.3
 LUC% 2
 DIFERENCIAL MANUAL
 HISTOGRAMA
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.74

19:53 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR AREYANES / DR CHRISTIAN CALLEJAS GARRIDO

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT
3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA
4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELL?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA
6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA
7. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

SOLICITUDES Y SOLCITIDES

- S/S HEMOGRAMA, AZOADOSM IONOGRAMA TIEMPOS, TRANSAMINASAS, BILIRRUBINAS, GASES ARTERIALES.
- PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL
- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC
- DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIV HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANT



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PULSIOXIMETRIA ACEPTABLE, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO MECANICO METAS, DIURESIS CONSERVADA, DATOS DE SIRS MDOULADOS, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. CONTINUA EN PLAN DE REMSIONA CENTRO DE MAYOR COMP CONSIDERAR TRANSPLANTE HEPATICO. PENDIENTE HISOPADO CONTROL. SOLICITO LABORATORIOS CONTROL PARA MAÑANA, MANTENEMOS MEDIDAS TERP MONITORIZACION ESTRCITA DE SIGNOS VITALS, ATENTOS A EVOLUCION Y A TRASLADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC: 100 LPM FR: 19 RPM TA: 128/72 (90) MMHG T: 36.8°C SAT: 92 %
GLUCOMETRIA: 169 MG/DL
GU: 0.8 CC/MIN/1.73M2

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

2020-08-08

12:07 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR JOSE CARBONO / DR DANIEL MONTES

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT

3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA

4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA

6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA

7. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020

- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE

- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS

- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS

- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA

- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

PENDIENTES:

- PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL

- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES

- PTE/ VALORACION POR NUTRICION

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***

-PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC DEGRADACION DE LA FIBRINA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL. EXAMENES DE CONTI NORMALIDAD, HIPERBILIRRUBINEMIA DE PATRON COLESTASICO EN DESCENSO, IONOGRAMA DENTRO DE LIMITES NORMALES, TRANSMINASAS DISCRETAMENTE RANGOS MODERADOS, TROMBOCITOPENIA EN MEJORIA, GASES ARTERIALES CON ALCALOSIS RESPIRATORIA SIN TRASTORNO ACIDO BASE. ACTUALMENTE C SOPORTE VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A BAJO FLUJO, SRIS ESTACIONARIA, AFI CONTROL METABOLICO CONSERVADO, DIURESSIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA EN LOS ULTIMOS DIAS. CONTIA MANEJO PREVIAMENTE COMPLEJIDAD EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO CON ESPECIALIDAD EN HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y I UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC: 88 LPM FR: 24 RPM TA: 114/64 MMHG TAM: 81 MMHG T: 36 °C SAT: 93 %

GLUCOMETRIA: 128-136-172-99 MG/DL

GU: 1,6 CC/MIN/1.73M2

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANOR ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO. SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL.

INVASIONES:

- CETETER VENOSO CENTRAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

08/08/2020

cREat0.69BUN26DBILI20.22TBILI23.3IBILI3.08ASAT104NA136.4POT4.62CL102.3ALT88HGB8.4HCT25.5WBC8.6NE%85.7LY%7.7PT10.1INR0.8748473PTT23.0

SO299P02165.1PCO228.3PH7.54CHCO3ST26

12:59 **SERVICIO: GINECOBISTETRICIA**

Elaborada por: sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA

ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** FEMENIAN E 36 AÑOS DE EDAD EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON IDX *****

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT

3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA

4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA

6. POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRURGICA

7. OBITO FETAL.

PLAN:

***** PLAN *****



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- ORDENES POR UCI ADULTOS
- CIERRE POR SEGUNDA INTENCION CON AFRONTAMIENTO CON ESPARADRAPO DE LA PERDIDA DE CONTINUIDAD DE LA DERMIS EN LA HERIDA QUIRURGICA.
- ESTAMOS ATENTOS A CUALQUIER LLAMADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

***** ANALISIS *****

PTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON EVOLUCION LENTA HACIA LA MEJORIA ,CON DISMINUCION DE NIVELES D EN HERIDA QUIRURGICA DE LA CESAREA SE OBSERVA PERDIDA DE LA CONTINUIDAD EN LA CICATRIZACION DE LA DERMIS , SIN COMPROMISO DE LA HIPODER SEROMAS, NO SE OBSERVANSIGNOS DE INFECCIONDE SITIO OPERATORIO, SE DEJA AFRONTAMIENTO DE LA HERIDA PARA CIERRE DE DERMIS POR SEGUNDA TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS EN LOS ULTIMOS DIAS, NEUROLOGICAMENTE CON MEJOR EVOLUCION, CONTINUA EN UCI PARA MONITORIZACION COSN' Y EL ALTO RIESGO DE DESCOMPENSACION HEMODINAMICA, ESTAEEN ESPERA DE TRASLADO A UNIDAD DE MANEJOCON HEPATOLOGIA Y TRANSPLANTE, CONT

HALLAZGO OBJETIVO:

***** AL EF *****

PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, EN AISLAMIENTO, SE VALORA PTE CON NORMATIVAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA LEY PARA I

- TA 101/64 - FC 79 LPM - FR 16 RPM - SO2 97 % CON O2 POR CN A 3 LT MTO - T: 36

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON ICTERICIA GENERALIZADA, CONCIENTE, ORIENTADA, CON ADECUADA INTERACCIONCONEL MEDIC SDRÁ EN EL MOMENTO. MAMAS PENDULAS, NO PRODUCTIVAS, NO CONGESTIVAS , CICATRIZ PHANNESTIEL SIN MATERIAL DE SUTURA SIN SIGNOS DE INFECC SIN COMPROMISO DE HIPODERMIS NI FASCIA, NO SE PALPAN HEMATOMAS O SEROMAS, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE INFECCION LOCAL (SE COLOCA PUNTC CON ESPARADRAPO), INVOLUCION UTERINA SATISFACTORIA , SIN SIP , NO SE OBSERVA SANGRADO GENITAL, MUSLO DERECHO CON ENDURECIMIENTO EN TE IMPLANTACION DEL CATETER, PULSOSPERIFERICOS PRESENTES Y SIMETRICOS, NEUR CONGLASGOW 15/15 .

HALLAZGO SUBJETIVO:

***** REFIERE *****

- LEVE DOLOR EN TERCIO SUPERIOR DEL MUSLO DERECHO (SITIO DE IMPLANTACION DEL CATETER).
- NIEGA FIEBRE O TOS.
- NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR.
- DIURESIS PRESENTE.
- NIEGA OTROS SITNOMAS.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

***** REPORTE LABORATORIOS 08/08/2020 *****

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.69
NITROGENO UREICO 26

BILIRRUBINA DIRECTA 20.22
BILIRRUBINA TOTAL 23.3
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.08

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 104
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 88

SODIO 136.4
POTASIO EN SUERO 4.62
CLORO 102.3

HEMOGLOBINA 8.4
HEMATOCRITO 25.5
RECUENTO DE PLAQUETAS 87.000
RECUENTO DE BLANCOS 8.600
NEUTROFILOS% 85.7
LINFOCITOS% 7.7



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.1 (C 11.5)
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.8748473
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 23.0 (C 25.9)

CLORO 101.6
SO2 99
SODIO 136
POTASIO 4.45
po2 165.1
pCO2 28.3
PH 7.54
CALCIO IONICO 1.16
Hct 26
BE 1.6
BEef 1.3
cHCO3st 26
p50 26.7
ctO2 12.8

13:27 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
SE SOLICITA ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO PARA DESCARTAR HEMATOMA EN LUGAR DE INSERCIÓN DE CATETER DE M

20:32 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
***** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR JOSE CARBONO / DR JOHNNY MENDOZA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLÓGICA-HEPÁTICA-RENAL) SECUNDARIA A:
a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT
3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA
4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA
6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA
7. OBITO FETAL.

PLAN:
- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

SOLICITUDES:
- S/S HEMOGRAMA, IONOGRAMA, AZOADOS, PT, PTT, BILIRRUBINAS ***NUEVO***

PENDIENTES:
- PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL
- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACIÓN - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
 - PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
 DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
 - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
 - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
 - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC
 DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL. ACTUALMENTE CON E
 VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A BAJO FLUJO, SRIS ESTACIONARIA, AFEBRIL, TOL
 METABOLICO CONSERVADO, DIURESIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA EN LOS ULTIMOS DIAS. CONTINUA MANEJO PREVIAMENTE INSTAL
 COMPLEJIDAD EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO CON ESPECIALIDAD EN HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. SE SOLICITARAN PARACLINICOS CONTROL. PACIENTE
 CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC: 105 LPM FR: 27 RPM TA: 115/71 MMHG TAM: 85 MMHG T: 36 °C SAT: 96 %
 GLUCOMETRIA: 131-154 MG/DL
 GU: 1,8 CC/MIN/1.73M2

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI
 ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES
 UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S
 VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA
 - FALLA HEPATICA
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
 - SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO. SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL.

INVASIONES:

-CETETER VENOSO CENTRAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

08/08/2020

cREat0.69BUN26DBILI20.22TBILI23.3IBILI3.08ASAT104NA136.4POT4.62CL102.3ALT88HGB8.4HCT25.5WBC8.6NE%85.7LY%7.7PT10.1INR0.8748473PTT23.0

SO299P02165.1PCO228.3PH7.54CHCO3ST26

20:34 SERVICIO: UCI ADULTO

Elaborada por: jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR JOSE CARBONO / DR JOHNNY MENDOZA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT
3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA
4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA
7. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

SOLICITUDES:

- S/S HEMOGRAMA, IONOGRAMA, AZOADOS, PT, PTT, BILIRRUBINAS ***NUEVO***

PENDIENTES:

- PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL
- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL. ACTUALMENTE CON E VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A BAJO FLUJO, SRIS ESTACIONARIA, AFEBRIL, TOL METABOLICO CONSERVADO, DIURESIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA EN LOS ULTIMOS DIAS. CONTINUA MANEJO PREVIAMENTE INSTAL COMPLEJIDAD EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO CON ESPECIALIDAD EN HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. SE SOLICITARAN PARACLINICOS CONTROL. PACIENTE CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC: 105 LPM FR: 27 RPM TA: 115/71 MMHG TAM: 85 MMHG T: 36 °C SAT: 96 %

GLUCOMETRIA: 131-154 MG/DL

GU: 1,8 CC/MIN/1.73M2

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO. SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL.

INVASIONES:

- CETETER VENOSO CENTRAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<p>08/08/2020</p> <p>cREat0.69BUN26DBILI20.22TBILI23.3IBILI3.08ASAT104NA136.4POT4.62CL102.3ALT88HGB8.4HCT25.5WBC8.6NE%85.7LY%7.7PT10.1INR0.8748473PTT23.0</p> <p>SO299P02165.1PCO228.3PH7.54CHCO3ST26</p>
2020-08-09	<p>13:27 SERVICIO: UCI ADULTO Elaborada por: jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ***** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****</p> <p>DR JOSE CARBONO - DR DANIEL MONTES</p> <p>PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:</p> <p>1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT 3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA 4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA 6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA 7. OBITO FETAL.</p> <p>PLAN: - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA</p> <p>- TAPON VENOSO</p> <p>- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 - PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS *****CAMBIO***** - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS</p> <p>PENDIENTES: - PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL - PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ VALORACION POR NUTRICION - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD *** - PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI DEGRADACION DE LA FIBRINA</p> <p>- CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL, CON RESULTADO DE DE REMISION PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO POR HEPATOLOGIA Y CIRUGIA DE TRASPLANTE PARA VALORAR REQUERIMIENTO DE PROCEDIMIENTOS ADIC DE NORMALIDAD, HIPERBILIRRUBINEMIA EN DESCENSO, IONOGRAMA CON HIPERKALEMIA LEVE, ANEMIA MODERADA, TIEMPOS DE COAGULACION EN PARAM ESTABLES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A B NEUROLÓGICAMENTE ESTABLE, CONTROL METABOLICO CONSERVADO, DIURESSIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA. SE AJUSTA DOSIS DI PREVIAMENTE INSTAURADO. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE POR LO QUE CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRO</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.</p> <p>FC: 94 LPM FR: 24 RPM TA: 126/54 MMHG TAM: 80 MMHG T: 36 °C SAT: 92 % GLUCOMETRIA: 131-154-144-120 MG/DL</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

GU: 1,8 CC/MIN/1.73M2

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO. SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL.

INVASIONES:

- CETETER VENOSO CENTRAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

09/08/2020

BUN20.7DBILI19.08TBILI22.68IBILI3.6NA134.3POT5.21CL99.7HGB28.6HCT25.5MCV90.8MCH33.8PLT139WBC9.18NEU#8.04LY#0.63PT9.9CTP11.5INR0.8570092PTT24.1C

20:19 **SERVICIO: UCI ADULTO****Elaborada por:** jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO**ESPECIALIDAD:** INTENSIVISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

***** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR JOSE CARBONO - DR DANIEL MONTES

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT

3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA

4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA

6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA

7. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.

- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA

- CABECERA A 30°

- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020

- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE

- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS

- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS *****CAMBIO*****

- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA

- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

- SS/CH, NA, K, CL, CR, BUN, GASES ARTERIALES PARA MAÑANA *****NUEVO***

- SS/INMUNOGLOBULINA G.A,M *****NUEVO*****

PENDIENTES:

- PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL

- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES

- PTE/ VALORACION POR NUTRICION

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***

- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL, CON RESULTADO DE DE REMISION PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO POR HEPATOLOGIA Y CIRUGIA DE TRASPLANTE PARA VALORAR REQUERIMIENTO DE PROCEDIMIENTOS ADIC SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO. OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A BAJO FLUJO, NEUROLOGICAMENTE ESTABLE, CONTROL METABOLICO CONSERVADO, DIURESSIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA. SE SOLICITAN INMUI HEPATITIS DE ORIGEN AUTOINMUNE. SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL PARA MAÑANA. CONTIA MANEJO PREVIAMENTE INSTAURADO. PACIENTE CON CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC: 105 LPM FR: 15 RPM TA: 106/58 MMHG TAM: 74 MMHG T: 36 °C SAT: 90 %
GLUCOMETRIA: 97 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO. SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL.

INVASIONES:

- CETETER VENOSO CENTRAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2020-08-10

11:15 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DRA GALVAN ANGULO / DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:

- a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO*****
3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA **** RESUELTA ****
4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA
6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
7. INFECCION DE SITIO OPERATIVO
8. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- TAPON VENOSO
- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 **** SUSPENDER
- VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS **** NUEVO ****



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

-PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTO

PENDIENTES:

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIGRAÑA, DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC HIPOVOMELIMIAO A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA , ACTUALMENTE CON CUADRO INFECCIOSO RESPIRATORIO RESUELTO, NO REQUIRIEN NO BORRAMIENTO DE AGULOS COSTOFRENICOS, GASIMETRIA CON ADECUADOS INDICIOS DE OXIGENACION, EQUILIBRIO ACIDO BASE, HISOPADO CONTROL D CAUSA NO FILIAR, PENDIENTE INMUNOGLOBULINAS Y COMPLEMENTO PARA DESCARAR HEPATITIS AUTOINMUNE, EN PLAN DE REMISION A CENTRO DE MAYOR HEPATICO, VIENE MODULANDO REPSUESTA INFLAMATORIA, ACTUALMENTE CON COBERTURA ANTIBIOTICA POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO, SE EVIDENCIA ESCALONO COBERTURA CON GLICOPEPTIDO BAJO CONTROL ESTRICTO DE FUNCION RENAL, Y SE AGURADA ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL. ANTE EVOLUCION SOPORTES, SE COSNDIERA TRASADAR A SALA GENERAL PARA CONTINUAR MANEJO Y SEGUIMIENTO MEDICO

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 103/60MMHG FC 90LPM FR 20RPM SO2 96%
DIURESIS 1CC/K/H
GLUCUEMETRIA 128

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA ICTERICO GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TC PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISUREAS NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO II GLASGOW 15/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

- PROBLEMAS:
- FALLA HEPATICA
 - TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO.

INVASIONES:

- ACCESO VENOSOS PERIFERICO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NITROGENO UREICO 17.1
SODIO 137.7
POTASIO EN SUERO 4.07
CLORO 102.7
RECuento DE ROJOS 2.86
HEMOGLOBINA 8.7
HEMATOCRITO 26.2
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4
MCH 33.2
MCHC 32.2
RDW-CV 22.5
RECuento DE PLAQUETAS 156
MPV 10.3
RECuento DE BLANCOS 7.96
NEUTROFILOS# 6.84
LINFOCITOS# 0.65
MONOCITOS# 0.19
BASOFILOS# 0.04
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.06



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

NEUTROFILOS% 85.9
 LINFOCITOS% 8.2
 MONOCITOS% 2.4
 EOSINOFILOS% 0.8
 BASOFILOS% 0.5
 LUC% 2
 DIFERENCIAL MANUAL
 HISTOGRAMA
 tHb -
 CLORO 103.1
 SO2 93
 SODIO 134
 POTASIO 4.23
 po2 63.9
 pCO2 33.7
 PH 7.46
 CALCIO IONICO 1.06
 Hct 30
 BE 0.4
 BEecf -0.3
 cHCO3st 25
 p50 26.7
 ctO2 19.7
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.58

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
 HISOPADO CONTROL DEL 06-08-2020 NEGATIVO

12:40 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: sandrap.ospina - SANDRA PATRICIA OSPINA PATERNINA
 ESPECIALIDAD: NUTRICIONISTA DIETISTA
Avalada por:
 ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
 VIGILANCIA E INSTRUCCION DE LA DIETA
 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
 CASO CONFIRMADO de COVID-19

PLAN:
 DIETA HIPOGRASA NORMOCALORICA DE CONSISTENCIA SEMIBLANDA
 QUEDO ATENTA A EVOLUCION

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN UCI BAJO EL CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL), EN RELACION A SHOCK COV2 CONFIRMADA, ACTUALMENTE NO REQUIRIENTE DE SUPLENCIA DE O2, RX SIN INFILTRADOS NI CONSOLIDADOS, NO BORRAMIENTO DE AGULOS COSTO OXIGENACION, EQUILIBRIO ACIDO BASE, HISOPADO CONTROL DE 06-08-2020 NEGATIVO, CURSA CON FALLA HEPATICA AGUDA. EN PLAN DE REMISION A CENTR TRASPLANTE HEPATICO. ACTUALMENTE CON COBERTURA ANTIBIOTIA POR INFECCION DE SITIO QUIRGICO, SE EVIDENCIAN DESHICENCIA D EHERIDA CON S ERICTO DE FUNCION RENAL TIENE PENDIENTE TRASLADO A SALA GENERAL. ACTUALMENTE CON BUENA TOLERANCIA A LA VIA ORAL, NUTRICION CONSIDERA DEJAR MANEJO NUTRICIONAL SOLO CON ALIMENTACION CONVENCIONAL Y I SALA GENERAL
 ANTROPOMETRIA
 PESO 88 TALLA 1.60 IMC 34.3
 DX NUTRICIOBNAL OBESIDAD GRADO II

17:10 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: helder.rodriguez - HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
 ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
 PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA **** RESUELTA ****
4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA
6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
7. INFECCION DE SITIO OPERATIVO
8. OBITO FETAL.

PLAN:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- *****INGRESO SALA GENERAL AISLADOS*****

- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- TAPON VENOSO

- VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS FI:10/08/2020*
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

SS/ BILIRRUBINAS TRANSAMINASAS TP, TPT

-PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPELEMENTO

PENDIENTES:

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
- DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC HIPOVOMELIMIACO A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA , ACTUALMENTE CON CUADRO INFECCIOSO RESPIRATORIO RESUELTO, NO REQUIRIEN NO BORRAMIENTO DE AGULOS COSTOFRENICOS, GASIMETRIA CON ADECUADOS IDNCIES DE OXIGENACION, EQUILIBRIO ACIDO BASE, HISOPADO CONTROL D CAUSA NO FILIAR, PENDIENTE INMUNOGLUBILNAS Y COMPLEMENTO PARA DESCARAR HEPAPTITIS AUTOINMUNE, EN PLAN DE REMISION A CENTRO DE MAYOF HEPATICO, VIENE MODULANDO REPSUESTA INFLAMATORIA, ACTUALMENTE CON COBERTURAABNTIBIOTIA POR INFECCION DE SITIO QUIRGICO, EN EL MOMEN ICTERICO GENERALIZADO NO DISNEA BUENOS INDICES DE SATURACION CON O2 AMBIENTE HERIDA QUIRURGICA SIN SECRECIONES EN EL MOMENTO SE SOL MODIFICAICONES.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 110/60MMHG FC 86LPM FR 20RPM SO2 97%

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA ICTERICO GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TOR/ PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHI NORMOCONFIGUERADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE MEJORIA DE LA DISNEA NO FIEBRE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NITROGENO UREICO 17.1

SODIO 137.7

POTASIO EN SUERO 4.07

CLORO 102.7

RECuento DE ROJOS 2.86

HEMOGLOBINA 8.7

HEMATOCRITO 26.2

VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4

MCH 33.2

MCHC 32.2



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

RDW-CV 22.5

RECuento DE PLAQUETAS 156

MPV 10.3

RECuento DE BLANCOS 7.96

NEUTROFILOS# 6.84

LINFOCITOS# 0.65

MONOCITOS# 0.19

BASOFILOS# 0.04

LUC# 0

EOSINOFILOS# 0.06

NEUTROFILOS% 85.9

LINFOCITOS% 8.2

MONOCITOS% 2.4

EOSINOFILOS% 0.8

BASOFILOS% 0.5

LUC% 2

DIFERENCIAL MANUAL

HISTOGRAMA

tHb -

COLORO 103.1

SO2 93

SODIO 134

POTASIO 4.23

po2 63.9

pCO2 33.7

PH 7.46

CALCIO IONICO 1.06

Hct 30

BE 0.4

BEecf -0.3

cHCO3st 25

p50 26.7

ctO2 19.7

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.58

17:11 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: helder.rodriguez - HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
 3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA **** RESUELTA ****
 4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA
 6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 7. INFECCION DE SITIO OPERATIVO
 8. OBITO FETAL.

PLAN:

- *****INGRESO SALA GENERAL AISLADOS*****
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- TAPON VENOSO

- VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS FI:10/08/2020*
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

SS/ BILIRRUBINAS TRANSAMINASAS TP, TPT

-PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPELEMENTO

PENDIENTES:

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
- DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC HIPOVOMELIMIACO A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA , ACTUALMENTE CON CUADRO INFECCIOSO RESPIRATORIO RESUELTO, NO REQUIRIEN NO BORRAMIENTO DE AGULOS COSTOFRENICOS, GASIMETRIA CON ADECUADOS IDNCIES DE OXIGENACION, EQUILIBRIO ACIDO BASE, HISOPADO CONTROL D CAUSA NO FILIAR, PENDIENTE INMUNOGLOBULINAS Y COMPLEMENTO PARA DESCARAR HEPAPTITIS AUTOINMUNE, EN PLAN DE REMISION A CENTRO DE MAYOF HEPATICO, VIENE MODULANDO REPSUESTA INFLAMATORIA, ACTUALMENTE CON COBERTURAABNTIBIOTIA POR INFECCION DE SITIO QUIRGICO, EN EL MOMEN ICTERICO GENERALIZADO NO DISNEA BUENOS INDICES DE SATURACION CON O2 AMBIENTE HERIDA QUIRURGICA SIN SECRECIONES EN EL MOMENTO SE SOL MODIFICAICONES.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 110/60MMHG FC 86LPM FR 20RPM SO2 97%

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA ICTERICO GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TOR/ PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHI NORMOCONFIGUERADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE MEJORIA DE LA DISNEA NO FIEBRE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NITROGENO UREICO 17.1

SODIO 137.7

POTASIO EN SUERO 4.07



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

CLORO 102.7

RECuento DE ROJOS 2.86

HEMOGLOBINA 8.7

HEMATOCRITO 26.2

VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4

MCH 33.2

MCHC 32.2

RDW-CV 22.5

RECuento DE PLAQUETAS 156

MPV 10.3

RECuento DE BLANCOS 7.96

NEUTROFILOS# 6.84

LINFOCITOS# 0.65

MONOCITOS# 0.19

BASOFILOS# 0.04

LUC# 0

EOSINOFILOS# 0.06

NEUTROFILOS% 85.9

LINFOCITOS% 8.2

MONOCITOS% 2.4

EOSINOFILOS% 0.8

BASOFILOS% 0.5

LUC% 2

DIFERENCIAL MANUAL

HISTOGRAMA

tHb -

CLORO 103.1

SO2 93

SODIO 134

POTASIO 4.23

po2 63.9

pCO2 33.7

PH 7.46

CALCIO IONICO 1.06

Hct 30

BE 0.4

BEecf -0.3

cHCO3st 25



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

		<p>p50 26.7</p> <p>ctO2 19.7</p> <p>CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.58</p>
2020-08-11	11:54	<p>SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX: 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO**** 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA 6. TROMBOCITOPENIA MODERADA RESUELTA 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION 9. OBITO FETAL.</p> <p>PLAN: - HOSPITALIZAR EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA - TAPON VENOSO - VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS FI:10/08/2020 ***SUSPENDER*** - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 D13/14 - PREDNISOLONA 10 MG VO 06AM Y 2PM ***EN DESMONTE*** - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS ***MODIFICADO*** - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS ***SUSPENDER*** - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA ***SUSPENDER*** - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SS/ BILIRRUBINAS CONTROL MAÑANA - PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTO - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD *** - PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI DEGRADACION DE LA FIBRINA. - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CSV Y AC</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARSCOV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIOD CONSIDERANDOSE DESDE SU EGRESO DE CUIDADOS INTENSIVOS COMO CASO RECUPERADO POR LO QUE SE ORDENA TRASLADO A SALA UNIPERSONAL NC INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, SIN REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN LA ACTU/ BILIRRUBINAS HACIA EL DESCENSO, EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA CON ESTUDIOS DE INMUNOLOGIA PENDIENTES, ACTUALMENTE SIN ALTERACION DEL SENSOI SIGNOS DE SANGRADO, POR LO QUE SE SUSPENDE USO DE VITAMINA K. SE REVALORA MAÑANA INICIO DE PROFILAXIS CON HEPARINAS. ORDENA CONTROL I</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.</p> <p>TA 130/80MMHG FC 105LPM FR 20RPM SO2 98% PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA ICTERICO GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TOR/ PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHI NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: REFIERE MEJORIA SINTOMATICA</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: 05-08-2020: REPORTE DE ANTICUERPOS ANTITIROIDEOS MICROSOMALES MENOR DE 1/1000. 11-08-2020: BILIRRUBINA TOTAL 15 DIRECTA 12 INDIRECTA 3 AST 86 ALT 103 PT 9 CONTROL 11 INR 0.8 TPT 23 CONTROL 25 SEG.</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<p>10-08-2020 BUN 10 CREATININA 0.58 POTASIO 4.07 CLORO 102 SODIO 137. PLAQUETAS 156.000 HB 8.7 HCTO 26.2 VCM 91 RDW 22 LEUCOCITOS 7960 NEUTROFIL 03-08-2020 HEMOCULTIVOS 1 Y 2 NEGATIVOS A LOS 5 DIAS. 01-08-2020 UROCULTIVO NEGATIVO A LAS 48 HORAS. 23-07-2020 AGSVHB NEGATIVO IGM PARA VHA NEGATIVO, VDRL NEGATIVO. IGG NEGATIVO; IGM LEPTOSPIRA 13.8.</p>
2020-08-12	<p>10:19 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX: 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO**** 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION 9. OBITO FETAL.</p> <p>PLAN: - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA - TAPON VENOSO - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 D13/14 - PREDNISOLONA 10 MG VO 06AM Y 5 MG 2PM ***EN DESMONTE*** - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS ***MODIFICADO*** - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA ***NUEVO - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS ***NUEVO - VALORACION POR PSIOLOGIA ***NUEVO - PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD - PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI DEGRADACION DE LA FIBRINA. - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA ///NUEVO Y PRIORITARIO - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CSV Y AC</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARSCOV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIOD CONSIDERANDOSE DESDE SU EGRESO DE CUIDADOS INTENSIVOS COMO CASO RECUPERADO POR LO QUE SE ORDENA TRASLADO A SALA UNIPERSONAL NC INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, SIN REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN LA ACTU/ BILIRRUBINAS HACIA EL DESCENSO, EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA CON ESTUDIOS DE INMUNOLOGIA PENDIENTES, ACTUALMENTE SIN ALTERACION DEL SENSOI POR LO QUE SE INICIA TROMBOPROFILAXIS, SE INICIA SOLUCION MAGISTRAL PARA ULCERAS BUCALES.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.</p> <p>TA 130/80MMHG FC 105LPM FR 20RPM SO2 98% PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHIS NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: REFIERE MEJORIA SINTOMATICA</p>
2020-08-13	<p>09:52 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX: 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- TAPON VENOSO
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 D14/14 ***SUSPENDER DESPUES DE ULTIMA DOSIS*****
- PREDNISOLONA 10 MG VO 06AM Y 5 MG 2PM
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- SS BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, TP, TPT, AZOADOS, HEMOGRAMA, IONOGRAMA ***NUEVO***
- SS RADIOGRAFIA DE TORAX ***NUEVO***
- PTE// VALORACION POR PSICOCLOGIA
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
- DEGRADACION DE LA FIBRINA.
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA ///NUEVO Y PRIORITARIO
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIOD CONSIDERANDOSE DESDE SU EGRESO DE CUIDADOS INTENSIVOS COMO CASO RECUPERADO POR LO QUE SE ORDENA TRASLADO A SALA UNIPERSONAL NC INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, SIN REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN LA ACTU/ BILIRRUBINAS HACIA EL DESCENSO, EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA CON ESTUDIOS DE INMUNOLOGIA PENDIENTES, ACTUALMENTE SIN ALTERACION DEL SENSOI REFIERE EPISODIOS DE TOS PERSISTENTE POR LO QUE SE SOLICITA REALIZACION DE RADIOGRAFIA DE TORAX, DEBE CONTUNUAR HOSPITALIZADO BAJO M/

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC 87 FR 16 TA 120/70 TAM 86 TEM 37.80 --

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHI NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2020-08-14

10:13 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: yurany.harvey - YURANY MARIA HARVEY VALENCIA

ESPECIALIDAD: PSICOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO*****

3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA

4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA

7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL

8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION

9. OBITO FETAL

PLAN:

SE CIERRA INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: F	
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19	BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674	
EMAIL: NO TIENE	Ocupacion:		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13	FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16		
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

SE CIERRA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO PARA ACOMPAÑAMIENTO POR DIAGNOSTIC REALIZA INTERVENCION JUNTO A TRABAJO SOCIAL PARA ABORDAJE DE PACIENTE Y FAMILIAR. SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO TERAPEUTICO A FAMILIAR DES DIALOGA CON PACIENTE Y FAMILIAR EL DIA DE HOY Y COMENTAN QUE LA PACIENTE YA SABE DEL FALLECIMIENTO DE SU BEBE, PUESTO QUE SU ESPOSO LE C CONOCER LA NOTICIA.

SE DEJA TRANQUILA JUNTO A SU FAMILIAR.

ATENTOS A EVOLUCION PARA EGRESO DE PACIENTE.

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO PARA ACOMPAÑAMIENTO POR DIAGNOSTIC

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO PARA ACOMPAÑAMIENTO POR DIAGNOSTIC MOMENTO DE LA VALORACION SE ENCUENTRA CON ACOMPAÑANTE SU ESPOSO PEDRO ACOSTA, DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACI

19:35 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****

3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA

4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA

7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL

8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION

9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.

- CABECERA A 30°

- DIETA BLANDA

- TAPON VENOSO

- PREDNISOLONA 10 MG VO 06AM Y 5 MG 2PM

- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS

- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS

- PTE// RADIOGRAFIA DE TORAX FR

- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD

- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI

DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- TERAPIA FISICA CADA DIA ///

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS

- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO

- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADEA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIOD CONSIDERANDOSE DESDE SU EGRESO DE CUIDADOS INTENSIVOS COMO CASO RECUPERADO POR LO QUE SE ORDENA TRASLADO A SALA UNIPERSONAL NC INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, SIN REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN LA ACTU/ BILIRRUBINAS HACIA EL DESCENSO, EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA CON ESTUDIOS DE INMUNOLOGIA PENDIENTES.

ACTUALMENTE SIN ALTERACION DEL SENSORIO, SE REVISA RADIOGRAFIA DE TORAX DONDE NO SE OBSERVAN HALLAZGOS PATOLOGICOS Y PARA CLINICOS (IONOGRAMA SIN ALTERACIONES, HEMOGRAMA CON ANEMIA MODERADA SIN LEUCOCITOSIS NI LIG NEUTROFILIA, TIEMPOS NO PROLONGADOS Y AZOADOS EN HERIDAS EN HERIDA QUIRURGICA DE CESAREA, RESTO DE MANEJO IGUAL DE MOEMNTO, A LA ESPERA DE REPORTE DE PARA CLINICOS DE EXTENSION, ATEN

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHI NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

NO REFIERE SINTOMATOLOGIA NUEVA.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

14/08/2020 BUN 18 DBILI 7.91 TBILI 9.69 IBILI 1.78 ASAT 75 ALT 101 NA 138.7 POT 4.39 CL 106 RBC 2.85 HGB 8.5 HCT 25.3 MCV 96.2 PLT 165 WBC 6.47 NEU# 5.08 LY#

2020-08-15

10:22 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****

3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA

4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA

7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL

8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION

9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.

- CABECERA A 30°

- DIETA BLANDA

- TAPON VENOSO

- PREDNISOLONA 5 MG VO 06AM Y 5 MG 2PM ***DESTETE

- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS

- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS

- SS/ DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES

- PTE// REPORTE RADIOGRAFIA DE TORAX

- PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD

- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- TERAPIA FISICA CADA DIA ///

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS

- CSV Y AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARSCOV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIOD COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIER CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU EST. MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS , CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL I MUY ELEVADA POR LO QUE SE LE REALIZARA SEGUIMIENTO, DADO EL EDEMA DE PREDOMINIO EN UN EXTREMIDAD SE SOLICITA DOPPLER VENOSO PARA EV# RESTO DE MANEJO IGUAL DE MOEMNTO, ATENTOS A EVOLUCION CLINICA.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHI# NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE EDEMA A SIMETRICO DE MIEBRO INFERIOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

ANTICUERPO ANTINUCLEARES 8.89

ANTI N-DNA 3.8

ANTICUERPOS ANTI (LA)SSB 1.5

ANTICUERPOS ANTI RNP 1.9

ANTICUERPOS ANTI (RO) SSA 3.8

ANTICUERPOS ANTI SM 4.4

ANTICUERPOS ANTIMUSCULO LISO 7.26

CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IGG NEGATIVO

CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IGM NEGATIVOS

AMONIO 39.70 UG/DL

FERRITINA 2273 MG/ML



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA 105 U/L

2020-08-16	08:03	<p>SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p> <p>PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX: 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO**** 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION 9. OBITO FETAL.</p> <p>PLAN: - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA - TAPON VENOSO - PREDNISOLONA 5 MG VO 06AM Y 5 MG 2PM ***DESTETE - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - P/ DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES - PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS - CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA) - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA /// - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - CSV Y AC</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE EN LA CUARTA DECADE DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIOD COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIER CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU EST. MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS , CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL I ENCUENTRA HALLAZGOS A FAVOR DE FLUJO PORTAL EN PROBABLE RELACION A CAMBIOS INFLAMATORIOS DEL PARENQUIMA HEPATICOPOR PRESENTAR EDÉ LA ESPERA DE REALIZACION DE DOPPLER VENOSO PARA EVALUAR POSIBLE TROMBOS, DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA BAJO MANEJO MEDICO INSTAURAI</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.</p> <p>PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHI NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES</p> <p>Hígado de forma, tamaño y contornos normales, con aumento difuso en su ecogenicidad y disminución de la definición vascular portal por hepatopatía aguda, sin lesiones foca Vena porta de calibre normal (7 mm) con flujo hepatopeto disminuido de 10 cm / seg, con perdida de fascicidad en probable relacion a cambios inflamatorios parenquimatosos. Arteria suprahepatica y vena cava con flujo hepatofugo normal, de calibre normal.</p> <p>CONCLUSION: Hallazgos a favor del flujo portal en probable relacion a cambios inflamatorios del parenquima hepatico. Estudio negativo para trombosis portal o de suprahepaticas.</p>
10:54		<p>SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA A DOCUMENTAR WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- TAPON VENOSO
- PREDNISOLONA 5 MG VO 06AM ***DESTETE
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS ***MODIFICADO
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- SS/ HEMOGRAMA, BILIRRUBINAS, TIEMPOS DE COAGULACION, TRANSAMINASAS, FUNCION RENAL.
- P/ DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES
- PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M . COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA ///
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS-CoV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU EST. MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL C/ COMPARACION CON EL DIA DE AYER POR LO QUE ANTE LA ALTA SOSPECHA CON WELLS DE 4 PUNTOS PARA ALTO RIESGO SE DECIDE INICIAR ENOXAPARINA C/ MIEMBROS INFERIORES EBE CONTINUAR HOSPITALIZADA BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISURENAS NORMOCONFIGURADAS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

2020-08-17

10:44 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA A DOCUMENTAR WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- TAPON VENOSO
- PREDNISOLONA 5 MG VO 06AM --- SUSPENDER
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- P/ DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES
- PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS-COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTADO MULTIORGÁNICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE MIEMBROS INFERIORES, CON WELLS DE 4 PUNTOS PARA ALTO RIESGO, RECIBE ENOXAPARINA COMO TERAPIA ANTICOAGULANTE, A LA ESPERA DE DOPPLER DE HOSPITALIZADA BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISURE NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE MEJOR. NIEGA FIEBRE, NIEGA DOLOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

17/08/2020 BUN13.3DBIL15.22TBIL16.41 IBIL1.19ASAT54ALT77HGB7.7
HCT23.9 PLT226WBC3.47NE%47.1 LY%36.2CREA0.49

2020-08-18

09:50	<p>SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: katherine.gomez - KATHERINE GOMEZ BARRAGAN ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. FALLA MULTIORGÁNICA (NEUROLÓGICA-HEPÁTICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO**** 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA 4. FALLA HEPÁTICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLER?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA 6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA A DOCUMENTAR WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION 9. OBITO FETAL. <p>PLAN: - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA - TAPON VENOSO - PREDNISOLONA 5 MG VO 06AM --- SUSPENDER - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - P/ DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES - PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS - CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA) - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - CSV Y AC</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS-COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTADO MULTIORGÁNICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE MIEMBROS INFERIORES, CON WELLS DE 4 PUNTOS PARA ALTO RIESGO, EN EL MOMENTO DE LA RONDA EN ESTUDIO, SE MANTIENE IGUAL MANEJO, SERA VALUADO</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO:</p>
-------	---



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

EN ESTUDIO DURANTE RONDA

HALLAZGO SUBJETIVO:
EN ESTUDIO DURANTE RONDA11:57 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** katherine.gomez - KATHERINE GOMEZ BARRAGAN
ESPECIALIDAD: INTERNISTA**Avalada por:**
ESPECIALIDAD:**Observacion de aval:**

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
- a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS ::MODIFICADA::
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- S/S AZOADOS, HEMOGRAMA, IONOGRAMA, BILIRUBINAS, AST,ALT
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADE DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DE TOTAL DE AZOADOS, EN QUIEN SE EVIDENCIA MAYOR ASIMETRIA DE MIEMBROS INFERIORES, CON WELLS DE 4 PUNTOS PARA ALTO RIESGO,DOPPLER VENOS SOLICITA CONTROL DE PARACLINICOS, SE AJUSTA DOSIS DE ANTICOAGULACION.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 130/80 FC: 75 FR: 20 T:36.2 SAO2:95 %
LUCOMETRIA: 98-115

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:
DIURESIS POSITIVA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES : NEGATIVO PARA TVPN

15:04 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** yuris.oguendo - YURYS DEL CARMEN OQUENDO JIMENEZ
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA**Avalada por:**
ESPECIALIDAD:**Observacion de aval:**

PACIENTE DE 36 AOS CON DX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
- a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATORIO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:
CLINDAMICINA 600MG IV CADA 6 HORAS
S/s CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA
SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
PACIENTE CON HISTORIA YA CONOCIDA ACTUALMNETE CON SIGNOS DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO, SIN SIGNOS DE SIRS, SE CONSIDERA INICIAR CUB CONTINUAR MANEJO CON CLINICA DE HERIDAS

HALLAZGO OBJETIVO:
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS , HERIDA A NIVEL DE HIPOGASTRIO ABIERTA EN TERCIO MEDIO CON SECRECION PURULENTA NO FETIDA ERITEM GU NO SANGRADO

22:16 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: jessica.rivera - JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
NOTA

PLAN:
- MEDIOS FISICOS Y CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
ACUDO A LLAMADO DE ENFERMERIA, POR TOMA DE TEMP 38.3°C.
SE INDICA COLOCAR MEDIOS FISICOS Y CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

2020-08-19 09:55 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
PACIENTE DE 36 AOS CON DX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO*****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATORIO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:
CLINDAMICINA 600MG IV CADA 6 HORAS FI 18/08/2020 DIA 1
P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA
SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
PACIENTE CON HISTORIA YA CONOCIDA ACTUALMNETE CON SIGNOS DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO, SIN SIGNOS DE SIRS, SE CONSIDERA INICIAR CUB DEBE CONTINUAR BAJO MANEJO ANTIMICROBIANO INSTAURADO, A LA ESPERA DE CULTIVO DE SECRESION.

HALLAZGO OBJETIVO:
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS , HERIDA A NIVEL DE HIPOGASTRIO ABIERTA EN TERCIO MEDIO CON SECRECION PURULENTA NO FETIDA ERITEM GU NO SANGRADO

HALLAZGO SUBJETIVO:
HERIDA QUIRURGICA CON SECRESION PURULENTA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

10:41 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** katherine.gomez - KATHERINE GOMEZ BARRAGAN**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO*****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 18/08/20:: POR GINECOLOGIA::
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- P/ AZOADOS, HEMOGRAMA, IONOGRAMA, BILIRUBINAS, AST,ALT
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, EN QUIEN SE EVIDENCIA MAYOR ASIMETRIA DE MIEMBROS INFERIORES, PERO YA CON DOPPLER VENOSO NEGATIVO PARA REPORTE DE PARACLINICOS SOLICITADOS PARA EL DIA DE HOY, EN SEGUIMIENTO EN CONJUNTO CON GINECOLOGIA PARA INFECCION DE SITIO OPERATORIO

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 130/80 FC: 75 FR: 20 T:36.2 SAO2:95 %
LUCOMETRIA: 98-115

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

NIEGA PICOS FEBRILES

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:18:09 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** laura.ortiz - LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA**ESPECIALIDAD:** MEDICO GENERAL**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO*****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- SSN 70 CC HORA ***NUEVO****
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 18/08/20 ****SUSPENDER****
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS ***NUEVO*** FI 19/08/2020 DIA 0
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ***NUEVO*** FI 19/08/2020 DIA 0
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- SS HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020)
- SS UROCULTIVO (19/08/2020)
- SS HEMOGRAMA, PCR, GASES ARTERIALES, LACTATO SERICO ***NUEVO***
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, AL MOMENTO SE ENCUENTRA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE EN SITIO OPERATORIO BAJO CUBRIMIENTO CON CLINDAMICINA, QUIEN REALIZA PICO FEBRIL CUANTIFICADO EN 38.8 POR LO QUE SE CONSIDERA ESCALONAI CARBAPENEMICO, SOLICITO HEMOCULTIVO X 2 Y UROCULTIVO EN BUSQUEDA DE FOCO INFECCIOSO, SE SOLICITAN PARACLINICOS, SE COMENTA PACIENTE (PARACLINICOS Y REVALORAR CON REPORTE DEL MISMO, REVALORAR CON RESULTADOS POR MEDICO DE TURNO.

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 120 FR 21 TA 100/80 TAM 86 TEM 38.8

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMID/

HALLAZGO SUBJETIVO:

REALIZO PICO FEBRIL CUANTIFICADO 38.8

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2020-08-20

02:04 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: antony.mendez - ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PLAN:
TRANSFUNDIR 2 UGRE
RESTO ORDENES IGUALES

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, AL QUE PARACLINICOS REPORTAN ANEMIA MODERADA Y PCR EN 4 POR LO QUE OREDNO TRANSFUNDIR 2 UGR

HALLAZGO OBJETIVO:
FC 120 FR 21 TA 100/80 TAM 86 TEM 38.8
SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMID/

HALLAZGO SUBJETIVO:
REFIERE SENTIRSE MEJOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
20/08/2020
RBC2.54HGB7.7HCT24.5MCV96.5MCH31.3MCHC30.5RDW21.9PLT247MPV8.2WBC5NE%45.8LY%39.4MO%6.3EO%1.2BA%1.1LUC%6PCR4.02SO298SODIO124.2POTA: 4.7BEECF-5.3CHCO3ST21P5026.7CTO210.7

10:45 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:
VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020
MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020
P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA
SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE CON HISTORIA YA CONOCIDA CURSANDO CON SIGNOS DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO, SIN SIGNOS DE SIRS, INICIALMENTE EN MANEJO ANTI CUAL RECIBE MANEJO ESCALONADO CON MEROPENEM Y VANCOMICINA. A LA ESPERA DE CULTIVO DE SECRECION HERIDA QXCA. CONTINUA CURACIONES P PENDIENTE POLICULTIVOS

HALLAZGO OBJETIVO:
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS , HERIDA A NIVEL DE HIPOGASTRIO ABIERTA EN TERCIO MEDIO CON SECRECION PURURLENTA NO FETIDA ERITEM GU NO SANGRADO

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE CON PICOS FEBRILES CUANTIFICADOS

11:29 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: katherine.gomez - KATHERINE GOMEZ BARRAGAN
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- SSN 70 CC HORA
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 1
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 1 -
- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -
- P/ UROCULTIVO (19/08/2020)
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA QXCA, RECIBIENDO MANEJO CO DESDE EL DIA DE AYER CON PICOS FEBRILES, POR LO CUAL FUE ESCALONADO MANEJO ANTIBIOTICO. A LA ESPERA DE POLICULTIVOS PARA REDIRECCIONAR MUESTRA GASES ARTERIALES SIN TRASTORNO OXIGENACION, NI ACIDO - BASE, HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, NO NEUTROFILIA, NIVELES DE HB ESTADIC CUAL SE DIFIERE TRANSFUSION. SE EXPLICA A PACIENTE Y A FAMILIAR SITUACION ACTUAL

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 120/80 FC: 72 FR: 19 T:36.3 SAO2:96 %

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE CON PICOS FEBRILES CUANTIFICADOS.

16:39 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: yurany.harvey - YURANY MARIA HARVEY VALENCIA

ESPECIALIDAD: PSICOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
- a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

SE CIERRA POR PSICOLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA PARA ACOMPAÑAMIENTO REALIZA ABORDAJE DE PACIENTE Y FAMILIAR PARA MANEJO TERAPEUTICO. PACIENTE Y FAMILIAR ENTIENDEN Y ACEPTAN SU PROCESO. SE DEJA TRANQUILA

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA PARA ACOMPAÑAMIENTO

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA PARA ACOMPAÑAMIENTO MOMENTO DE LA INTERVENCION SE ENCUENTRA CON SU ESPOSO PEDRO ACOSTA, DESPIERTA, CONSCIENTE, ALERTA, TRANQUILA, ORIENTADA EN TIEMPO Y

2020-08-21

08:46 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA

ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

CONTINUA EN SALA GENERAL
 DIETA A TOLERANCIA
 VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020
 MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020
 CONTINUA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
 P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA
 SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS
 CSV Y AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE CON HISTORIA YA CONOCIDA CURSANDO CON SIGNOS DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO, SIN SIGNOS DE SIRS, INICIALMENTE EN MANEJO ANTI FEBRILES RECIBE MANEJO ESCALONADO CON MEROPENEM Y VANCOMICINA EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE PERSISTENCIA DE TINTE ICTERICO, A LA ESPERA DE CULTIVO DE SECRECION HERIDA QXCA. CONTINUA CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS PENDIENTE POLICULTIVOS PARA DESRTAR OTRO FOCO INFECCIOSO

HALLAZGO OBJETIVO:

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS , HERIDA A NIVEL DE HIPOGASTRIO ABIERTA EN TERCIO MEDIO CON SECRECION PURURLENTA NO FETIDA ERITEM GU NO SANGRADO

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE SIN DISNEA, NO FIEBRE.
 PRESENTO FIEBRE EN EL DIA DE AYER

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**11:14 SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** katherine.gomez - KATHERINE GOMEZ BARRAGAN

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS GERME GRAM NEGATIVO A TIPIFICAR

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
 - CABECERA A 30°
 - SSN 70 CC HORA
 - DIETA BLANDA
 - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
 - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
 - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
 - VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 2
 - MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 2
 - P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -
 - P/ UROCULTIVO (19/08/2020)
 - PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
 - CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
 - CUIDADOS DE ENFERMERIA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- SS HEMOGRAMA, AZOADOS
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO POR GINECOLOGIA, NO SE DESCARTA OTROS FOCOS, INCLUYENDO URINARIO, EN EL MOMENTO ASINTOMATICA CON SIGNOS VITALES EN METAS PERO EN CUBRIMIENTO AMPLIADO NEGATIVO A TIPIFICAR, SE MANTIENE IGUAL MEDICACION. SOLICITO PARA CLINICOS.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 120/60 FC: 92 FR: 19 T:38 SAO2:96 %

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

CONTINUA CON FIEBRE

INDICA SALIDA DE SECRECION ABUNDANTE POR HERIDA

NIEGA DOLOR ABDOMINAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

11:15 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** katherine.gomez - KATHERINE GOMEZ BARRAGAN**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS GERME GRAM NEGATIVO A TIPIFICAR

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- SSN 70 CC HORA
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 2
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 2
- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -
- P/ UROCULTIVO (19/08/2020)
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- SS HEMOGRAMA, AZOADOS , BILIRRUBINAS, AST, ALT
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CAPEZA ESPAÑA - rafael.lopez			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO POR GINECOLOGIA, NO SE DESCARTA OTROS FOCOS, INCLUYENDO URINARIO, EN EL MOMENTO ASINTOMATICA CON SIGNOS VITALES EN METAS PERO EN CUBRIMIENTO AMPLIAMENTE NEGATIVO A TIPIFICAR, SE MANTIENE IGUAL MEDICACION. SOLICITO PARA CLINICOS.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 120/60 FC: 92 FR: 19 T:38 SAO2:96 %

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

CONTINUA CON FIEBRE

INDICA SALIDA DE SECRECION ABUNDANTE POR HERIDA

NIEGA DOLOR ABDOMINAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

11:56 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** manela.garcia - MANELA GARCIA VASQUEZ

ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS GERME GRAM NEGATIVO A TIPIFICAR

PLAN:

CIERRE POR PSIQUIATRIA

SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, ADECUADO PROCESO ADAPTATIVO POR MEURTE FETAL, NIEGA SINTOMATOLOGIA AFECTIVA, AL MOMENTO TRATAMIENTO FORMAL POR PSIQUIATRIA, SE DECIDE CIERRE POR PSICUIATRIA Y CONTINUAR TRATAMIENTO PSICOTERAPEUTICO POR PSICOLOGIA.

HALLAZGO OBJETIVO:

ALERTA, ORIENTADA, COLABORADOR, EUTIMICA, LOGICA, NO IDEAS DELIRANTES, NO ALTERACIONES DE LA SENSORIOPERCEPCION, JUICIO ADECUADO, INTROSPECCION

HALLAZGO SUBJETIVO:

NIEGA SINTOMAS, NREFIERE ESTAR BIEN, TRANQUILA, ADECUADO PATRON DE SUEÑO Y ALIMENTACION, PROCESO ADAPTATIVO POR OBITO FETAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

2020-08-22

08:25 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA

ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS GERME GRAM NEGATIVO A TIPIFICAR

PLAN:
CONTINUA EN SALA GENERAL
DIETA A TOLERANCIA
VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020 DIA 3
MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020 DIA 3
CONTINUA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA
SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS
CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO. CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO ANTIMICROBIANO, D INSTAURADO.

HALLAZGO OBJETIVO:
FC 80 FR 20 TA 130/70 TAM 90 TEM 37.70

SE REVISAS PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:
REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

09:22 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
- a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP??? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:
- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- SSN 70 CC HORA
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 3
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 3
- SS ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA ****NUEVO***
- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA, SE RECIBE REPORTE DE UROCI AMPC SENSIBLE A CARBAPENEMICOS POR LO QUE SE DECIDE CONTINUAR MANEJO CON ANTIMICROBIANO INSTAURADO, SE SOLICITA ECOGRAFIA DE PARED COLECCION INTRABDOMINAL , DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADO BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 80 FR 20 TA 130/70 TAM 90 TEM 37.70

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE BIEN, QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

Tipo de Muestra: ORINA

Comentario: Mas de 100.000 UFC/ml

MicroOrganismo (1): Enterobacter cloacae

ANTIBIOTICO MIC INTERPR

Amox/A Clav >16/8 R
 Cefalotina >16 R
 Cefoxitina >16 R
 Cefazolina >16 R
 Ciprofloxacina <=0.5 S
 Cefepima >16 R
 Cefuroxima >16 R
 Ertapenem <=0.5 S
 Nitrofurantoina 64 I
 Fosfomicina <=16 S
 Gentamicina <=2 S
 Imipenem <=1 S
 Norfloxacin >1 N/R
 Pip/Tazo <=8 S
 Trimet/Sulfa >4/76 R
 Tobramicina >8 R

S=Susceptible I=Intermedio R=Resistente

09:24 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****

3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA

4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA

6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO

7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA

8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION

9. OBITO FETAL.

10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- SSN 70 CC HORA
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 3
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 3
- SS ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA ****NUEVO***
- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -
- PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA, SE RECIBE REPORTE DE UROCI AMPC SENSIBLE A CARBAPENEMICOS POR LO QUE SE DECIDE CONTINUAR MANEJO CON ANTIMICROBIANO INSTAURADO, SE SOLICITA ECOGRAFIA DE PARED COLECCION INTRABDOMINAL , DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADO BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 80 FR 20 TA 130/70 TAM 90 TEM 37.70

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE BIEN, QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

Tipo de Muestra: ORINA

Comentario: Mas de 100.000 UFC/ml

MicroOrganismo (1): Enterobacter cloacae

ANTIBIOTICO MIC INTERPR

Amox/A Clav >16/8 R

Cefalotina >16 R

Cefoxitina >16 R

Cefazolina >16 R

Ciprofloxacina <=0.5 S

Cefepima >16 R

Cefuroxima >16 R

Ertapenem <=0.5 S

Nitrofurantoina 64 I

Fosfomicina <=16 S

Gentamicina <=2 S



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LIZMAN RAFAEL CAPEZA ESPAÑA - rafael.capeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Imipenem <=1 S

Norfloxacin >1 N/R

Pip/Tazo <=8 S

Trimet/Sulfa >4/76 R

Tobramicina >8 R

S=Suceptible I=Intermedio R=Resistente

2020-08-23	08:50	<p>SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO**** 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA 6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION 9. OBITO FETAL. 10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC <p>PLAN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - SSN 70 CC HORA - DIETA BLANDA - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 4 - MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 4 - SS BILIRRUBINAS CONTROL ***NUEVO*** - P ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA - P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) - - PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS - CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA) - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA - CSV Y AC <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO. CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA, SE RECIBE REPORTE DE UROCI AMPC SENSIBLE A CARBAPENEMICOS, A LA ESPERA DE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL PARA DESCARTAR COLECCION, SE SOLICITA PARA MANEJO MEDICO INSTAURADO.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: FC 80 FR 20 TA 130/70 TAM 90 TEM 36.50</p> <p>SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES</p>
------------	-------	---



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

HALLAZGO SUBJETIVO:
REFIERE SENTIRSE BIEN, QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
Informe preliminar: Hemocultivos negativos a las 48 horas de incubacion

11:50 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: rafael.diaz - RAFAEL ENRIQUE DIAZ MONROY
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
- a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO*****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:
CONTINUA EN SALA GENERAL
DIETAA TOLERANCIA
VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020 DIA 4
MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020 DIA 4
CONTINUA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA
SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS
CSV Y AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO
CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS,
RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO ANTIMICROBIANO.

HALLAZGO OBJETIVO:
TA 110/80MMHG FC 74LPM FR 18 RPM SAT 99%

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES
GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA
UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDAD

HALLAZGO SUBJETIVO:
REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2020-08-24

09:27 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
- a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO*****



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- SSN 70 CC HORA ***SUSPENDER***
- TAPON VENOSO
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 5
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 5
- P BILIRRUBINAS CONTROL ***TOMAR MUESTRA***
- P ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA
- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, BAJO MANEJO ANTIMICROBIANO POR INFECCION DE VIAS U CARBAPENEMICOS, CON HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A LAS 72 HORAS, A LA ESPERA DE REALIZACION DE ESTUDIO DE IMAGEN PARA DECSARTAR COLECCION

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 80 FR 20TA 110/80 TAM 90 TEM 36.0

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE INDURACION EN HERIDA QUIRURGICA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

CULTIVO AEROBIO EN CUALQUIER MUESTRA DIF. A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES Tipo de Muestra: SECRECION

Comentario: Abundante crecimiento

MicroOrganismo (1): Escherichia coli

ANTIBIOTICO MIC INTERPR

- Amp/Sulbactam <=8/4 S
- Amicacina <=16 S
- Ampicilina <=8 S
- Aztreonam <=4 S
- Ceftazidima <=1 S
- Ceftazidima/A Clavul nico <=0.25
- Cefotaxima <=1 S
- Cefotaxima/A Clavul nico <=0.5
- Cefoxitina <=8 S
- Cefazolina <=2 S
- Ciprofloxacina <=1 S
- Cefepima <=2 S
- Cefuroxima <=4 S
- Ertapenem <=0.5 S
- Gentamicina <=4 S



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- Imipenem <=1 S
- Levofloxacin <=2 S
- Meropenem <=1 S
- Pip/Tazo <=16 S
- Trimet/Sulfa <=2/38 S
- Tetraciclina >8 R
- Ticar/A Clav <=16 S
- Tobramicina <=4 S

S=Suceptible I=Intermedio R=Resistente

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
Informe preliminar: Hemocultivos negativos a las 72 horas de incubacion

09:30 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: monica.delaossa - MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO*****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:
P ECOGRAFIA DE TEJIDO BLANDOS HERIDA QUIRURGICA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIV
CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPER
ESPERA DE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS PARA DESCARTAR COLECCION INTRAABDOMINAL.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES
GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA
UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:
REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

20:35 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: jessica.rivera - JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
REPORTE DE ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS REALIZADA 24-08-2020

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS (Resultado:4154881) INFO.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OcupACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: I LIZMAN RAFAEL CAPEZA ESPAÑA - rafael.caheza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

LABORATORIO: DUMIAN MEDICAL S.A.S REALIZADO: 2020-08-24 10:12:00 PROFESIONAL: JORGE VIVES GUTIERREZ
EXAMEN RESULTADO
GENÉRICO Se realizan barridos ecográficos con transductor lineal de alta frecuencia sobre la región de cicatriz quirúrgica, observando:

Aumento difuso de la ecogenicidad y grosor de tejido celular subcutáneo, por cambios inflamatorios.
Artificios en tejido subcutáneo por presencia de gas.
No se evidenciaron colecciones líquidas anormales.
No se evidenciaron masas sólidas ni calcificaciones patológicas.
Planos musculares conservados.

CONCLUSION: Cambios por celulitis.

2020-08-25

10:30	<p>SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p> <ol style="list-style-type: none"> FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: <ol style="list-style-type: none"> CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO**** LESION RENAL AGUDA RESUELTA FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION OBITO FETAL. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC <p>PLAN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - TAPON VENOSO - DIETA BLANDA - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 6/7 - MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 6/7 - P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) - - S/S PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA) - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA - CSV Y AC <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, BAJO MANEJO ANTIMICROBIANO POR INFECCION DE VIAS U CARBAPENEMICOS, CON HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A LOS 4 DIAS, SE REALIZA ECOGRAFIA TEJIDOS QUE DESCARTA COLECCION, SOLO SE EVIDENCIA CAME ANTE EVOLUCION SATISFACTORIA SE CONSIDERA COMPLETAR MANEJO POR 7 DIAS, Y SE SOLICITA PLAN DE CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICIL ACUERDO A INDICACION POR GINECOLOGIA.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: FC 76 FR 17 TA 120/80 TEM 36.3</p> <p>SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA DE SUTURA, APROXIMADAMENTE 8 CM X 4 CM DE PROFUNDIDAD, CON TEJIDOS DE GRUPO INFECCION LOCAL, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE AFEBRIL- PASO BUENA NOCHE</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: INMUNOGLOBULINA G- A - M NEGATIVOS C3 141 - NORMAL C4 38.20 - NORMAL</p> <p>BILIRRUBINAS TOTAL 3.19 DIRECTA 2.84 INDIRECTA 0.35</p>
-------	--



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: F	
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19	BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674	
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS. NO SE EVIDENCIARON MASAS SOLIDAS NI CALCIFICACIONES PATOLOGICAS. PLANOS MUSCULARES CONSERVADOS. CONCLU

15:14 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: monica.delaossa - MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO
Especialidad: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:
Especialidad:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- COMPLETAR MANEJO ANTIBIOTICO
- CURACIONES POR CLINICA HERIDAS DOMICILIARIAS

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO. CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATIVO. ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS QUE DESCARTA COLECCION. SE CONSIDERA COMPLETAR MANEJO ANTIBIOTICO. Y CONSIDERAR REALIZAR CURACIONES POR SEGUNDA INTENCION..

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES.

CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VENTRAL CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO. GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE BIEN

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS. NO SE EVIDENCIARON MASAS SOLIDAS NI CALCIFICACIONES PATOLOGICAS. PLANOS MUSCULARES CONSERVADOS. CONCLU

2020-08-26

08:48 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE
Especialidad: INTERNISTA

Avalada por:
Especialidad:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- TAPON VENOSO
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS ***SUSPENDER***
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 7/7
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 7/7
- PENDIENTE: PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA)



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CASO RECUPERADO DE INFECCION POR SARS-COV2 Y DISFUNCION MULTIORGANICA RESUELTA, CON BILIRRUBINEMIA LEVE, ESQUEMA ANTIMICROBIANO PARA INFECCION DE SITIO OPERATORIO (CELULITIS DE PARED) CON PLAN DE CIERRE DE SEGUNDA INTENCION Y COMPLETANDO MULTIRRESISTENTE. A LA ESPERA DE AUTORIZACION DE PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA PARA CURACIONES. CONTINUA EN SALA GENERAL CON AISLAMIENTO

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 80LPM FR 20RPM TA 120/70 TEM 36.3

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES CLINICAS. CONSCIENTE, ORIENTADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE, HERNIA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA DE SUTURA, APROXIMADAMENTE 8 CM X 4 CM DE PROFUNDIDAD, CON TEJIDOS DE GRASA, INFECCION LOCAL, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

ASINTOMATICA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SIN DATOS QUE REPORTAR

10:40 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
2. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
3. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO*****
4. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
5. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
6. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
7. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
8. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
9. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
10. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- COMPLETAR MANEJO ANTIBIOTICO
- CURACIONES POR CLINICA HERIDAS DOMICILIARIAS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO NEGATIVO, CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO, ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS QUE DESCARTA COLECCION. SE CONSIDERA COMPLETAR MANEJO ANTIBIOTICO. Y CONSIDERAR REALIZAR CURACIONES POR SEGUNDA INTENCION..

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES CLINICAS. CONSCIENTE, ORIENTADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE, HERNIA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS. NO SE EVIDENCIARON MASAS SOLIDAS NI CALCIFICACIONES PATOLOGICAS. PLANOS MUSCULARES CONSERVADOS. CONCLUSIONES

2020-08-27

08:41 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
 6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
 9. OBITO FETAL.
 10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- TAPON VENOSO
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 7/7 ***SUSPENDER***
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 7/7 ***SUSPENDER***
- PENDIENTE: PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CASO RECUPERADO DE INFECCION POR SARS-COV2 Y DISFUNCION MULTIORGANICA RESUELTA, CON BILIRRUBINEMIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA DE SUTURA, APROXIMADAMENTE 8 CM X 4 CM DE PROFUNDIDAD, CON TEJIDOS DE GRASA, INFECCION LOCAL, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 80 FR 20 TA 120/70 TAM 86 TEM 36.00

SE REVISÓ PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDAS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES CLINICAS, GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA DE SUTURA, APROXIMADAMENTE 8 CM X 4 CM DE PROFUNDIDAD, CON TEJIDOS DE GRASA, INFECCION LOCAL, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SIN DATOS QUE REPORTAR

08:41 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
 6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
 9. OBITO FETAL.
 10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- TAPON VENOSO
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 7/7 ***SUSPENDER***
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 7/7 ***SUSPENDER***
- PENDIENTE: PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CASO RECUPERADO DE INFECCION POR SARSCOV2 Y DISFUNCION MULTIORGANICA RESUELTA, CON BILIRRUB ESQUEMA ANTIMICROBIANO PARA INFECCION DE SITIO OPERATORIO (CELULITIS DE PARED) CON PLAN DE CIERRE DE SEGUNDA INTENCION Y COMPLETANDC MULTIRESISTENTE DE LA CUAL CULMINO MANEJO ANTIMICROBIANO SIN COMPLICACIONES, NOS ENCONTRAMOS A LA ESPERA DE AUTORIZACION POR PARTE POR CLINICA DE HERIDAS CADA 48 HORAS POR 30 DIAS.

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 80 FR 20 TA 120/70 TAM 86 TEM 36.00

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA DE SUTURA, APROXIMADAMENTE 8 CM X 4 CM DE PROFUNDIDAD, CON TEJIDOS DE GR INFECCION LOCAL, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SIN DATOS QUE REPORTAR

2020-08-28

08:34 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
- a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- ALTA MEDICA AL SER VALORADA POR
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA POR 30 DIAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS POR 30 DIAS
- CITA CONTROL CON MEDICINA INTERNA
- SS BILIRRUBINAS Y TRANSAMINASAS EN 1 SEMANA AMBULATORIO
- PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CASO RECUPERADO DE INFECCION POR SARSCOV2 Y DISFUNCION MULTIORGANICA RESUELTA, CON BILIRRUB ESQUEMA ANTIMICROBIANO PARA INFECCION DE SITIO OPERATORIO (CELULITIS DE PARED) CON PLAN DE CIERRE DE SEGUNDA INTENCION Y COMPLETANDC MULTIRESISTENTE DE LA CUAL CULMINO MANEJO ANTIMICROBIANO SIN COMPLICACIONES, AL SER VALORADA POR PLAN DOMICILIARIO DE CLINICA DE HERID



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 75 FR 22 TA 120/80 TAM 93 TEM 36.50

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA DE SUTURA, APROXIMADAMENTE 8 CM X 4 CM DE PROFUNDIDAD, CON TEJIDOS DE GR INFECCION LOCAL, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SIN DATOS QUE REPORTAR

CATETER VENOSO 1

INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO

USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OE
YENNIFER MARTINEZ ACEVEDO	19-08-2020 15:11:51	2020-08-19 11:10:00	20G	BASÍLICA MANO	1	COM S NUI V

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER

USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RE
---------	------------------------	----------------------	----------

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS

USUARIO	FECHA REGISTRO	ES
---------	----------------	----

ESCALA DE INFILTRACIÓN

USUARIO	FECHA REGISTRO	ES
---------	----------------	----

CATETER VENOSO 2

INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO

USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OE
LILIANA YANETH RODRIGUEZ BLANCO	24-08-2020 12:24:43	2020-08-24 09:00:00	22G	CEFÁLICA BRAZO	1	SEC Vt

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER

USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RE
---------	------------------------	----------------------	----------

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS

USUARIO	FECHA REGISTRO	ES
---------	----------------	----



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: F	
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19	BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674	
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ES

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2020-07-23	11:20	mauricio.jimenez - MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
		MOTIVO DE CONSULTA : "tengo tres dias sin orinar y tengo tos hace dias"
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA CON EMBARAZO DE 36 SEMANAS DE GESTACION, QUE INGRESA POR CUADRO CL. OLIGURIA, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES Y ADEMAS REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS CON MODERADOS ESFUERZOS DE UNA SEMANA DE EVOLUCION POR LO QUE CONSULTA. REFIERE HABERSE TC 6 DIAS.

ANTECEDENTES		ANTECEDENTES GINECOBISTETRICOS	
		SI	NO
GINECOS	Fecha última menstruación	SI	NO RECUERDA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO		
SISTEMA	ESTADO	
Neurologico (1)	NORMAL	PACIENTE COSCIENTE, ALERTA, SUBCOSTALES, LIGERAMENTE TA EN MIEBROS INFERIORES GRADO
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	ANORMAL	
GenitoUrinario (7)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OT
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO		
U071	CASO CONFIRMADO de COVID-19		
U072	CASO PROBABLE O SOSPECHOSO de COVID-19	RESUELTO	

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2020-07-23	<p>11:45 mauricio.jimenez - MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL PROCEDIMIENTOS OBSERVACION EN AISLAMIENTO RESPIRATORIO TAPON VENOSO SONDA VESICAL CON CISTIFLO ACETAMINOFEN TAB 500 MG CADA 6 HORAS POR FIEBRE S/S HEMOGRAMA, PCR, CREATININA, BUN, UROANALISIS, UROCULTIVO. CUANTIFICACION DE DIURESIS CADA 4 HORAS REVALORAR CON RESULTADOS</p> <p>12:08 mauricio.jimenez - MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL PROCEDIMIENTOS MEDICAMENTO FORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 1 TUBO (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 1 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 UNIDAD (ES) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>15:57 dayro.estrada - DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA MEDICAMENTO FORMULADO: CEFTRIAXONA 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS PREVIA TOMA DE UROCULTIVO</p> <p>17:45 mario.montoya - MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO ESPECIALIDAD: INTERNISTA MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 3 UNIDAD (ES) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	18:03	mario.montoya - MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO ESPECIALIDAD: INTERNISTA MEDICAMENTO FORMULADO: FUROSEMIDA 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3 MEDICAMENTO FORMULADO: RANITIDINA (CLORHIDRATO) 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3 MEDICAMENTO REFORMULADO: FUROSEMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00
2020-07-24	00:01	luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA MEDICAMENTO FORMULADO: OXITOCINA 4 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 30 OBSERVACIONES: 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84 CC/HORA MEDICAMENTO REFORMULADO: RANITIDINA (CLORHIDRATO) 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30 OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS MEDICAMENTO REFORMULADO: CEFTRIAXONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3 OBSERVACIONES: APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORASPREVIA TOMA DE UROCULTIVO MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: : OBSERVACIONES: APLICAR 2.5 GR CADA 8 HORAS MEDICAMENTO FORMULADO: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30 OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 7 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30 OBSERVACIONES: APLICAR INFUSION A 120 CC/HORA MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 250ml INYECTABLE BOLSA X 250ml. VARIOS 1 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: OBSERVACIONES: PARA DILUIR MEDICAMENTOS MEDICAMENTO REFORMULADO: CEFTRIAXONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00 OBSERVACIONES: APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS
	00:29	luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA MEDICAMENTO FORMULADO: SULFATO MAGNESIO 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 10 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE OBSERVACIONES: APLICAR BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR CADA HORA
	09:38	yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO ESPECIALIDAD: INTERNISTA - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA - OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER - Salfato de magnesio infusion a 1 GR HORA POR 24 HORAS - SOLUCION POLARIZANTE CADA 8 HORAS. ***NUEVO - CEFTRIAZONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER - PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS, AJUSTAR EN 24 HORAS (FI 24/07/2020) - VITAMINA K UNA AMP CADA 8 HORAS. ** NUEVO - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - VALORACION POR NEFROLOGIA. - ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL. MEDICAMENTO FORMULADO: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 MEDICAMENTO FORMULADO: FITOMENADIONA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 3 OBSERVACIONES: 1 AMP CADA 8 H IV MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5
	11:00	john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ ESPECIALIDAD: INTERNISTA MEDICAMENTO FORMULADO: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ml. VARIOS 1 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS I MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 7.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00 OBSERVACIONES: APLICAR INFUSION A 120 CC/HORA
2020-07-25	13:17	john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ ESPECIALIDAD: INTERNISTA MEDICAMENTO FORMULADO: CLARITROMICINA 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 15 MEDICAMENTO FORMULADO: DEXAMETASONA 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 15
	18:05	john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ ESPECIALIDAD: INTERNISTA - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA - OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER - Salfato de magnesio infusion a 1 GR HORA POR 24 HORAS *****SUSPENDER***** - SOLUCION POLARIZANTE CADA 8 HORAS. *****SUSPENDER***** - CEFTRIAZONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) *****CAMBIO***** - CLARITROMICINA 500 MG IV CADA DIA *****NUEVO***** - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA *****NUEVO***** - VITAMINA K UNA AMP CADA DIA. *****CAMBIO***** - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS - LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS *****NUEVO***** - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS *****NUEVO***** - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<div><div>- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO</div><div>- VALORACION POR NEFROLOGIA.</div><div>- ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.</div><div>MEDICAMENTO FORMULADO: DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s),</div><div>MEDICAMENTO FORMULADO: LACTULOSA SOBRES 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL CAJA X 20. VARIOS 1 BOLSA (S) Cada 12 Hor</div><div>REVISADO POR: WENDY LORAIN LOPEZ VAZQUEZ FECHA DE REVISION: 2020-07-26 10:42</div><div>OBSERVACION:</div></div>
2020-07-26	<div><div>10:05 luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA</div><div>ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA</div><div>MEDICAMENTO FORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 2 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10</div><div>OBSERVACIONES: .</div><div>10:45 john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ</div><div>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</div><div>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA SOBRES 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL CAJA X 20. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 8</div><div>MEDICAMENTO REFORMULADO: FUROSEMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5</div><div>MEDICAMENTO REFORMULADO: FUROSEMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00</div><div>11:57 luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA</div><div>ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA</div><div>- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.</div><div>- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA</div><div>- CABECERA A 30°</div><div>- DIETA BLANDA A TOLERANCIA</div><div>- TAPON VENOSO</div><div>- DAD 10% INFUSION A 20 CC/HORA ***SUSPENDER***</div><div>- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)</div><div>- CLARITROMICINA 500 MG IV CADA DIA ***SUSPENDER***</div><div>- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA</div><div>- VITAMINA K AMPOLLA 10 MG IV DIA ***SUSPENDER***</div><div>- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS</div><div>- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS</div><div>- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS ***SUSPENDER***</div><div>- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS</div><div>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</div><div>- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</div><div>- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO</div><div>- P/ VALORACION POR NEFROLOGIA.</div><div>- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.</div><div>15:49 amaury.ariza - AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA</div><div>ESPECIALIDAD: NEFROLOGOS</div><div>MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 1000ml SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 3 BOLSA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE</div><div>OBSERVACIONES: para hemodialisis</div><div>22:46 jonathan.tipon - JONATHAN TIPON GALVIS</div><div>ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO</div><div>MEDICAMENTO FORMULADO: VECURONIO BROMURO 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</div><div>MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1 UNIDAD (ES)</div><div>22:51 jonathan.tipon - JONATHAN TIPON GALVIS</div><div>ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO</div><div>MEDICAMENTO FINALIZADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SO</div><div>SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00</div><div>MEDICAMENTO FINALIZADO: VECURONIO BROMURO 10MG/ML POLVO PARA INYECCION CAJA X 1. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRAT</div><div>22:53 jonathan.tipon - JONATHAN TIPON GALVIS</div><div>ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO</div><div>MEDICAMENTO FORMULADO: HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: :</div><div>OBSERVACIONES: POR RAZON NECESARIA</div></div>
2020-07-27	<div><div>00:37 jonathan.tipon - JONATHAN TIPON GALVIS</div><div>ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO</div><div>- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.</div><div>- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA</div><div>- CABECERA A 30°</div><div>- DIETA BLANDA A TOLERANCIA</div><div>- TAPON VENOSO</div><div>- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)</div><div>- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA</div><div>- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS</div><div>- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS</div><div>- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS</div><div>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</div><div>- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</div><div>- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO</div><div>- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.</div><div>- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.</div><div>- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.</div><div>- S/S PROTEINURIA EN 24 HORAS , ESP ,. , BILIRRUBINAS TOTAL DIRECTA - AST ALT -LDH BUN CREATINIINA IONOGRAMA HEMOGRAMA +RTO MANUAL DE PLAQUETAS CONTROL</div><div>12:11 yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO</div><div>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</div><div>- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.</div><div>- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA</div><div>- CABECERA A 30°</div><div>- DIETA BLANDA A TOLERANCIA</div><div>- OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN</div><div>- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA</div><div>- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)</div><div>- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA</div></div>



Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafa.el.cabeza

136/261



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<ul style="list-style-type: none">- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS <p>SOLCITUDES</p> <ul style="list-style-type: none">- SS TRANSFUSION 3 UI GRE- SS TRANFUSION 6UI PLASMA <p>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</p> <ul style="list-style-type: none">- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.- CSV AC <p>REVISADO POR: YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA FECHA DE REVISION: 2020-07-29 11:59</p> <p>OBSERVACION:</p>
12:09	<p>yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO</p> <p>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 2 BOLSA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE MEDICAMENTO REFORMULADO: NOREPINEFRINA 20 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00</p>
16:50	<p>wilson.marrugo - WILSON RAFAEL MARRUGO BALCEIRO</p> <p>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <ul style="list-style-type: none">- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA- CABECERA A 30º- DIETA BLANDA A TOLERANCIA- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN <p>- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA</p> <p>- SSN 7.5% (30 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155)</p> <p>- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *** NUEVO</p> <p>- SSN 0.9% PASAR A 30 CC/H ***NUEVO</p> <p>- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020):::SUSPENDER:::</p> <p>- MEROPENEM 2GR IV CADA 8 HORAS POR 24 HORAS Y LUEGO AJUSTAR A FUNCION RENAL***NUEVO</p> <p>- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS****NUEVO</p> <p>- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA</p> <p>- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS</p> <p>- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS***</p> <p>- FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 12 HORAS***MODIFICADO</p> <p>- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS</p> <p>SOLCITUDES</p> <ul style="list-style-type: none">- P/ TRANSFUSION 1 UI GRE- P/ TRANFUSION 6UI PLASMA- S/S ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA, HEMOCULTIVOS X 2, UROCULTIVO <p>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</p> <ul style="list-style-type: none">- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS- REMISION A INSTITUCION PARA VALORACION POR CIRUGIA DE TRANSPLANTE- VALORACION POR HEPATOLOGIA- CSV AC <p>MEDICAMENTO FORMULADO: MEROPENEM 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: LINEZOLID 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 14</p>
17:07	<p>yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO</p> <p>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: MEROPENEM 2 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 90 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRA</p>
23:34	<p>alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA</p> <p>ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</p> <ul style="list-style-type: none">- UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA- CABECERA A 30º- DIETA BLANDA A TOLERANCIA- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN <p>- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA</p> <p>- SSN 7.5% (30 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155)</p> <p>- NORADRENALINA INFUSION A TITULAR</p> <p>- SSN 0.9% PASAR A 30 CC/H</p> <p>- MEROPENEM 2GR IV CADA 8 HORAS POR 24 HORAS Y LUEGO AJUSTAR A FUNCION RENAL</p> <p>- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS</p> <p>- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA</p> <p>- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS</p> <p>- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS</p> <p>- FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 12 HORAS</p> <p>- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS</p> <p>SOLCITUDES</p> <p>S/ CH, BUN, CREAT, IONOGRAMA, ASL, ALT, FOSF ALC, LDH, TP, TPT. GASES ARTERIALES</p> <p>- P/ TRANSFUSION 1 UI GRE</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<ul style="list-style-type: none">- P/ TRANSFUSION 6UI PLASMA- P/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES, AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA, HEMOCULTIVOS X 2, UROCULTIVO- CUIDADOS DE ENFERMERIA- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS- REMISION A INSTITUCION PARA VALORACION POR CIRUGIA DE TRANSPLANTE- VALORACION POR HEPATOLOGIA- CSV AC
2020-07-30	<div>12:01 yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO ESPECIALIDAD: INTERNISTA</div> <ul style="list-style-type: none">- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA- CABECERA A 30°- DIETA BLANDA A TOLERANCIA- OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN- SSN 7.5% (30 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155)- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D1- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS <div>SOLCITUDES Y PENDIENTES</div> <ul style="list-style-type: none">- SS TRANSFUSION 2 UI GRE- SS VALPOR GASTRONETERIOPLGIA- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***- PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALE: AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA- CUIDADOS DE ENFERMERIA- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.- CSV AC <div>20:53 alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</div> <ul style="list-style-type: none">- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA- CABECERA A 30°- DIETA BLANDA A TOLERANCIA- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN- SSN 7.5% (3 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155)- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D1- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS <div>SOLCITUDES Y PENDIENTES</div> <ul style="list-style-type: none">- S/S HEMOGRAMA, IONOGRAMA, AZOADOS, PT, PTT, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, ALBUMINA ***NUEVO***- P/ TRANSFUSION 2 UI GRE- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***- PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALE: AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA- CUIDADOS DE ENFERMERIA- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.- CSV AC <div>REVISADO POR: YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA FECHA DE REVISION: 2020-07-30 22:34</div> <div>OBSERVACION:</div> <div>22:50 alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: FITOMENADIONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00</div> <div>OBSERVACIONES: 1 AMP CADA 8 H IV</div>
2020-07-31	<div>12:43 yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO ESPECIALIDAD: INTERNISTA</div> <ul style="list-style-type: none">- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA- CABECERA A 30°- DIETA BLANDA A TOLERANCIA



Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

dusoft.clinicaelbosque.net/dusoft/index.php



Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

dusoft.clinicaelbosque.net/dusoft/index.php



Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafa.el.cabeza

141/261



Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

dusoft.clinicaelbosque.net/dusoft/index.php

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

dusoft.clinicaelbosque.net/dusoft/index.php



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

		INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO FORMULADO: NIFEDIPINO RETARD 1 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 23
2020-08-07	08:50	<p>alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA <p>- TAPON VENOSO</p> <ul style="list-style-type: none"> - CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 COMPLETAR 0 DIAS - PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) :: MODIFICADO Y RETIRAR PAULATINAMENTE :: - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS :: MODIFICADO::: - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS:: NUEVO:: <p>SOLICITUDES Y SOLCITIDES</p> <ul style="list-style-type: none"> - P/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL - PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ VALORACION POR NUTRICION - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDIDAD *** -PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES FIBRINA <ul style="list-style-type: none"> - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
	12:28	<p>alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA MEDICAMENTO REFORMULADO: MEROPENEM 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3</p>
	19:53	<p>alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA <p>- TAPON VENOSO</p> <ul style="list-style-type: none"> - CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 - PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS <p>SOLICITUDES Y SOLCITIDES</p> <ul style="list-style-type: none"> - S/S HEMOGRAMA, AZOADM IONOGRAMA TIEMPOS, TRANSAMINASAS, BILIRRUBINAS, GASES ARTERIALES. - PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL - PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ VALORACION POR NUTRICION - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDIDAD *** -PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES FIBRINA <ul style="list-style-type: none"> - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. <p>REVISADO POR: YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA FECHA DE REVISION: 2020-08-07 21:16 OBSERVACION:</p>
2020-08-08	12:07	<p>jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA <p>- TAPON VENOSO</p> <ul style="list-style-type: none"> - CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 - PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS <p>PENDIENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> - PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL - PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ VALORACION POR NUTRICION



Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

dusoft.clinicaelbosque.net/dusoft/index.php



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<p>PENDIENTES:</p> <ul style="list-style-type: none">- PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES- PTE/ VALORACION POR NUTRICION- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES FIBRINA <p>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</p> <p>- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</p> <p>- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO</p> <p>- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.</p> <p>REVISADO POR: LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA FECHA DE REVISION: 2020-08-09 20:22</p> <p>OBSERVACION:</p> <p>22:42 Jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO</p> <p>ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: NISTATINA 1 FRASCO Cada 1 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11</p>
2020-08-10	<p>10:27 alejandra.guerrero - ALEJANDRA CAROLINA GUERRERO SIERRA</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: MEROPENEM 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 4</p> <p>11:16 yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO</p> <p>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <ul style="list-style-type: none">- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA- CABECERA A 30°- DIETA BLANDA A TOLERANCIA- TAPON VENOSO <p>- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 **** SUSPENDER</p> <p>- VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS ***** NUEVO ****</p> <p>- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020</p> <p>- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE</p> <p>- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS</p> <p>- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS</p> <p>- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA</p> <p>- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS</p> <p>PENDIENT4S Y SOLCITUDES</p> <p>- SS ALBUMINA CONTROL</p> <p>-PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMEPELEMENTO</p> <p>- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES</p> <p>- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***</p> <p>- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES FIBRINA</p> <p>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</p> <p>- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</p> <p>- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO</p> <p>- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.</p> <p>- CSV AC</p> <p>REVISADO POR: YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA FECHA DE REVISION: 2020-08-10 11:42</p> <p>OBSERVACION:</p> <p>11:48 yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO</p> <p>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 500MG POLVO PARA INYECCION CAJA X 1. VITALIS 2 AMPOL</p>
2020-08-11	<p>11:54 said.clarete - SAID MARIEN CLARETE</p> <p>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <ul style="list-style-type: none">- HOSPITALIZAR EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.- CABECERA A 30°- DIETA BLANDA- TAPON VENOSO- VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS FI:10/08/2020 ***SUSPENDER***- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 D13/14- PREDNISOLONA 10 MG VO 06AM Y 2PM ****EN DESMONTE***- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS ***MODIFICADO***- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS ***SUSPENDER***- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA ***SUSPENDER***- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS- SS/ BILIRRUBINAS CONTROL MAÑANA- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTO- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES FIBRINA.- CUIDADOS DE ENFERMERIA- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.- CSV Y AC <p>19:24 antony.mendez - ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE 1.00 FRASCO Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLINDAMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 7.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR INFUSION A 120 CC/HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA,</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: FITOMENADIONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<p>OBSERVACIONES: 1 AMP CADA 8 H IV</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA 66.7g/100ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 66.7g/15ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA SOBRES 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL CAJA X 20. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 8</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: MEROPENEM 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 4.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NIFEDIPINO RETARD 1.00 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 23.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NISTATINA 1.00 FRASCO Cada 1 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: PREDNISOLONA 5MG TABLETA CAJA X . VARIOS 6.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 250ml INYECTABLE BOLSA X 250ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAM</p> <p>OBSERVACIONES: PARA DILUIR MEDICAMENTOS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 500MG POLVO PARA INYECCION CAJA X 1. VITALIS 2.00 A</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 6.00 AMPOLLA (S)</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CEFTRIAXONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>OBSERVACIONES: APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLARITROMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 2meq X 10ml SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS I</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 C</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, D</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 2.5 GR CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: FUROSEMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE</p> <p>OBSERVACIONES: POR RAZON NECESARIA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 4.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 1.00 TUBO (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>OBSERVACIONES: .</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NOREPINEFRINA 20.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OXITOCINA 4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84 CC/HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: POTASIO CLORURO 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: RANITIDINA (CLORHIDRATO) 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DI</p> <p>OBSERVACIONES: para hemodialisis</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SULFATO MAGNESIO 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DI</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR CADA HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: TRANEXAMICO ACIDO 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: VECURONIO BROMURO 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
2020-08-13	15:29 melina.castillo - MELINA FERNANDEZ CASTILLO RANGEL ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD
2020-08-14	11:02 melina.castillo - MELINA FERNANDEZ CASTILLO RANGEL ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 1 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 6 MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s), VI 12:19 shirleidys.cris matt - SHIRLEIDYS CRISMATT MARTINEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 55 MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 55 MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(19:36 sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS ESPECIALIDAD: INTERNISTA - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA - TAPON VENOSO - PREDNISOLONA 10 MG VO 06AM Y 5 MG 2PM - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - PTE// RADIOGRAFIA DE TORAX FR - PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD - PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALE FIBRINA - CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA) - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA /// - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - CSV Y AC
2020-08-15	19:34 antony.mendez - ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 6.00 AMPOLLA (S) MEDICAMENTO REFORMULADO: ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE 1.00 FRASCO Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: CLINDAMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 7.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<p>OBSERVACIONES: APLICAR INFUSION A 120 CC/HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 C</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA,</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 2.5 GR CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: FITOMENADIONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: 1 AMP CADA 8 H IV</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: FUROSEMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 4.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA 66.7g/100ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 66.7g/15ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hor</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA SOBRES 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL CAJA X 20. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 8</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>OBSERVACIONES: .</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NIFEDIPINO RETARD 1.00 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 23.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NISTATINA 1.00 FRASCO Cada 1 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NOREPINEFRINA 20.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 55.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 55.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OXITOCINA 4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84 CC/HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: POTASIO CLORURO 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: PREDNISOLONA 5MG TABLETA CAJA X . VARIOS 6.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: RANITIDINA (CLORHIDRATO) 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 250ml INYECTABLE BOLSA X 250ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAM</p> <p>OBSERVACIONES: PARA DILUIR MEDICAMENTOS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SULFATO MAGNESIO 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DI</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR CADA HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: TRANEXAMICO ACIDO 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 500MG POLVO PARA INYECCION CAJA X 1. VITALIS 2.00 A</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CEFTRIAXONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>OBSERVACIONES: APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLARITROMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 2meq X 10ml SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS I</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, D</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE</p> <p>OBSERVACIONES: POR RAZON NECESARIA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 1.00 TUBO (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: MEROPENEM 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DI</p> <p>OBSERVACIONES: para hemodialisis</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE T</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: VECURONIO BROMURO 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
2020-08-17	10:44 sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS ESPECIALIDAD: INTERNISTA - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA - TAPON VENOSO - PREDNISOLONA 5 MG VO 06AM --- SUSPENDER - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - P/ DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES - PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS - CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA) - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - CSV Y AC
2020-08-18	10:43 laura.ortiz - LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2 UNIDAD (E: 15:05 Yuris.oqueendo - YURYS DEL CARMEN OQUEENDO JIMENEZ ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA MEDICAMENTO REFORMULADO: CLINDAMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7.00 22:26 jessica.rivera - JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FINALIZADO: NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 20.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAM
2020-08-19	18:09 laura.ortiz - LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA - SSN 70 CC HORA ***NUEVO*** - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS - CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 18/08/20 ****SUSPENDER**** - VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS ***NUEVO*** FI 19/08/2020 DIA 0 - MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ***NUEVO*** FI 19/08/2020 DIA 0



Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

2020-08-20	<p>10:45 patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020 MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020 P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS</p> <p>11:29 katherine.gomez - KATHERINE GOMEZ BARRAGAN ESPECIALIDAD: INTERNISTA - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - SSN 70 CC HORA - DIETA BLANDA - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS</p>
------------	--



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<div>11:45</div> <div><div><div>- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS</div><div>- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 1</div><div>- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 1 -</div><div>- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -</div><div>- P/ UROCULTIVO (19/08/2020)</div><div>- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS</div><div>- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)</div><div>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</div><div>- TERAPIA FISICA CADA DIA</div><div>- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</div><div>-SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA</div><div>- CSV Y AC</div></div><div>melina.castillo - MELINA FERNANDEZ CASTILLO RANGEL</div><div>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</div><div>MEDICAMENTO REFORMULADO: VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 500MG POLVO PARA INYECCION CAJA X 1. VITALIS 2.00 A</div></div>
2020-08-21	<div>08:46</div> <div><div><div>sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA</div><div>ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA</div><div>CONTINUA EN SALA GENERAL</div><div>DIETA A TOLERANCIA</div><div>VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020</div><div>MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020</div><div>CONTINUA SEGUIMEINTO POR MEDICINA INTERNA</div><div>P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA</div><div>SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS</div><div>CSV Y AC</div></div></div>
2020-08-22	<div>08:25</div> <div><div><div>sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA</div><div>ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA</div><div>CONTINUA EN SALA GENERAL</div><div>DIETA A TOLERANCIA</div><div>VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020 DIA 3</div><div>MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020 DIA 3</div><div>CONTINUA SEGUIMEINTO POR MEDICINA INTERNA</div><div>P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA</div><div>SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS</div><div>CSV Y AC</div></div></div> <div>09:24</div> <div><div><div>said.clarete - SAID MARIEN CLARETE</div><div>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</div><div>- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.</div><div>- CABECERA A 30°</div><div>- SSN 70 CC HORA</div><div>- DIETA BLANDA</div><div>- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS</div><div>- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS</div><div>- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS</div><div>- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS</div><div>- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 3</div><div>- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 3</div><div>- SS ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA ****NUEVO***</div><div>- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -</div><div>- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS</div><div>- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)</div><div>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</div><div>- TERAPIA FISICA CADA DIA</div><div>- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</div><div>- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA</div><div>- CSV Y AC</div></div></div>
2020-08-23	<div>08:51</div> <div><div><div>said.clarete - SAID MARIEN CLARETE</div><div>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</div><div>- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.</div><div>- CABECERA A 30°</div><div>- SSN 70 CC HORA</div><div>- DIETA BLANDA</div><div>- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS</div><div>- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS</div><div>- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS</div><div>- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS</div><div>- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 4</div><div>- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 4</div><div>- SS BILIRRUBINAS CONTROL ****NUEVO***</div><div>- P ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA</div><div>- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -</div><div>- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS</div><div>- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)</div><div>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</div><div>- TERAPIA FISICA CADA DIA</div><div>- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</div><div>- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA</div><div>- CSV Y AC</div></div></div> <div>18:29</div> <div><div><div>antony.mendez - ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO</div><div>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</div><div>MEDICAMENTO REFORMULADO: ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 6.00 AMPOLLA (S)</div><div>MEDICAMENTO REFORMULADO: ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE 1.00 FRASCO Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</div><div>MEDICAMENTO REFORMULADO: BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</div><div>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLINDAMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7.00</div><div>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 7.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</div><div>OBSERVACIONES: APLICAR INFUSION A 120 CC/HORA</div><div>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 C</div><div>MEDICAMENTO REFORMULADO: ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 6.00 AMPOLLA (S)</div></div></div>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

		<p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE 1.00 FRASCO Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLINDAMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 7.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR INFUSION A 120 CC/HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA,</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 2.5 GR CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2.00 UNIDAD</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: FITOMENADIONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: 1 AMP CADA 8 H IV</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: FUROSEMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 4.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA 66.7g/100ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 66.7g/15ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hor</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA SOBRES 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL CAJA X 20. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 8</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>OBSERVACIONES: .</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: MEROPENEM 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NIFEDIPINO RETARD 1.00 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 23.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NISTATINA 1.00 FRASCO Cada 1 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NOREPINEFRINA 20.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 55.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 55.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OXITOCINA 4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84 CC/HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: POTASIO CLORURO 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: PREDNISOLONA 5MG TABLETA CAJA X . VARIOS 6.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: RANITIDINA (CLORHIDRATO) 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 250ml INYECTABLE BOLSA X 250ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAM</p> <p>OBSERVACIONES: PARA DILUIR MEDICAMENTOS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SULFATO MAGNESIO 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DI</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR CADA HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: TRANEXAMICO ACIDO 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 500MG POLVO PARA INYECCION CAJA X 1. VITALIS 2.00 A</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CEFTRIAXONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>OBSERVACIONES: APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLARITROMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS I</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>18:31 antony.mendez - ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, D</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE</p> <p>OBSERVACIONES: POR RAZON NECESARIA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 1.00 TUBO (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DI/</p> <p>OBSERVACIONES: para hemodialisis</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE T</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: VECURONIO BROMURO 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
2020-08-24	09:27	<p>said.clarete - SAID MARIEN CLARETE</p> <p>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <ul style="list-style-type: none">- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.- CABECERA A 30°- SSN 70 CC HORA ***SUSPENDER***- TAPON VENOSO- DIETA BLANDA- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 5- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 5- P BILIRRUBINAS CONTROL ***TOMAR MUESTRA***- P ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020)- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)- CUIDADOS DE ENFERMERIA- TERAPIA FISICA CADA DIA- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA- CSV Y AC
2020-08-25	10:30	<p>said.clarete - SAID MARIEN CLARETE</p> <p>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <ul style="list-style-type: none">- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.- CABECERA A 30°- TAPON VENOSO- DIETA BLANDA- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 6/7- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 6/7



Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

dusoft.clinicaelbosque.net/dusoft/index.php



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS I MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, D MEDICAMENTO REFORMULADO: HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE OBSERVACIONES: POR RAZON NECESARIA MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 1.00 TUBO (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DI OBSERVACIONES: para hemodialisis MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE T MEDICAMENTO REFORMULADO: VECURONIO BROMURO 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
2020-08-28	08:34 said.clarete - SAID MARIEN CLARETE ESPECIALIDAD: INTERNISTA - ALTA MEDICA AL SER VALORADA POR - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA POR 30 DIAS - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS POR 30 DIAS - CITA CONTROL CON MEDICINA INTERNA - SS BILIRRUBINAS Y TRANSAMINASAS EN 1 SEMANA AMBULATORIO - PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA) - RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1		
TIPO	CARGO	DESCRIPCION
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912

LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912

OTROS	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912

OTROS	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912

LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144

LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS
	Observacion:	SE SOLICITA ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL EN HERIDA QUIRURGICA (CESAREA) POR SECRESION PURULENTA
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912

LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159

LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159

LABORATORIOS	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	SHIRLEIDYS CRISMATT MARTINEZ
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: SHIRLEIDYS CRISMATT MARTINEZ CC - 1143359040 T.P 1143359040

LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144

BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO CC - 1044921976

BANCO DE SANGRE	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO CC - 1044921976

BANCO DE SANGRE	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO CC - 1044921976

BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh ANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO CC - 1044921976		
LABORATORIOS	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	903111	ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES
	Observacion:	CULTIVO DE SECRECIÓN HERIDA QUIRÚRGICA
	Orden Profesional	YURYS DEL CARMEN OQUENDO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YURYS DEL CARMEN OQUENDO JIMENEZ CC - 45538224 T.P 2730		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES
	Observacion:	DESCARTAR TVP?
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO CC - 1044921976		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO CC - 1143348994 T.P 13029771		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO CC - 1143348994 T.P 13029771		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO CC - 1143348994 T.P 13029771		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO CC - 1143348994 T.P 13029771		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO CC - 1143348994 T.P 13029771

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS
	Observacion:	INFECCION DEL SITIO OPERATORIO
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

PORTATIL	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

LABORATORIOS	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

LABORATORIOS	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

LABORATORIOS	906829	INMUNOGLOBULINA G 1g G AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	906832	INMUNOGLOBULINA M 1g M AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	906827	INMUNOGLOBULINA A Ig A AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
	Observacion:	DERECHO. DESCARTAR HEMATOMA EN LUGAR DE INSERCIÓN DE CATETER DE MAHURKA
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
BANCO DE SANGRE	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh ANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh ANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO SUBGRUPOS EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501

BANCO DE SANGRE	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501

BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501

BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL A COLOR
	Observacion:	DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI (SUPRAHEPATICA)
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACIÓN - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

LABORATORIOS	903016	FERRITINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			

ESTADO CIVIL:

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PORTATIL	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
	PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760	
	600091	BOLSA RECOLECTORA DERIVADOS SANGUINEOS
BANCO DE SANGRE	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
	PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760	
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
BANCO DE SANGRE	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh ANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
BANCO DE SANGRE	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PORTATIL	600091	BOLSA RECOLECTORA DERIVADOS SANGUINEOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh ANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

BANCO DE SANGRE	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
LABORATORIOS	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES ENA SS A Ro SS B La RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS PRUEBA TREPONEMICA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906458	TIROIDEOS MICROSOALES ANTICUERPOS TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906440	NUCLEARES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

LABORATORIOS	902024	FIBRINOGENO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903602	AMONIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO ANTI BIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACIÓN - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
PORTATIL	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
BANCO DE SANGRE	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
BANCO DE SANGRE	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903813	COLOR
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903830	FOSFATASA ACIDA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	903111	ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834		
LABORATORIOS	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903111	ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
GASTROENDOSCOPIA	549002	INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903111	ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK CPK
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903111	ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	902207	HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA MANUAL
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903823	CREATININA DEPURACION
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACIÓN - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903016	FERRITINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903813	COLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
PATOLOGIAS	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO
	Observacion:	PLACENTA
	Orden Profesional	DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO CC - 73571329 T.P 48024/13		
BANCO DE SANGRE	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES CC - 1047456155		
BANCO DE SANGRE	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES CC - 1047456155		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh ANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES CC - 1047456155		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES CC - 1047456155		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES CC - 1047456155		
BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES CC - 1047456155		
LABORATORIOS	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		
LABORATORIOS	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		
LABORATORIOS	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		
LABORATORIOS	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE Ag HBs
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		
LABORATORIOS	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
	Observacion:	
	Orden Profesional	MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO CC - 73570077		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881434	PERFIL BIOFISICO
	Observacion:	EVALUACION DE BIENESTAR FETAL
	Orden Profesional	DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO CC - 73571329 T.P 48024/13		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
	Observacion:	EVALUACION DE BIENESTAR FETAL
	Orden Profesional	DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO CC - 73571329 T.P 48024/13

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	907106	UROANALISIS
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Laboratorios		902210	HEMOGRAMA TV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE
		Observacion:	
		Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
		Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

Laboratorios		903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
		Observacion:	
		Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
		Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

Laboratorios		903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
		Observacion:	
		Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
		Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

CARGO		CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD
890468		014	NEFROLOGOS
		Observacion	
		Motivo	
		Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ - INTERNISTA
		Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID U072 CASO PROBABLE O SOSPECHOSO de COVID-19 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (C
890484		024	PSIQUIATRA
		Observacion	
		Motivo	
		Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ - INTERNISTA
		Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID U072 CASO PROBABLE O SOSPECHOSO de COVID-19 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (C
890408		068	PSICOLOGO
		Observacion	
		Motivo	
		Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ - INTERNISTA
		Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID U072 CASO PROBABLE O SOSPECHOSO de COVID-19 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (C
890446		010	GASTROENTEROLOGO
		Observacion	PACIENTE CON FALLA HEPATICA SE SOLCITA APOYO TERPAUTICO
		Motivo	
		Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA - INTENSIVISTA
		Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN U071 CASO CONFIRMADO de COVID-19 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (C
890406		069	NUTRICIONISTA DIETISTA
		Observacion	
		Motivo	
		Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ - INTERNISTA
		Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN U071 CASO CONFIRMADO de COVID-19 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (C
890408		068	PSICOLOGO
		Observacion	
		Motivo	
		Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA - MEDICO GENERAL
		Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN U071 CASO CONFIRMADO de COVID-19 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (C



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

ORIGEN DE LA ATENCION

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS		
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD
7316513		Incapacidad por Enfermedad General

NOTA OPERATORIA	
FECHA INICIO	2020-07-23 21:30
QUIROFANO	QUIROFANO 2
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL
AMBITO CIRUGIA	URGENCIAS

PROFESIONALES	
ANESTESIOLOGO	ALVARO JOHN URIZA PEREZ
INSTRUMENTADOR	KATIA PAOLA POLO CARRILLO
AYUDANTE	DES
CIRCULANTE	

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	
CARGO	DESCRIPCION
740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
Observacion	
Diagnosticos Pre-QX	

DIAGNOSTICOS	
POST QX	
COMPLICACION	

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2020-07-23	23:15 dayro.estrada - DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO ASEPSIA Y ANTISEPSIA. -BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES CON Sonda VESICAL A CISTOFLO, - SE REALIZA INCISION TIPO PFANNENSTIEL, DIVULSION DE MUSCULOS RECTOS ABDOMINALES, SE PINZA Y CORTA PERITONEO. -SE VISUALIZA CAVIDAD ABDOMINAL, UTERO GRAVIDO. SE COLOCA VALVA INFERIOR, SE DE LIQUIDO MECONIADO NORMOTERMICO EN ESCASA CANTIDAD. -SE VISUALIZA FETO EN PRESENTACION CEFALICA SE BASCULA POLO CEFALICO. - SE REDUCE CIRCULAR DI MASculINO, PESO 3300 GR, TALLA 53 CM, CON APGAR 0/10, SE ASPIRAN SECRECIONES, SE ESTIMULA, NO SE OBSERVAN SIGNOS VITALES, SE PINZA Y CORTA CORDON UM DE PLACENTA COMPLETA, SE REALIZA CURAJE UTERINO CON COMPRESAS, -SE COLOCA VALVA INFERIOR, SE REALIZA HISTERORRAFIA EN DOS PLANOS. MIOMETRIO PUNTOS C INVAGINANTES VICRYL 1, CON HEMOSTASIA ADECUADA, SE OBSERVA ATONIA UTERINA POR LO QUE SE COLOCA SEGUNDA DOSIS DE OXITOCINA CON 20 UNIDADES, SE COLU MINUTOS POR TRES DOSIS, AL NO OBTENER BUEN TONO SE DECIDE REALIZAR TECNICA DE B LYNCH, SE ORDENAN 40 UNIDADES DE OXITOCINA EN 500 CC DE SSN PASAR A CONTEO DE COMPRESAS, GASAS E INSTRUMENTAL QUIRURGICO: COMPLETO.- -SE CIERRA POR PLANOS: CAVIDAD ABDOMINAL, PERITONEO Y MUSCULO PUNTOS CONTINUOS NYLON. -SANGRADO APROXIMADO: 300 CC. -PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE ENVIA PLACENTA A PATOLOGIA.

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2020-07-23	23:15 dayro.estrada - DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO UTERO GRAVIDO, LIQUIDO MECONIADO

CÓDIGO	PRODUCTO
FOFOL0080231 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA TUBO X 30ML. VARIOS 2% GEL O JALEA
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 TUBO (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 GEL O JALEA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
23/07/2020 12:14	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1 TUBO (S)	0 TUBO (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
23/07/2020 12:14	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	
FOFOS0041144 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
23/07/2020 12:14	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
23/07/2020 18:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	2 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
24/07/2020 01:55	VALERIA BUJ GOMEZ	3 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
24/07/2020 09:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	4 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
24/07/2020 20:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0TTO
25/07/2020 00:58	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	002+
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
30/07/2020 11:48	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
31/07/2020 09:30	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0infus
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0tto
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
23/08/2020 22:10	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0dosi
24/08/2020 23:11	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	3 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
26/08/2020 10:12	CARMEN ELISA ZUÑIGA TORRES	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
27/08/2020 23:59	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0para

CÓDIGO	PRODUCTO	
FOFOC0110564 POS	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA INYECCION	CEFTRIAXONA
FORMULÓ	DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO	

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 POLVO PARA INYECCION

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORASPREVIA TOMA DE UROCULTIVO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
23/07/2020 18:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
24/07/2020 08:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	
FOFOF0170679 POS	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	FUROSEMIDA
FORMULÓ	MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO	

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
23/07/2020 22:16	DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0010885 POS	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG2ML SOLUCION INYECTABLE	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO	FECHA FORMULACIÓN: 23/07/2020 17:59

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

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
23/07/2020 22:16	DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
25/07/2020 21:26	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	006

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0070845 POS	OXITOCINA 10UI SOLUCION INYECTABLE	OXITOCINA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 23/07/2020 23:52

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 12.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 40 UI + 500 CC. DE SSN PASAR A 84 CC/HORA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
24/07/2020 00:55	VALERIA BUJ GOMEZ	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
24/07/2020 09:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260616 POS	DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 23/07/2020 23:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLICAR 2.5 GR CADA 8 HORAS

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/07/2020 01:55	VALERIA BUJ GOMEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/07/2020 08:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/07/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/07/2020 08:58	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/07/2020 00:00	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 10:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0160805 POS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	METOCLOPRAMIDA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 23/07/2020 23:56

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/07/2020 01:55	VALERIA BUJ GOMEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/07/2020 08:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042251 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 250ml INYECTABLE BOLSA X 250ml. VARIOS 250ml SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 23/07/2020 23:58

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO PARA DILUIR MEDICAMENTOS

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/07/2020 01:55	VALERIA BUJ GOMEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
24/07/2020 09:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
25/07/2020 21:26	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
25/07/2020 21:29	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
26/07/2020 08:56	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
26/07/2020 08:57	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	Se administra a las 16.00
26/07/2020 22:10	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
27/07/2020 00:00	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
27/07/2020 20:49	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
28/07/2020 08:55	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
28/07/2020 08:59	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
28/07/2020 09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
30/07/2020 11:48	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
30/07/2020 11:51	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
30/07/2020 11:51	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/08/2020 22:14	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/08/2020 10:16	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/08/2020 10:16	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/08/2020 22:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	En turno anterior
04/08/2020 10:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/08/2020 07:52	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
06/08/2020 20:07	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/08/2020 11:17	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/08/2020 11:19	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/08/2020 11:19	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/08/2020 20:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	turno anterior
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	18+00
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	otto
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/08/2020 07:50	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/08/2020 07:50	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/08/2020 07:50	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/08/2020 00:18	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/08/2020 09:50	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/08/2020 09:50	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/08/2020 09:51	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/08/2020 22:09	MAIRA ALEJANDRA MORENO PAJARO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/08/2020 22:09	MAIRA ALEJANDRA MORENO PAJARO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/08/2020 09:56	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/08/2020 09:57	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	OTTO
20/08/2020 22:44	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
22/08/2020 10:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
22/08/2020 10:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
22/08/2020 10:32	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
23/08/2020 11:08	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
23/08/2020 11:09	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
23/08/2020 13:56	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
23/08/2020 13:56	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
--------	----------	------------------

FOFOM0010450 POS	SULFATO MAGNESIO 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE	SULFATO MAGNESIO
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 24/07/2020 00:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 10.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLICAR BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR CADA HORA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/07/2020 00:55	VALERIA BUJ GOMEZ	5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/07/2020 09:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/07/2020 10:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	TURNO ANTERIOR

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0370870 POS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5 GR POLVO PARA INYECCION	PIPERACILINA+TAZOBACTAM
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 24/07/2020 09:40

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/07/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/07/2020 00:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00
25/07/2020 07:58	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/07/2020 09:58	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	14+00
25/07/2020 21:26	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	24
26/07/2020 08:00	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/07/2020 08:57	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se administra a las 16.00
26/07/2020 22:10	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	00+00
27/07/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	0.5 AMPOLLA (S)	0.5 AMPOLLA (S)	0	
27/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	0.5 AMPOLLA (S)	0.5 AMPOLLA (S)	0	16+00
27/07/2020 20:49	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se administra a las 12.00
28/07/2020 08:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/07/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	0.5 AMPOLLA (S)	0.5 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 07:59	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 12:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	16+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0080040 POS	FITOMENADIONA 100 SOLUCION INYECTABLE	FITOMENADIONA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 24/07/2020 09:40

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1 AMP CADA 8 H IV

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
25/07/2020 00:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00
25/07/2020 07:58	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/07/2020 08:56	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se administra a las 10.00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0020840 POS	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE	OMEPRAZOL
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 24/07/2020 09:41

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
25/07/2020 00:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00
27/07/2020 00:08	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/07/2020 20:49	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se administra a las 06.00
29/07/2020 04:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0090001 POS	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ml. VARIOS 10% SOLUCION INYECTABLE	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 24/07/2020 11:00

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/07/2020 10:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	TURNO ANTERIOR
25/07/2020 00:47	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
27/07/2020 20:49	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
28/07/2020 08:55	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
28/07/2020 23:28	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/07/2020 11:59	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
30/07/2020 11:48	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/08/2020 01:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/08/2020 22:14	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/08/2020 10:16	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

03/08/2020 22:25	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	turno anterior.
05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/08/2020 07:52	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/08/2020 07:53	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0460581 POS	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA INYECCION	CLARITROMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 25/07/2020 13:16

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
25/07/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 25/07/2020 13:17

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
25/07/2020 20:26	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/07/2020 20:05	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/07/2020 20:00	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/07/2020 20:04	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 20:35	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0060602 POS	DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 25/07/2020 18:06

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0271160 POS	LACTULOSA SOBRES 66.7g/100ml X 15ml SUSPENSION ORAL CAJA X 12. VARIOS 66.7g/100ml X 15ml SOLUCION ORAL	LACTULOSA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 25/07/2020 18:07

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 ORAL

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080782 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% X 10ml SOLUCION INYECTABLE	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 26/07/2020 10:05

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
26/07/2020 16:02	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
28/07/2020 08:59	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0170679 POS	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	FUROSEMIDA
FORMULO	MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO	FECHA FORMULACIÓN: 26/07/2020 10:45

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
26/07/2020 22:10	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	00+00
27/07/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
27/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	016+00
27/07/2020 20:49	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0se administra a las 24.00
28/07/2020 08:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
29/07/2020 00:59	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
29/07/2020 08:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
29/07/2020 11:44	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0se le administra a las 16:00 pm
29/07/2020 12:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	016+00
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	004
30/07/2020 22:37	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	024+00
31/07/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	016+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO

FOFOS0040589 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 1000mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 26/07/2020 15:49

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO para hemodialisis

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
27/07/2020 00:00	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
27/07/2020 00:00	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
27/07/2020 00:00	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0150956 POS	VECURONIO BROMURO 10MG/ML POLVO PARA INYECCION	VECURONIO BROMURO
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 26/07/2020 22:45

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0030639 POS	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 26/07/2020 22:46

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA
DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0010703 POS	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	HALOPERIDOL
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 26/07/2020 22:53

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO POR RAZON NECESARIA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
27/07/2020 00:08	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/07/2020 05:15	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	turno anterior
27/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/07/2020 20:08	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOB0121364 POS	BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 2.5MG TABLETA	BROMOCRIPTINA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 27/07/2020 12:46

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
28/07/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0080040 POS	FITOMENADIONA 100 SOLUCION INYECTABLE	FITOMENADIONA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 27/07/2020 21:00

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1 AMP CADA 8 H IV

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
27/07/2020 22:09	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/07/2020 08:55	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	16
28/07/2020 20:28	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 08:59	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	24
30/07/2020 08:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 11:56	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se le administra a las 16:00 pm

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA1040496 POS	ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	ADRENALINA CLORHIDRATO
FORMULÓ	JOSE MEZA PADILLA	FECHA FORMULACIÓN: 28/07/2020 23:36

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 6.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
28/07/2020 23:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	6 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
--------	----------	------------------

FOFON0360832 POS	NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	NOREPINEFRINA
FORMULÓ	JOSE MEZA PADILLA	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 01:49

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 12.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 10:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 10:27	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 11:48	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	16 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0210934 POS	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	TRANEXAMICO ACIDO
FORMULÓ	JOSE MEZA PADILLA	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 02:06

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 04:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 11:59	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	14+00
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02
30/07/2020 10:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 11:48	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 22:37	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0102258 POS	DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 500ML BOLSA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 12:02

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 BOLSA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 10:27	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0020840 POS	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE	OMEPRAZOL
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 12:09

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06
30/07/2020 22:35	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00
31/07/2020 21:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se le administra a las 06:00 am
02/08/2020 01:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00
02/08/2020 22:14	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0260798 POS	MEROPENEM 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPENEM
FORMULÓ	WILSON RAFAEL MARRUGO BALCEIRO	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 16:53

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02
30/07/2020 10:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 11:48	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 11:51	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 22:35	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	08+00
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/07/2020 21:13	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se le administra a las 02:00 am
01/08/2020 08:23	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0540790 NO POS	LINEZOLID 2mg/300ml SOLUCION INYECTABLE	LINEZOLID
FORMULÓ	WILSON RAFAEL MARRUGO BALCEIRO	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 16:56

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	22
30/07/2020 10:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 22:35	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/07/2020 21:14	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se le administra a las 22:00
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 22:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 10:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 22:01	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 20:38	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	22+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042267 POS	CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 17:07

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 90.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	30 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0080040 POS	FITOMENADIONA 100 SOLUCION INYECTABLE	FITOMENADIONA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 30/07/2020 22:50

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1 AMP CADA 8 H IV

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
31/07/2020 00:01	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/07/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	16+00
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 08:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0260798 POS	MEROPENEM 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPENEM
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 01/08/2020 10:54

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/08/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 08:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 20:38	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0220877 POS	POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	POTASIO CLORURO
FORMULÓ	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO	FECHA FORMULACIÓN: 01/08/2020 10:56

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/08/2020 01:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 22:14	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 22:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	turno anterior 03-08-20
04/08/2020 10:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	turno anterior 03-08-20
04/08/2020 10:48	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF00170679 POS	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	FUROSEMIDA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 01/08/2020 14:52

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/08/2020 01:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 08:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 10:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	16+00
02/08/2020 22:14	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 10:16	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 20:38	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00
04/08/2020 10:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/08/2020 10:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	18+00 horas
04/08/2020 22:14	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se le administra a las 02:00 am

05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	10
05/08/2020 07:52	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	18
05/08/2020 22:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/08/2020 10:01	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/08/2020 10:54	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	18+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0080040 POS	FITOMENADIONA 100 SOLUCION INYECTABLE	FITOMENADIONA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 02/08/2020 11:20

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1 AMP CADA 8 H IV

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0090037 POS	ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE	ALBUMINA HUMANA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 02/08/2020 11:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 FRASCO Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/08/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
03/08/2020 20:38	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
04/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
04/08/2020 20:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
05/08/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
06/08/2020 07:50	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 02/08/2020 11:27

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 10

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP1241922 POS	PREDNISOLONA 5MG TABLETA CAJA X . VARIOS 5MG TABLETA	PREDNISOLONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 03/08/2020 09:52

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 6.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 12.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/08/2020 20:38	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	6 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
04/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	6 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
04/08/2020 20:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	6 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	6 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
05/08/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	4 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
06/08/2020 07:50	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	4 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
06/08/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
07/08/2020 08:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
07/08/2020 11:19	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
07/08/2020 20:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
08/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
08/08/2020 20:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
09/08/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
10/08/2020 08:05	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
11/08/2020 08:08	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
12/08/2020 00:18	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	dosis 6 am
12/08/2020 09:50	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	14:00
12/08/2020 21:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	06+00
13/08/2020 14:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
13/08/2020 22:07	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	06+00AM
14/08/2020 09:52	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	14+00
14/08/2020 21:55	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	dosis06
15/08/2020 09:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	14+00
16/08/2020 09:57	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	14+00PM
16/08/2020 09:57	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	TURNOMANTERIOR
16/08/2020 22:35	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	06+00
17/08/2020 14:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00020840 POS	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE	OMEPRAZOL
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 03/08/2020 12:05

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/08/2020 20:38	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00
04/08/2020 22:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se le administra alas 06:00 am
05/08/2020 22:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00
06/08/2020 20:07	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06
07/08/2020 21:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM A LAS 06+00AM
08/08/2020 21:17	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00 am
09/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00 horas
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
12/08/2020 00:18	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0dosis 6 am
12/08/2020 21:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
13/08/2020 22:07	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00AM
16/08/2020 22:35	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
22/08/2020 10:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0260798 POS	MEROPENEM 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPENEM
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 04/08/2020 10:49

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
04/08/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	turno anterior
05/08/2020 07:52	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	08
05/08/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
06/08/2020 07:50	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
06/08/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
07/08/2020 08:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0072263 POS	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN)
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/08/2020 11:13

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 4.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	4 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0080040 POS	FITOMENADIONA 100 SOLUCION INYECTABLE	FITOMENADIONA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 05/08/2020 10:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1 AMP CADA 8 H IV

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
05/08/2020 10:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
06/08/2020 08:50	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
07/08/2020 08:16	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
08/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
10/08/2020 08:05	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
11/08/2020 08:08	CARMEN ELISA ZUÑIGA TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF00190583 POS	CLINDAMICINA 600mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	CLINDAMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 05/08/2020 10:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
05/08/2020 22:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00
06/08/2020 09:50	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
06/08/2020 10:51	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	018+00
06/08/2020 20:07	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02
07/08/2020 10:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
07/08/2020 11:19	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
07/08/2020 21:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM A LAS 02+00AM
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	010+00
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	018+00
08/08/2020 21:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00 am
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
09/08/2020 07:50	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	018
09/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00 horas
10/08/2020 08:05	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
19/08/2020 00:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
19/08/2020 00:20	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0dosis06
19/08/2020 10:54	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
19/08/2020 10:55	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	016+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0270447 POS	LACTULOSA 66.7g/100ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 66.7g/15ml SOLUCION ORAL CAJA X 12.	LACTULOSA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 05/08/2020 10:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 ORAL

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0170679 POS	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	FUROSEMIDA
FORMULO	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 06/08/2020 10:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTAL
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
06/08/2020 20:07	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		002
07/08/2020 10:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
07/08/2020 11:19	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
07/08/2020 21:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		SE ADM A LAS 02+00AM
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		018+00
08/08/2020 21:19	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		002+00 am
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
09/08/2020 07:50	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		018
09/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		002+00 horas
10/08/2020 09:05	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		014+00
10/08/2020 11:43	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFON061848 POS	NIFEDIPINO RETARD 30mg TABLETA	NIFEDIPINO
FORMULO	ALEJANDRA CAROLINA GUERRERO SIERRA	FECHA FORMULACIÓN: 06/08/2020 11:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
06/08/2020 20:07	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024
07/08/2020 11:17	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		SE LE ADMINISTRA A LAS 12:00 PM
07/08/2020 21:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		SE ADM A LAS 24+00AM
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
08/08/2020 21:20	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024+00am
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
09/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
10/08/2020 09:05	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
11/08/2020 11:59	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
12/08/2020 00:00	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
12/08/2020 09:50	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		012
12/08/2020 21:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
13/08/2020 12:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
13/08/2020 22:07	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024+00AM
14/08/2020 00:55	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0dosis24
14/08/2020 09:52	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		012+00
15/08/2020 00:00	MAIRA ALEJANDRA MORENO PAJARO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024:00
15/08/2020 09:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
16/08/2020 09:56	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		012+00PM
16/08/2020 22:35	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
17/08/2020 12:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
17/08/2020 23:04	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024+00AM
19/08/2020 00:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
19/08/2020 10:54	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
20/08/2020 00:00	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
20/08/2020 11:59	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
20/08/2020 22:44	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
21/08/2020 10:40	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0dosis12
21/08/2020 22:04	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
22/08/2020 10:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		012
22/08/2020 20:38	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0dosis24
23/08/2020 11:08	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
23/08/2020 22:10	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0dosis 24 am -- 24-08
24/08/2020 10:25	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
24/08/2020 23:11	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024
25/08/2020 12:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
26/08/2020 00:00	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
26/08/2020 10:13	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		012.0 pm
26/08/2020 12:00	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
26/08/2020 23:27	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0dosis24
27/08/2020 23:59	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024hs

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0260798 POS	MEROPENEM 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPENEM
FORMULO	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 07/08/2020 12:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
07/08/2020 20:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
08/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
08/08/2020 20:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
09/08/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
10/08/2020 08:07	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFON0091180 POS	NISTATINA 10000ui SUSPENSION ORAL	NISTATINA
FORMULÓ	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO	FECHA FORMULACIÓN: 09/08/2020 22:42

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 FRASCO Cada 1 Hora(s)
CANTIDAD 24.00 SUSPENSION ORAL

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
09/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
12/08/2020 00:18	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
15/08/2020 09:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
20/08/2020 11:39	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 FRASCO	0 FRASCO	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0260798 POS	MEROPENEM 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPENEM
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 10/08/2020 10:27

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/08/2020 08:08	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/08/2020 20:00	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/08/2020 08:00	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/08/2020 20:00	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/08/2020 08:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/08/2020 22:07	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0130954 POS	VANCOMICINA 500mg SOBRE CAJA X 1. VARIOS 500mg SOLUCION INYECTABLE	VANCOMICINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 10/08/2020 11:48

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 SOBRE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/08/2020 10:08	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/08/2020 22:44	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/08/2020 10:40	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis14
21/08/2020 22:07	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/08/2020 22:07	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/08/2020 10:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/08/2020 20:38	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis02
23/08/2020 11:08	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	14+00
23/08/2020 22:10	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis 2 am -- 24-08
24/08/2020 10:29	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/08/2020 10:29	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/08/2020 23:11	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	2
25/08/2020 12:16	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis14
26/08/2020 02:00	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/08/2020 10:13	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	14.0 hs
26/08/2020 14:01	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/08/2020 23:27	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis02

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA1040496 POS	ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	ADRENALINA CLORHIDRATO
FORMULÓ	JOSE MEZA PADILLA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 6.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOB0121364 POS	BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 2.5MG TABLETA	BROMOCRIPTINA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0110564 POS	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA INYECCION	CEFTRIAXONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0460581 POS	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA INYECCION	CLARITROMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042267 POS	CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 90.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0060602 POS	DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0102258 POS	DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 500ML BOLSA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 BOLSA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD260616 POS	DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLICAR 2.5 GR CADA 8 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0030639 POS	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA
DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0170679 POS	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	FUROSEMIDA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0010703 POS	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	HALOPERIDOL
FORMULO	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO POR RAZON NECESARIA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0072263 POS	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN)
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 4.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080231 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA TUBO X 30ML. VARIOS 2% GEL O JALEA	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 TUBO (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 GEL O JALEA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080782 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% X 10ml SOLUCION INYECTABLE	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM160805 POS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	METOCLOPRAMIDA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFON360832 POS	NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	NOREPINEFRINA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 20.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 60.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFON0070845 POS	OXITOCINA 10UI SOLUCION INYECTABLE	OXITOCINA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 12.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84 CC/HORA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP370870 POS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5 GR POLVO PARA INYECCION	PIPERACILINA+TAZOBACTAM
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP220877 POS	POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	POTASIO CLORURO
FORMULÓ	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0010885 POS	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG2ML SOLUCION INYECTABLE	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040589 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 1000mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO para hemodialisis

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0010450 POS	SULFATO MAGNESIO 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE	SULFATO MAGNESIO
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 10.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLICAR BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR CADA HORA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Día
CANTIDAD 2.00 10

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0210934 POS	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	TRANEXAMICO ACIDO
FORMULÓ	JOSE MEZA PADILLA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0150956 POS	VECURONIO BROMURO 10MG/ML POLVO PARA INYECCION	VECURONIO BROMURO
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0030639 POS	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 13/08/2020 15:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA
DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Durante el Día
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
14/08/2020 09:54	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	16+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	MELINA FERNANDEZ CASTILLO RANGEL	FECHA FORMULACIÓN: 14/08/2020 11:01

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

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
14/08/2020 21:55	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	dosis06
15/08/2020 22:09	MAIRA ALEJANDRA MORENO PAJARO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	06:00
17/08/2020 23:04	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	06+00AM
19/08/2020 00:19	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	dosis06
20/08/2020 06:02	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0
20/08/2020 22:44	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0
22/08/2020 20:38	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	dosis06
23/08/2020 22:10	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	dosis 6 am -- 24-08
24/08/2020 23:11	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	06
26/08/2020 06:00	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0
26/08/2020 23:27	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	dosis06
27/08/2020 06:00	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	6am

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0030642 POS	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	MELINA FERNANDEZ CASTILLO RANGEL	FECHA FORMULACIÓN: 14/08/2020 11:02

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA
DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/08/2020 09:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	16+00
16/08/2020 09:56	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	16+00pm
17/08/2020 14:41	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	dosis16
17/08/2020 23:04	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	04+0AM
21/08/2020 08:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0
22/08/2020 08:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0
23/08/2020 08:08	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0
24/08/2020 10:34	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0
25/08/2020 08:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0
26/08/2020 08:00	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0
27/08/2020 08:00	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD

4.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0C0110564 POS	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA INYECCION	CEFTRIAXONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD1.00 POLVO PARA INYECCION

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO

APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0C0460581 POS	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA INYECCION	CLARITROMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0C042267 POS	CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD90.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0D0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0D0102258 POS	DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 500ML BOLSA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS2.00 BOLSA (S) Durante el Dia

CANTIDAD2.00 BOLSA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0H0030639 POS	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS1.00 UNIDAD (ES) Durante el Dia

CANTIDAD1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0H0010703 POS	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	HALOPERIDOL
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD3.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO

POR RAZON NECESARIA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0L0080231 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA TUBO X 30ML. VARIOS 2% GEL O JALEA	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 TUBO (S) Dosis Unica

CANTIDAD1.00 GEL O JALEA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0M0260798 POS	MEROPENEM 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPENEM
FORMULÓ	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD6.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0S0040589 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 1000mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS3.00 BOLSA (S) Durante el Dia

CANTIDAD3.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO

para hemodialisis

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 10

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0150956 POS	VECURONIO BROMURO 10MG/ML POLVO PARA INYECCION	VECURONIO BROMURO
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:34

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0030639 POS	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 18/08/2020 10:42

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA
DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/08/2020 00:19	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0dosis04
19/08/2020 10:54	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		016+00
20/08/2020 04:00	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
20/08/2020 11:40	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		016:00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0260798 POS	MEROPENEM 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPENEM
FORMULÓ	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:15

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
20/08/2020 22:44	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/08/2020 08:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/08/2020 10:45	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0dosis16
21/08/2020 10:45	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0dosisturno anterior
21/08/2020 10:46	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0turno anterior
21/08/2020 22:06	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/08/2020 08:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/08/2020 10:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	016
22/08/2020 20:38	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0dosis 24
23/08/2020 08:08	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/08/2020 11:09	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	016+00
23/08/2020 22:10	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0dosis 24 am -- 24-08
24/08/2020 10:29	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0TURNO ANTERIOR
24/08/2020 10:29	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/08/2020 23:11	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	024
25/08/2020 08:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/08/2020 12:18	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0dosis16
26/08/2020 00:00	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/08/2020 08:00	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/08/2020 10:14	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	016.0h
26/08/2020 16:00	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/08/2020 23:27	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0dosis24
27/08/2020 08:00	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0110564 POS	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA INYECCION	CEFTRIAXONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0460581 POS	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA INYECCION	CLARITROMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO

FOFOS0042267 POS	CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 90.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0102258 POS	DEXTROSA 5% A.D REF:AR80063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 500ML BOLSA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 2.00 BOLSA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0010703 POS	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	HALOPERIDOL
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO POR RAZON NECESARIA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080231 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA TUBO X 30ML. VARIOS 2% GEL O JALEA	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 TUBO (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 GEL O JALEA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFON0360832 POS	NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	NOREPINEFRINA
FORMULÓ	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 20.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 60.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040589 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 1000mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:48

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO para hemodialisis

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:48

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 2.00 10

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0150956 POS	VECURONIO BROMURO 10MG/ML POLVO PARA INYECCION	VECURONIO BROMURO
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:48

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0110564 POS	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA INYECCION	CEFTRIAXONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0460581 POS	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA INYECCION	CLARITROMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042267 POS	CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 90.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0102258 POS	DEXTROSA 5% A.D REF:AR80063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 500ML BOLSA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 BOLSA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0010703 POS	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	HALOPERIDOL
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO POR RAZON NECESARIA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080231 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA TUBO X 30ML. VARIOS 2% GEL O JALEA	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 TUBO (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 GEL O JALEA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040589 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 1000mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO para hemodialisis

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 10

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0150956 POS	VECURONIO BROMURO 10MG/ML POLVO PARA INYECCION	VECURONIO BROMURO
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD

4.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0110564 POS	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA INYECCION	CEFTRIAXONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD1.00 POLVO PARA INYECCION

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO

APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0460581 POS	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA INYECCION	CLARITROMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042267 POS	CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD90.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0102258 POS	DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 500ML BOLSA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS2.00 BOLSA (S) Durante el Dia

CANTIDAD2.00 BOLSA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0010703 POS	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	HALOPERIDOL
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD3.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO

POR RAZON NECESARIA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080231 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA TUBO X 30ML. VARIOS 2% GEL O JALEA	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 TUBO (S) Dosis Unica

CANTIDAD1.00 GEL O JALEA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040589 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 1000mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS3.00 BOLSA (S) Durante el Dia

CANTIDAD3.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO

para hemodialisis

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD2.00 10

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0150956 POS	VECURONIO BROMURO 10MG/ML POLVO PARA INYECCION	VECURONIO BROMURO
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:56

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD1.00 POLVO PARA INYECCION

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	HOSPITALARIO

FECHA		LISTADO DE NOTAS FISIOTERAPEUTAS
2020-08-28	09:00	mayra.marquez - MAYRA ALEJANDRA MARQUEZ RIVERA
		PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MAS MOVILIZACIONES ACTIVAS EN MIEMBROS INFERIORES MAS FORTALECIMIENTO TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-27	09:00	mayra.marquez - MAYRA ALEJANDRA MARQUEZ RIVERA
		PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MAS MOVILIZACIONES ACTIVAS EN MIEMBROS INFERIORES MAS FORTALECIMIENTO TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-26	08:00	mayra.marquez - MAYRA ALEJANDRA MARQUEZ RIVERA
		PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MAS MOVILIZACIONES ACTIVAS EN MIEMBROS INFERIORES MAS FORTALECIMIENTO TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-21	10:30	marthaelena.rodriguez - MARTHA ELENA RODRIGUEZ VALIENTE
		PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MAS MOVILIZACIONES ACTIVAS EN MIEMBROS INFERIORES MAS FORTALECIMIENTO TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-20	10:50	marthaelena.rodriguez - MARTHA ELENA RODRIGUEZ VALIENTE
		PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MAS MOVILIZACIONES ACTIVAS EN MIEMBROS INFERIORES TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-18	11:00	marthaelena.rodriguez - MARTHA ELENA RODRIGUEZ VALIENTE
		PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBROS INFERIORES MAS MOVILIZACIONES TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-14	11:00	marthaelena.rodriguez - MARTHA ELENA RODRIGUEZ VALIENTE
		PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBROS INFERIORES MAS MOVILIZACIONES TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-13	11:00	marthaelena.rodriguez - MARTHA ELENA RODRIGUEZ VALIENTE
		NOTA ACLARATORIA.... NO SE EVOLUCIONA EL DIA DE AYER 12 DE AGOSTO DE 2020 POR FALLA EN EL SISTEMA.....PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE INICIA TERAPIA FISICA OBSERVANDO EDEMA GENERALIZADO EN MIEMBROS INFERIORES, SE LE REALIZA DRENAJE LINFATICO TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-13	11:00	marthaelena.rodriguez - MARTHA ELENA RODRIGUEZ VALIENTE
		PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR REFIERE SENTIR MEJORIA SE LE REALIZA DRENAJE LINFATICO TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-09	00:22	rosana.romero - ROSANA ROMERO GUERRERO
		PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD A QUIEN EN EL DIA DE HOY NO SE LE REALIZA TOMA DE GASES ARTERIALES POR ORDEN MEDICA
2020-08-04	20:35	rosmary.maza - ROSMERY MAZA BARRIOS
		PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA QUIEN SE ENCUENTRA CON SOPORTE DE OXIGENO MEDICINAL DADO POR CANULA NASAL A 3 LPM PACIENTE SE ENCUENTRA EN UNIDAD.
2020-08-04	12:39	rosana.romero - ROSANA ROMERO GUERRERO
		PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA QUIEN SE ENCUENTRA CON SOPORTE DE OXIGENO MEDICINAL DADO POR CANULA NASAL A 3 LPM PACIENTE SE ENCUENTRA EN UNIDAD.
2020-08-03	22:03	gina.castro - GINA PAOLA CASTRO QUIROGA
		HORA DE TRATAMIENTO: 05:00 AM PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTCISO ANOTADOS Y CONOCIDOS LA CUAL SE ENCUENTRA SON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL, SE TOMAN GASES VENOSOS POR CATETER CENTRAL SIN COMPLICACIONES TOLERA PROCEDIMEINTO.
2020-08-02	15:33	gina.castro - GINA PAOLA CASTRO QUIROGA
		PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTCISO ANOTADOS Y CONOCIDOS LA CUAL SE ENCUENTRA SON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL, SE TOMAN GASES VENOSOS POR CATETER CENTRAL SIN COMPLICACIONES TOLERA PROCEDIMEINTO.
2020-07-30	16:51	rosana.romero - ROSANA ROMERO GUERRERO
		PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTCISO ANOTADOS Y CONOCIDOS LA CUAL SE ENCUENTRA SON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL, SE TOMAN GASES ARTERIALES SIN COMPLICACIONES TOLERA PROCEDIMEINTO.
2020-07-29	10:56	gina.castro - GINA PAOLA CASTRO QUIROGA
		PACIENTE FEMENINA DE 36 ALOS DE EDAD CON DIAGNOSTCISO ANOTADOS Y CONOCIDOS LA CUAL SE ENCUENTRA SON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL, SE TOMAN GASES ARTERIALES SIN COMPLICACIONES TOLERA PROCEDIMEINTO.
2020-07-26	13:21	gina.castro - GINA PAOLA CASTRO QUIROGA
		PACIENTE FEMENINA DE 36 ALOS DE EDAD CON DIAGNOSTCISO ANOTADOS Y CONOCIDOS LA CUAL SE ENCUENTRA SON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL, SE TOMAN GASES ARTERIALES SIN COMPLICACIONES TOLERA PROCEDIMEINTO.

FECHA		LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2020-07-23	11:20	carianis.campo - CARIANIS CAMPO CUADRADO - ENFERMERA (O) INGRESA A SERVICIO DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON EMBARAZO DE 36 SEMANAS DE GESTACION, QUE INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN OLIGURIA, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES Y ADEMAS REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS COMO TOS SECA, MALESTAR GENERAL, Y DISNEA A MODERADOS ESFUERZOS DE UNA SEMANA DE EVOLUCION POR LO QUE CONSULTA. REFIERE HABERSE TOMADO PRUEBA DE HISOPADO NASOFARINGEO HACE 6 DIAS. SE OBSERVA CONSCIENTE ORIENTADO TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO MIEMBROS INFERIORES CON EDEMA GRADO 1 VALORADO POR MEDICO EN TURNO BAJO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD ORDENA CANALIZAR CON EXTENSION DE ANESTESIA SOLICITA PARACLINICOS SONTA VESICAL A CYSTOFLO SE CUMPLE ORDENES MEDICAS
	15:52	carianis.campo - CARIANIS CAMPO CUADRADO - ENFERMERA (O) SE RECIBEN ORDENES DE GINECOLOGO EN TURNO QUIEN ORDENA HOSPITALIZAR EN SALA COVID AISLADOS LEV CEFTRIAXONA AMP1 GRAMO IV CADA12 HORAS GOT, GPT, LDH, BILIRUBINAS TOTAL Y DIRECTA ECOGRAFIA OBSTETRICA + PERFIL BIOFISICO VALORACION POR MEDICINA INTERNA REVALORAR CON ECOGRAFIA
	16:32	carianis.campo - CARIANIS CAMPO CUADRADO - ENFERMERA (O) REVALORADO POR GINECOLOGO EN TURNO QUIEN ORDENA NVO PROGRAMAR PARA CESAREA SE REALIZA PROCESO DE AUTORIZACION SE ENTREGA PAQUETE EN CIRUGIA
	17:31	carianis.campo - CARIANIS CAMPO CUADRADO - ENFERMERA (O) VALORADA POR INTERNISTA EN TURNO DESEMBARAZAR URGENCIA (SUGERENCIA QUE SE HACE A SERVICIO TRATANTE GINECOLOGIA) TRASLADO A UCI GENERAL NO COVID EN POSTOPERATORIO SSN 500 CC IV AHORA SEGUIR A 100 CC/H RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS FUROSEMIA AMP 10 MG IV CADA 8 HORAS ENOXAPARINA AMP 40 MG SC DIA (PREVIO RESULTADO TIEMPOS COAGULACION) CEFTRIAZONA AMP 1 GM IV CADA 12 HORAS TP. TPT, UROCULTIVO, ACIDO URICO, SEROLOGIA PARA HEPATITIS A .B Y C EKG SEROLOGIA PARA LEPTOSPIRA ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL SONTA VESICAL CONTROL DE LA Y LE CSV Y AC RUTINA UCI SE CUMPLE ORDENES MEDICAS
	18:00	carianis.campo - CARIANIS CAMPO CUADRADO - ENFERMERA (O) QUEDA EN SU UNIDAD CONSCIENTE ORIENTADA TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE 2 VIAS CANALIZADA CON 2 VIAS CON EXTENSION DE ANESTESIA SOLUCUION SALINA A 100 CC HORA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS SONTA VESICAL A CYSTOFLO CON ORINA TURBIA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA PENDIENTE CESAREA CON

	<p>PAPELERIA EN SERVICIO DE CIRUGIA RESULTADOS DE HISOPADO EXTRA INSTITUCIONAL SEROLOGIA PARA HEPATITIS Y LEPTOSPIRA ECOGRAFIA ABDOMINAL Y TRANSVAGINAL RESERVA DE CAMA EN UCI NO COVID Y UCI NEONATAL</p> <p>18:03 delsy.ramirez - DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>RECIBO EN AREA COVID BAJO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD 36 AÑOS CON EMBARAZO DE 36 SEMANAS DE GESTACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS DE OLIGURIA+ EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES+ ADEMAS REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS COMO TOS SECA+A MALESTAR GENERAL+ DISNEA MODERADA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES CONCIENTE ESTABLE TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE+ TOLERANDO VIA ORAL CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICOS SIN TIRAJES POR EL MOMENTO LATIDOS CARDIACOS PRESENTES ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO CON DOLOR LEVE A LA PALPACION EXTREMIDADES SIMETRICAS CON EDEMAS CON SONDA VESICAL+ SISTOFLO PARA DIURESIS, SE OBSERVA CANALIZADO + EXTENSION DE ANESTESIA VENA PERMEABLE PASANDO LEV DE SOLUCION SALINA NORMAL 500 CC A 100CC/H,MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTECIA PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR CON RESULTADOS DE MUESTRA DE HISOPADO N PENDIENTE TRASLADO A CIRUGIA, ECO ABDOMINAL ECO TRASVAGINAL PERFIL BIOPFISICO, HEPATITIS Y LEPTOPIRA.PACIENTE BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:03 delsy.ramirez - DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>RECIBO EN AREA COVID BAJO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD 36 AÑOS CON EMBARAZO DE 36 SEMANAS DE GESTACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS DE OLIGURIA+ EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES+ ADEMAS REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS COMO TOS SECA+A MALESTAR GENERAL+ DISNEA MODERADA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES CONCIENTE ESTABLE TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE+ TOLERANDO VIA ORAL CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICOS SIN TIRAJES POR EL MOMENTO LATIDOS CARDIACOS PRESENTES ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO CON DOLOR LEVE A LA PALPACION EXTREMIDADES SIMETRICAS CON EDEMAS CON SONDA VESICAL+ SISTOFLO PARA DIURESIS, SE OBSERVA CANALIZADO + EXTENSION DE ANESTESIA VENA PERMEABLE PASANDO LEV DE SOLUCION SALINA NORMAL 500 CC A 100CC/H,MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTECIA PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR CON RESULTADOS DE MUESTRA DE HISOPADO N PENDIENTE TRASLADO A CIRUGIA, ECO ABDOMINAL ECO TRASVAGINAL PERFIL BIOPFISICO, HEPATITIS Y LEPTOPIRA.PACIENTE BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:15 delsy.ramirez - DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>SE TOMA SIGNOS VITALES TOMADOES Y ANOTADOS T/A SATURACION 94% FC.124 T.36,6</p> <p>20:00 delsy.ramirez - DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>SELE ADMINISTRA TRATAMIENTO FUROSEMIDA AMP 10MG IV RANITIDINA AMP 50MG IV SE RESERVA DOS UNIDADES DE GRN SE SANRA PARA HEPATITIS Y LEPTOPIROSIS Y SE MANDA A LABORATORIOS</p> <p>20:48 delsy.ramirez - DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>SE TRASLADA PACIENTE FEMENINNA DE 36 AÑOS DE EDAD, DESDE AREA COVID URGENCIA A SALA DE CIRUJIA BAJO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD Y PREVIA ACTIVACION DE RUTA DE TRASLADO. EN SILLA DE RUEDA CONCIENTE ORIENTADA ABDOMEN GLOBOSOS POR UTERO GRAVIDO CON MANILLA DE IDENTIFICACION EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO Y ENFERMERIA. CON DIAGNOSTICO ANTYES DESCRITO TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE CANALIZADA EN AMBOS MIEMBRO SUPERIOR CON CATETER # 20+ EXTENSION DE ANESTESIA, VENA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS. PASANDO SOLUCION SALINA A 100CC /HORA PENDIENTE ECO ABDOMINAL,ECO TRASVAGINAL CON PAPELERIA EN LABORATORIO DE RESERVA DE DOS UNIDADES DE SANGE,CON SEGUIMIENTO SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA.</p> <p>22:00 lida.palacio - LIDA DEL CARMEN PALACIO PEREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>21:00 INGRESA PACIENTE ADULTA DE SEXO FEMENINO EN SILLA DE TRANSPORTE PROCEDENTE DE URGENCIAS ,COVI PACIENTES EN COMPAÑÍA DE LICENCIADA DE SALA PARA SER INTERVENIDA QUIRURGICAMENTE DE DE CESAREA DE URG, POR MOTIVADA POR EL DR ESTRADA CON FETO UNICO.</p> <p>AL EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CON ICTERICIA GENERALIZADA ,QUEJUMBROSA, MALESTADO GENERAL , DESPIERTA ,CONCIENTE, ORIENTADA, CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO, SUPERIORIOR BILATERAL , PASANDO SOLUCION SALINA 500CC PARA MANTENER VENA + ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO DE 36 .6 SEMANAS , SONDA VESICAL , CONECTADA ACISTOFLO CON DIURESIS COLURICA .</p> <p>SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO, NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS NIEGA HIPERTENSION, NIEGA DIABETES SE COLOCA MONITORIA CONTINUA .</p> <p>TA: 117/60 FC: 80XMT0, SPO2: 100%.</p> <p>21:15 SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN REGION LUMBAR CON ISODINE SOLUCION A CARGO DEL DR ALVARO URIZA.</p> <p>ANESTESIA RAQUIDEA CON BUPIROP PESADO MAS FENTANIL INTRATECAL, CON ESPINOCAT #27 A CARGO SIN COMPLICACIONES</p> <p>21:20 SE REALIZA ASEPSIA ANTISEPSIA CON ISODINE ESPUMA E ISODINE SOLUCION EN AREA PREOPERATORIA Y GENITALES SE REALIZA POR AUXILIAR DE SALA.</p> <p>21:25 COLOCAN CAMPOS ESTERILES MÁS CONTEO INICIAL DE 9 COMPRESAS Y 10 GASAS.</p> <p>21:32 INICIA ACTO QXCO DE CESAREA TRANSPERITONEAL A CARGO DE LA DR ESTRADA AYUDANTE QXCA DRA JESICA OLIVERA INSTRUMENTADORA, KATIA POLO, CIRCULANTE, LIDA PALACIO.</p> <p>TA: 123/77 FC: 84XMT0 SPO2:100%.</p> <p>21:34 EXTRAEN RECIENACIDO DE SEXO MASCULINO EN POSICION CEFALICO CON CIRCULAR DE CORDON , LLATO AHUSETE ,MECONIADO , SEREALIZAN MANIOBRAS DE RCP ,POR MEDICO GENERAL DE NEONATO Y ANESTESIOLOGO , ASPIRAN SECRESIONES , POR BOCA , SE OBSERVAN SIGNOS VITALES .</p> <p>ESVALORADO POR PEDIATRA DR FREDIS QUEN CLAMPEA ONFALO Y TRASLADA A UCI EN BRAZOS.</p> <p>SE ADMINISTRAN 10 UNIDADES DE OXITOCINA EN SSN 500C ORDENADOS POR EL DR ESTRADA IV,</p> <p>21:40 SE ADMINISTRA 600 MG DE MIZOPROSTOL SUBLINGUAL POR EL DR ESTRADA,</p> <p>21:45 SE ADMINISTRA 2ML DE METHERGIN IM ORDENADOS POR EL DR ESTRADA,</p> <p>21:50 SE ADMINISTRAN 600 MG DE MIZOPROSTOL SUBLIGUAL ORDENADOS POR EL DR ESTRADA.</p> <p>21:55 CONTINUA PROCEDIMIENTO QXCO, SE ADMINISTRNAN 20 UND DE OXITOCINA IV ORDENADOS POR EL DR ESTRADA.</p> <p>22:00 SEREALIZA CONTEO DE COMPRESAS, Y GASAS COMPLETO.</p> <p>22:10 SEREPONEN LEV SSN 500CC ADMINISTRADOS POR EL DR ALVARO URIZA, MAS 100MG DE TRAMAL IV.</p> <p>22:20 TERMINA ACTO QXCO HERIDA LIMPIA CUBIERTA CON APOSITOS, EN REGION PELVICA, SANGRADO VAGINAL MODERADO,</p> <p>SE PASA ACAMILLA DE UCI GENERAL, DESPIERTA TRANQUILA BAJO LOS EFECTOS RESIDUALES DE ANESTESIA RAQUIDEA, CON MONITOREO INSTALADO,</p> <p>22:30 SE TRASLADA A SU UNIDAD UCI CORONARIO CON OXIGENO AMBIETE , LEV SSN ,EN MSIZQ , MAS EXTENSION EN MSDERECHO , APOSITOS LIMPIOS Y SECOS , EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO AUXILIAR Y CAMILLERO .</p> <p>23:00 valeria.buj - VALERIA BUJ GOMEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO A LA UNIDAD DE UCI CORONARIOS PROCEDENTE DE CIRUGIA , EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE EQUIPO DE SALUD Y FAMILIARES Y CAMILLERO , SE OBSERVA PACIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD CON GLASGOW 15/15 , OXIGENO AMBIENTE , CON MONITOREO CARDIACO , VENA CANALIZADA POR DOS EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES CERRADA , TORAX SIMETRICO , ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION , CON HERIDA QUIRURGICA EN REGIO PELVICA POR UN POP DE CESAREA , GENITALES NORMOCONFIGURADOS , DIURESIS POR SONDA VESICAL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS , SE INSTALA EN SU UNIDAD ,ES VALORADO POR ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES ESCRITAS SE MONITORIZA SE TOMAN SIGNOS VITALES DE INGRESO,T/A162/53 , FR . 128 SE LE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA 51MG/DL SE LE PASA BOLO DE DEXTROSA AL 10 % 300 CC ,CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p>
2020-07-24	<p>00:00 merlys.valdez - MERLYS VALDEZ ALTAMAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA SU RESPECTIVOS CAMBIOS DE POSICIONES , SE LE HIDRATA LA PIEL , RECIBE SU TRATAMIENTO ORDENADO , SE LE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL LA CUAL REPORTA 114MG/DL SE LE TOMA MUESTRAS PARA LABORATORIO CONTROL</p> <p>00:51 merlys.valdez - MERLYS VALDEZ ALTAMAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>se le inicia infucion de oxitocina a 80 cc/h por ordxen medica</p> <p>05:59 merlys.valdez - MERLYS VALDEZ ALTAMAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>DURANTE EL TURNO SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL SE LE CAMBIA DE PAÑAL SE LE APLICA CREMA PROTECTORA EN GLUTEOS + SE LE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION CADA DOS HORAS ASISTIDO POR AUXILIAR ,RECIBE POR JEFE EN TURNO SU RESPECTIVO TRATAMIENTO ORDENADO+SE LE REALIZA CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINDOS , CONTROL DE SIGNOS VITALES , SE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL LA CUAL REPORTA 72MG/D SE REALIZA ASEO BUCAL ASISTIDO POR AUXILIAR</p> <p>QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE UCI CORONARIO EN CAMA EN POSICION LATERAL DERECHO EN REGULARL ESTADO DE SALUD CON GLASGOW 15/15 ,PALIDEZ GENERALIZADO . VENA CANALIZADA POR DOS EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES PASANDO INFUCION DE SULFATO DE MAGNESIO A 50 CC/H , OXITOCINA A 80CC/H , TORAX SIMETRICO , MONITOREO CARDIACO CONTINUO + OXIMETRIA EN PULSO , ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION CON BOLO DE SEGURIDAD PRESEENTE , HERIDA SUTURADA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS POR POP DE CEAREA , GENITALES NORMO CONFIGURADOS SANGRADO MODERADO , DIURESIS SONDA VESICAL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICO , SACRA INTEGR , CON RIESGO ALTO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO PARA FORMACION DE ESCARAS , ESCALA DE DOWNTON CON UN RIESGO ALTO PARA CAIDAS. QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:01 yesica.guarin - YESICA ALEJANDRA GUARIN DIAZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE UCI CORONARIO EN CAMA EN POSICION LATERAL DERECHO EN REGULARL ESTADO DE SALUD CON GLASGOW 15/15 ,PALIDEZ GENERALIZADO . VENA CANALIZADA POR DOS EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES PASANDO INFUCION DE SULFATO DE MAGNESIO A 50 CC/H , OXITOCINA A 80CC/H , TORAX SIMETRICO , MONITOREO CARDIACO CONTINUO + OXIMETRIA EN PULSO , ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION CON BOLO DE SEGURIDAD PRESEENTE , HERIDA SUTURADA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS POR POP DE CEAREA , GENITALES NORMO CONFIGURADOS SANGRADO MODERADO , DIURESIS SONDA VESICAL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICO , SACRA INTEGR , CON RIESGO ALTO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO PARA FORMACION DE ESCARAS , ESCALA DE DOWNTON CON UN RIESGO ALTO PARA CAIDAS. QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>10:00 yesica.guarin - YESICA ALEJANDRA GUARIN DIAZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE TRASLADA PACIENTE PARA UCI COVID , CONCIENTE, TRANQUILA EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE CAMILLERO + PERSONAL DE ENFERMERIA VENA PERIFERICA EN MIEMBROS SUPERIORES + EXTENCION DE ANESTECIA CERRADA , ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION CON BOLO DE SEGURIDAD PRESEENTE , HERIDA SUTURADA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS POR POP DE CEAREA , GENITALES NORMO CONFIGURADOS SANGRADO MODERADO , DIURESIS SONDA VESICAL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICO , SACRA INTEGR</p> <p>10:46 juan.barrrios - JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS - ENFERMERA (O)</p> <p>Ingresa paciente a la unidad de cuidados intensivos procedente UCI Coronario de 36 años de edades compañoa de auxiliar clinico y enfermera jefe de turno con glasgow de 15/15 tranquila y conciente con diagnostico caso sospechos para covid 19 mas sepsis severa de foco a determinar (hepatico, biliar, urinario). Al examen cefalo caudal se observa normocefala, cabello bien implantado, ojos simetricos, cuello sin adenoparias, abdomen blando depresinle sin megalias, miembrtops superiores simetricos canalizada en miembro superior derecho pasando sulfato de magnesio en solucion salina 500 ml, miembros inferiores simetricos, genitourinario eliminando espontaneamente en pañal.</p> <p>16:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE LA PIEL</p> <p>RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE</p> <p>SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD + CAMBIO DE PAÑAL</p> <p>RECIBE CAMBIO DE POSICION + LUBRICACION DE LA PIEL</p> <p>17:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA 68 MG DL</p> <p>RECIBE DIETA ORDENADA POCO TOLERADA</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO EN POSICION SEMIFLOWER GLASGOW 15/15</p>

	<p>PALIDEZ GENERALIZADA ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE POR DOS CON EXTENSION DE ANESTESIA EN CADA MIEMBRO SUPERIOR PASANDO SOLUCION SALINA + SULFATO DE MAGNESIO A 50 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION Y POR OTRA PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MONITOREO CARDIACO + OXIMETRIA EN PULSO ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO EN POSICION SEMIFLOWER GLASGOW 15/15 PALIDEZ GENERALIZADA ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE POR DOS CON EXTENSION DE ANESTESIA EN CADA MIEMBRO SUPERIOR PASANDO SOLUCION SALINA + SULFATO DE MAGNESIO A 50 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION Y POR OTRA PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MONITOREO CARDIACO + OXIMETRIA EN PULSO ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p>
2020-07-25	<p>02:20 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA.</p> <p>SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS.</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL MAS LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES.</p> <p>RECIBE VALORACION POR MEDICO INTENSIVISTA EN TURNO DEJA ORDENES A SEGUIR.</p> <p>SE REALIZA TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO POR ORDEN DE MEDICO GENERAL EN TURNO.</p> <p>SE REALIZA GLUCOMETRIA: 80 MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.</p> <p>04:30 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA.</p> <p>SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS.</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL MAS LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES.</p> <p>05:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>GLUCOMETRIA: 99MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO EN POSICION SUPINO GLASGOW 15/15 PALIDEZ GENERALIZADA ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE POR DOS CON EXTENSION DE ANESTESIA EN CADA MIEMBRO SUPERIOR PASANDO SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/ HORA POR BOMBA DE INFUSION Y POR OTRA PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MONITOREO CARDIACO + OXIMETRIA EN PULSO ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA .</p> <p>06:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA , ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO POR MASCARA DE RESERVORIO MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENAS PERIFERICAS POR DOS EN AMBOS MIEMBROS DERECHO E IZQUIERDO PASANDO POR UNA DE ELAS LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA 500 CC A 40 CC HORA MAS DEXTROSA AL 10 PORCIENTO 500 CC A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS SANGRADO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MIEMBROS INFERIORES SIEMTRICOS FLEXIBLES SIN EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA.</p> <p>06:01 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>NOTA ACLARATORIA</p> <p>PACIENTE QUE SE RECIBE CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS NO CON MASCARA DE RESERVORIO</p> <p>08:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL MAS CAMBIO DE PAÑAL</p> <p>12:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA RONDA POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDEN DEJA ORDENES ESCRITAS A CUMPLIR</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 104MG/DL</p> <p>RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>13:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>POR ORDEN MEDICA SE SUSPNEDEN LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA Y DEXTROSA AL 10 PORCIENTO</p> <p>14:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA BAÑO EN CAMA MAS ARREGLO DELA UNIDAD MAS CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS CAMBIO DE PAÑAL</p> <p>17:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 77MG/DL</p> <p>DURANTE EL TURNO SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES MAS HIDRATACION DE PIEL</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA , ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO POR MASCARA DE RESERVORIO MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENAS PERIFERICAS POR DOS EN AMBOS MIEMBROS DERECHO E IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS SANGRADO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MIEMBROS INFERIORES SIEMTRICOS FLEXIBLES SIN EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>18:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO EN POSICION SEMIFLOWER GLASGOW 15/15 PALIDEZ GENERALIZADA ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE POR DOS CON EXTENSION DE ANESTESIA EN CADA MIEMBRO SUPERIOR DERECHA E IZQUIERDO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MONITOREO CARDIACO + OXIMETRIA EN PULSO ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>23:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + LUBRICACION DE LA PIEL</p> <p>TOMA DE MUESTRA DE LABORATORIOS SE BAJAN A PROCESAR</p>
2020-07-26	<p>05:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE SOMNOLIENTA</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE LA PIEL</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA 52 MG DL SE INFORMA A MEDICO QUIEN ORDENA COLOCAR BOLO DE 200CC DE DEXTROZA AL 10 POR CIENTO SE CUMPLEN ORDENES</p> <p>05:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA 88 MG DL</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO EN POSICION SEMIFLOWER GLASGOW 15/15 PALIDEZ GENERALIZADA ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE CON EXTENSION DE ANESTESIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MONITOREO CARDIACO + OXIMETRIA EN PULSO ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE CON EXTENSION DE ANESTESIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>10:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

	<p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE BAÑO EN CAMA +MASAJE CORPORAL E HIDRATAACION DE PIEL SE HACE HIDRATAACION DE PIEL</p> <p>11:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA ES VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA DIALISIS</p> <p>11:11 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA MEDICO ESPECIALISTA ORDENA COLOCAR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO ORDEN QUE SE CUMPLE</p> <p>12:00 wendy.lopez - WENDY LORAINNE LOPEZ VAZQUEZ - ENFERMERA (O) SE IMPLANTA CATETER DE MAHURKAR PARA HEMODIALISIS POR MEDICO ESPECIALISTA (NEFROLOGO) SIN COMPLICACIONES FEMORAL DERECHO</p> <p>12:30 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 72 GG-DL SE HACE HIDRATAACION DE PIEL PACIENTE SE NIEGA A RECIBIR DIETA POR NO TENER APETITO</p> <p>14:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE HIDRATAACION DE PIEL</p> <p>17:30 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE INICIA DIALISIS POR PERSONAL AUTORIZADO SE PASA BOLO DE 200CC SOLUCION SALINA</p> <p>17:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 66MG-DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO SE HACE HIDRATAACION DE PIEL QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE CON EXTENSION DE ANESTESIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS + CATETER MAHUKAR FEMORAL DERECHO PARA HEMODIALISIS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>17:59 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA QUEDA PACIENTE DIALIZANDO POR PERSONAL AUTORIZADO</p> <p>18:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANASTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PElVIS CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS SANGRADO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRAS MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO PARA HEMODIALISIS MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES SIN EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA. RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE SE OBSERVA EN TERAPIA DIALITICA SIN COMPLICACION</p> <p>19:20 mariney.miranda - MARINEY MIRANDA GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA 17:20 PACIENTE EN SU UNIDAD DESORIENTADA , SE OBSERVA ICTERICIA , OXIGENO POR CANULA NASAL , INESTABILIDAD HEMODINAMICA , PREVIA INNSERCIÓN DE DE CATETER MAHURKA EN FEMORAL DERECHO EL CUAL SE HAYA FUNCIONAL POR AMBOS LUMENES , SE INICIA TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #1 SIN COMPLICACIONES SEGUN PRESCRICION MEDICA . 18:20 CONTINUA PACIENTE EN TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #1 SIN COMPLICACIONES . 19:20 TERMINA TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #1 SIN COMPLICACIONES SEGUN PRESCRICCON MEDICA UF 1000 DURACION 2H ,NO HEPARINA QB 200 QD 500.</p> <p>19:30 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE TERMINA TERAPIA DIALITICA SELE ULTRAFILTRARON 1000 CC ,SE DESCONECTA DE MAQUINA DE HEMODIALISIS POR ENFERMERA ENCARGADA</p> <p>20:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATAACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>21:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE CANALIZA PACIENTE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER NUEMRO 20 MAS SE COLOCA EXTENSION DE ANASTESIA POR FEHCA DE VENCIMIENTO</p>
2020-07-27	<p>00:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 52MG/DL SE TOMAN MUESTARS DE LABORATORIOS ORDENADOS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HUIDRATAACION DE PIEL</p> <p>04:30 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUE SE TORNA DESORIENTADA , SE DESCANLIZA Y SE TOMA NUEVA VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 22</p> <p>05:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES MAS HIDRATAACION DE PIEL DURANTE EL TURNO QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PElVIS CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS SANGRADO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRAS MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIPIOS PARA HEMODIALISIS MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES SIN EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PElVIS CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS SANGRADO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRAS MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES SIN EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>10:30 lisinia.colina - LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA - ENFERMERA (O) PACIENTE,QUE APESAR DE TENER SUJETOS LOS MIEMBROS SUPERIORES.POR PRESENTAR AGITACION MOTORA(ENCEFALOPATIA). SE RETIRA CATETER DE MAHURKAR FEMORAL DERECHA,SE NOTIFICA A MEDICOS DE TURNO,SE REALIZA VENDAJE COMPRESIVO EN SITIO DE INSERCCION DEL MISMO.PARA EVITAR SANGRADO MASIVO Y FORMACION DE HEMATOMA.</p> <p>10:35 mariney.miranda - MARINEY MIRANDA GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA 08:00 PACIENTE EN SU UNIDAD DESORIENTADA , SE OBSERVA ICTERICIA , OXIGENO POR CANULA NASAL , INESTABILIDAD HEMODINAMICA , CATETER DE MAHURKA EN FEMORAL DERECHO SE OBSERVA HUMEDO CON SECRECIONES SANGUINOLENTAS , SE INICIA TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #2 SIN COMPLICACIONES SEGUN PRESCRICION MEDICA . 09:00 CONTINUA PACIENTE EN TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #2 SIN COMPLICACIONES . 10:30 TERMINA TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #3 SIN COMPLICACIONES SEGUN PRESCRICCON MEDICA UF 1500 DURACION 2:30H ,NO HEPARINA QB 200 QD 500.</p> <p>12:55 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA BAÑO EN CAMA MAS CAMBIO DE PAÑAL MAS LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD. RECIBE ALIMENTACION SIN COMPLICACIONES. RECIBE VALORACION POR MEDICO INTENSIVISTA EN TURNO. SE LE REALIZA TOMA DE MUESTRAS DE GASES ARTERIALES POR FISIOTERAPEUTA EN TURNO POR ORDEN DE MEDICO EN TURNO. SE REALIZA CAMBIO DE POSICIONES DURANTE EL TURNO. GLUCOMETRIA: 50MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO RECIBE ALIMENTACION SIN COMPLICACIONES.</p>

	<p>16:30 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. RECIBE ALIMENTACION SIN COMPLICACIONES.</p> <p>17:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>GLUCOMETRIA: 62MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO. QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO DEXTROSA AL 10% DE 500CC A 30CC/HRAS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POST CESAREA EN PELVIS CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS SANGRADO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRRA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES SIN EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>18:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13-15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO DEXTROSA AL 10 % A RAZON DE 30CC/HORA + EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES + LEVE EDEMA ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p>
2020-07-28	<p>00:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE GLUCO DE CONTROL LA CUAL ARROJA 75 MG-DL SE HACE HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO SE TOMAN PARACLINICOS ORDENADOS POR MEDICO EN TURNO</p> <p>04:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>05:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE GLUCO DE CONTROL LA CUAL ARROJA 90 MG-DL SE HACE HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA GENERAL + ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13-15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO DEXTROSA AL 10 % A RAZON DE 30CC/HORA + EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES + LEVE EDEMA ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 yorlaidis.marimon - YORLAIDIS MARIMON JULIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13-15 TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO + EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES + LEVE EDEMA ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>12:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + LUBRICACION DE LA PIEL RECIBE DIETA ORDENADA RONDA MEDICA Y DE ESPECIALISTA SE CUMPLEN ORDENES PACIENTE INESTABLE INTRANQUILA CONTROL DE GLUCOMETRIA 123 MG DL RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>12:30 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE IMPLANTA CATETER DE MAHURKA EN FEMORAL DERECHO POR NEFROLOGO EN TURNO CON SU DEBIDA ASEPSIA SIN NINGUNA COMPLICACION</p> <p>14:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD SE INICIA DIALISIS POR PERSONAL AUTORIZADO SIN NINGUNA COMPLICACION</p> <p>17:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA 122 MG DL</p> <p>17:15 mariney.miranda - MARINEY MIRANDA GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>14:15 PACIENTE EN SU UNIDAD DESORIENTADA , SE OBSERVA ICTERICIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , INESTABILIDAD HEMODINAMICA , SE REALIZA INSERCCION DE CATETER MAHURKA EN FEMORAL DERECHO , SE INICIA TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #3 SIN COMPLICACIONES SEGUN PRESCRICION MEDICA .</p> <p>15:00 CONTINUA PACIENTE EN TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #3 SE SUSPENDE ULTRAFILTADO POR HIPOTENCION POR ORDEN MEDICA</p> <p>16:00 CONTINUA PACIENTE EN TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #3 BAJO OBSERVACION</p> <p>17:15 TERMINA TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #3 SIN COMPLICACIONES SEGUN PRESCRICCON MEDICA UF 600 DURACION 3H ,NO HEPARINA QB 200 QD 500 ,SE OBSERVA SANGRADO ACTIVO POR CATETER DE MAHURCA.</p> <p>17:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13-15 TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO + EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES + LEVE EDEMA ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL MODERADO CATETER FEMORAL DERECHO CON SANGRADO ACTIVO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13-15 TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA AL 10% DE 500CC A 30CC/HORAS + EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES + LEVE EDEMA ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL MODERADO CATETER FEMORAL DERECHO CON SANGRADO ACTIVO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p>
2020-07-29	<p>01:38 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DURANTE EL TURNO. RECIBE VALORACION POR INTERNISTA EN TURNO EL CUAL DEJA ORDENES A SEGUIR. SE INTENTA REALIZA TOMA DE LABORIOS PERO LA PACIENTE ES DE DIFICIL ACCESO. GLUCOMETRIA: 401MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO SE COLOCA 16UNIDADES DE CORRECCION.</p> <p>04:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS.</p>

	<p>SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DURANTE EL TURNO.</p> <p>05:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA GLUCOMETRIA: 96MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO. QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS MAS SEFALOPATICA DESORIENTADA GLASGO 13-15 TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX EXPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA AL 10% DE 500CC A 30CC/HORAS + SOLUCION SALINA 500CC A 100CC/HORA MAS EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES + LEVE EDEMA ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL MODERADO CATETER MAHURKAR FEMORAL DERECHO CON SANGRADO ACTIVO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS MAS EQUIMOSIS EN PIERNA ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS TORAX EXPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE DEXTROSA AL 10 PORCIENTO 500 CC A 30 CC HORA MAS SOLUCION SALINA 500 CC A 100 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA. RONDA DE ENFERMERIA.</p> <p>06:01 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA NOTA ACLATORIA PACIENTE QUE SE OBSERVA CON EQUIMOSIS EN PELVIS Y EN FEMORAL DERECHO</p> <p>08:30 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO SE IMPLANTA CATETER VENOSO CENTRLA SUBCLAVIO DERECHO CON PREVIA ASEPSIA Y SIN COMPLICACION MAS SE CAMBIAN EQUIPOS DE BOMBAS DE INFUSION POR PROTOCOLOGO INSTITUCIONAL</p> <p>09:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR ORDEN MEDICA SE INICIA INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION ORDEN QUE SE CUMPLE</p> <p>10:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL SE REALIZA RONDA POR MEDICO ESPECIALISTA ENM TURNO QUIEN ORDENA TRANSFUNDIR 2 UNIDADE DE GRE MAS 6 UNIDADES DE PLASMA SE REALIZA RAYOS X PORTATIL DE TORAX</p> <p>10:55 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUE SE LE REALIZA ESTUDIO DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL POR EL DR VIVES SIN COMPLICACION</p> <p>11:17 yenith.yanes - YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA - ENFERMERA (O) SE INICIA TRANFUCION DE IRA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS EMPACADOS N* DE ÑA INIDAD CR 20071044573 SELLO DE CALIDAD 155464 VOLUMEN A TRANFUNDIR 264ML FCHA DE VENCIMIENTO 28/08/20 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE CON EL PTE SIGNOS VITALES DE INICIO DE TRANFUCCION T/A 120/58 M= 77 FC 101XMIT T*36.5</p> <p>12:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZAQA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 132MG/DL</p> <p>13:00 yenith.yanes - YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA - ENFERMERA (O) SE INICIA TRANFUCION DE 2DA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS EMPACADOS GRUPO 0 NEGATIVO N* DE LA INIDAD CR 20071044500 SELLO DE CALIDAD 721958 VOLUMEN A TRANFUNDIR 230ML FCHA DE VENCIMIENTO 28/08/20 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE CON EL PTE SIGNOS VITALES DE INICIO DE TRANFUCCION T/A 187/56 M= 78 FC 107XMIT T*36.5</p> <p>14:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA BAÑO EN CAMA MAS ARREGLO DELA UNIDAD MAS CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>15:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUE ES VALORADA POR MEDICO ESPECIALISTA GINECOLOGO QUIEN DEJA ORDENES ESCRITAS A CUMPLIR</p> <p>17:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR ORDEN MEDICA SE TOMAN HEMOCULTIVOS POR DOS CON PREVIA ASEPSIA</p> <p>17:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 134MG/DL SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES DURANTE EL TURNO MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSOS CENTRLA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DESOLUCION SALINA 500 CC A 30 CC HORA MAS DEXTROSA AL 10 PORCIENTO 500 CC A 30 CC HORA MAS INFUSION DE FENTANILO A TITULACION MAS INFUSION DE MIDAZOLAM A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX EXPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ETENSION DE ANESTESIA MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>18:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CC HORA + DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION + INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION SEGUN RESPUESTA TORAX EXPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASOS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 yenith.yanes - YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA - ENFERMERA (O) SE INICIA TX DE 6UNIDADES DE PLASMA FRESCO CONGELADO FRUPO 0 POSITIVO N* DE LA UNIDAD CR 20041044010 SELLO DE CALIDAD 155078 VOL A TRANFUNDIR 245ML FECHA DE VENCIMIENTO 5-3-21 N* DE LA UNIDAD CR 20041044012 SELLO DE CALIDAD 155084 VOL A TRANFUNDIR 250ML FECHA DE VENCIMIENTO 6-3-21 N* DE LA UNIDAD CR 20041044015 SELLO DE CALIDAD 155091 VOL A TRANFUNDIR 631ML FECHA DE VENCIMIENTO 6-3-21 N* DE LA UNIDAD CR 20041044018 SELLO DE CALIDAD 155089 VOL A TRANFUNDIR 234ML FECHA DE VENCIMIENTO 9-3-21 N* DE LA UNIDAD CR 20041044021 SELLO DE CALIDAD 721143 VOL A TRANFUNDIR 227ML FECHA DE VENCIMIENTO 5-3-21 N* DE LA UNIDAD CR 20041044028 SELLO DE CALIDAD 721178 VOL A TRANFUNDIR 281ML FECHA DE VENCIMIENTO 9-3-21</p> <p>SIGNOS VITALES DE INICIO DE TX T/A 134/90 FC 117XMIT T.36.5*</p> <p>23:30 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + CAMBIO DE PAÑAL + LUBRICACION DE LA PIEL SE REALIZA TOMA DE MUESTRA DE LABORATORIOS SE BAJAN A PROCESAR</p> <p>23:34 maria.barrios - MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO - ENFERMERA (O) SE TRANFUNDE UNA UNIDAD DE GLOULOS ROJOS CON SELLO DE CALIDAD NUMERO 155477 NUMERO DE UNIDAD CR20071044576 CN VOLUMEN 291 FECHA VENCIMIENTO 01-09-2020</p>
2020-07-30	<p>00:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA 142 MG DL</p> <p>04:30 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DESPIERTA ANSIOSA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + HIDRATACION DE LA PIEL + CAMBIO DE PAÑAL CONTROL DE GLUCOMETRIA 182 MG DL</p> <p>05:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CC HORA + DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION + INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION SEGUN RESPUESTA TORAX EXPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASOS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS +</p>

	<p>EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CC HORA + DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION + INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA EN PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS+ HEMETOMA EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASOS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER. ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>09:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA +SE TOMAN CONTROL DE SIGNOS VITALES + CONTROL DE LIQUIDOS + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + SE HIDRATA PIEL</p> <p>PACIENTE NO RECIBE ALIMENTACION PORQUE SE NIEGA</p> <p>10:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBE TRATAMIENTO POR JEFE EN TURNO SIN NOVEDAD</p> <p>10:30 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE TOMAN MUESTRAS DE LABORATORIO POR ORDEN MEDICA</p> <p>12:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE RECIBE DIETA LIQUIDA ASISTIDA POR AUXILIAR EN TURNO</p> <p>SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL QUEDA COMO RESULTADO 173MG/DL</p> <p>15:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>DURANTE EL TURNO SE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION + SE HIDRATA PIL CON CREMAS SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN</p> <p>PACIENTE RECIBE TRATAMIENTO POR JEFE EN TURNO</p> <p>SE REALIZA BAÑO ASISTIDO EN CAMA +ARREGLO DE LA UNIDAD + APLICACION DE CREMAS</p> <p>17:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE RECIBE DIETA ASISTIDA LA CUAL TOLERA BIEN</p> <p>17:59 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CC HORA + DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION + INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA EN PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS+ HEMETOMA EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASOS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER. ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL QUEDA COMO RESULTADO 198MG/DL</p> <p>18:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRLA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE DEXTROSA AL 10 PORCIENTO 500 CC A 30 CC HORA MAS INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN MABOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTOCAS MAS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA.</p> <p>20:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATAACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>23:30 yenith.yanes - YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA - ENFERMERA (O)</p> <p>SE INICIA TRANFUSION DE IRA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS EMPACADOS GRUPO O POSITIVO N* DE LA UNIDAD CR20071044609 SELLO DE CALIDAD 155506 VOL A TX 285ML FECHA DE VENCIMIENTO 07-09-20 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE CON EL PTE</p> <p>SIGNOS VITALES DE INICIO DE TRANFUSION T/A 126/62 M= 84 FC 102 T 36.5</p> <p>PACIENTE ESTABLE AL INICIO DE LA TRANFUSION</p>
2020-07-31	<p>00:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE RELIAZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATAACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 251MG/DL SE INFORMA</p> <p>02:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE TERMINA PRIMERA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS EMPACADOS SIN COMPLICACION SE TOMAN SIGNOS VITALES</p> <p>05:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>POR ORDEN MEDICA SE COLOCA VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>05:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 200MG/DL SE INFORMA</p> <p>SE REALIZA HIGIENE ORAL</p> <p>SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES MAS HIDRATAACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRLA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA 500 CC A 30 CC HORA MAS DEXTROSA AL 10 PORCIENTO 500 CC A 30 CC HORA MAS INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AM}BOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS MAS VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA 500 CC A 30 CC HORA + DEXTROSA AL 10 POR% 500 CC A 30 CC HORA MAS INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRRA+ CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER+ MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS MAS VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>09:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE SE OBSERVA ESTABLE SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN</p> <p>RECIBE DIETA LIQUIDA TOLERADA CON AGRADO</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + SE HIDRATA PIEL CON CREMAS</p> <p>12:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL QUEDA COMO RESULTADO 175MG/DL</p> <p>PACIENTE RECIBE DIETA ASISTIDA LA CUAL TOLERA BIEN</p> <p>15:59 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>DURANTE EL TURNO SE REALIZAN VARIOS CAMBIOS DE POSICION + SE HIDRATA PIEL CON CREMAS</p> <p>SE TOMA CONTROL DE LIQUIDOS + CONTROL DE SIGNOS VITALES</p> <p>SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD + SE HIDRATA PIEL</p> <p>17:58 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CORRECCION CON 4 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA</p> <p>17:59 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

	<p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA 500 CC A 30 CC HORA + DEXTROSA AL 10 POR% 500 CC A 30 CC HORA MAS INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA+ CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER+ MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS MAS VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA. RECIBE DIETA LIQUIDA ASISTIDA POR ENFERMERIA + SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL QUEDA COMO RESULTADO 209MG/DL</p> <p>18:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA 500 CC A 30 CC HORA + DEXTROSA AL 10 POR% 500 CC A 30 CC HORA MAS INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS ABDOMEN MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA EINTERGLUTE E INTERGLUTEA INTEGRA+ CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER+ MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS MAS VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>21:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NIGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN</p> <p>23:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>INICIA TRANFUSION DE GLOBULOS ROJOS EMPACADOS POR JEFE EN TURNO CON SIGNOS VITALES CON PARAMETROS NORMALES</p>
2020-08-01	<p>00:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NIGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCO DE CONTROL LA CUAL ARROJA 219MG-DL</p> <p>00:30 juan.barrios - JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS - ENFERMERA (O)</p> <p>PACIENTE DE SEXO FENEMINO DE 36 AÑOS DE EDAD A LA CUAL SE LE ADMINISTRO UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS, NUMERO DE UNIDAD 155549, CON NUMERO DE SELLO DE CALIDAD 155549, CON RH O(+), CON FECHA DE VENCIMIENTO:10/09/2020. LOS SIGNOS VITALES PRE TRANSFUSIONALES MARCARON T/A 156/81 mmHG FC: 98 LATIDOS POR MINUTO Y TEMPERATURA 36.2°C. CUANDO SE INICIO TRANSFUSION MARCO SIGNOS VITALES T/A 121/95 mmHG FC: 98 LATIDOS POR MINUTO Y TEMPERATURA 36.4°C SIN PRESENTAR NINGUN TIPO DE REACCION ADVERSA. LA POST TRANSFUSIONAL MARCO SIGNOS VITALES T/A 124/80 mmHG FC: 98 LATIDOS POR MINUTO Y TEMPERATURA 36.4°C.</p> <p>00:30 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>FINALIZA TRANFUSION SIN NINGUNA COMPLICACION CON SIGNOS VITALES NORMALES</p> <p>02:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NIGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>04:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NIGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>05:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NIGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCO DE CONTROL LA CUAL ARROJA 190MG-DL</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA 500 CC A 30 CC HORA + DEXTROSA AL 10 POR% 500 CC A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS ABDOMEN MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA EINTERGLUTE E INTERGLUTEA INTEGRA+ CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER+ MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS MAS VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CC HORA + DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASOS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>11:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE INICIA HEMODIALISIS POR PERSONAL DE RTS SIN NINGUNA COMPLICACION</p> <p>11:30 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA LUBRICACION DE LA PIELN RECIBE DIETA ORDENADA TOLERADA CON AGRAPO RONDA MEDICA Y DE ESPECIALISTA SE CUMPLEN ORDENES SE INICIA DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 30 CC HORA EN BOMBA DE INFUSION POR ORDEN MEDICA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE TRANQUILO</p> <p>12:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA 203 MG DL</p> <p>14:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>FINALIZA HEMODIALISIS SIN NINGUNA COMPLICACION SE ULTRAFILTRARON 1000CC</p> <p>15:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD + CAMBIO DE PAÑAL RECIBE LUBRICACION DE LA PIEL</p> <p>15:37 maria.barrios - MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO - ENFERMERA (O)</p> <p>SE TRANFUNDE UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS 0+ CON SELLO DE CALIDAD 155509 NUMERO DE UNIDAD CR20071044611 VOLUMEN 281 FECHA VENCIMIENTO 07-09-2020 SE ADMINISTRO BOLSA SIN COMPLICACION</p> <p>17:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA 153 MG DL</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASOS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS MAS EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMA EN MANOS ABDOMEN DOLOROSO A LA PALPACION MAS HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO</p>

	<p>CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS MAS EQUIMOSIS MAS HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p>
2020-08-02	<p>01:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DURANTE EL TURNO. SE REALIZA TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIOS POR ORDEN DE MEDICO EN TURNO. GLUCOMETRIA: 149MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.</p> <p>05:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>GLUCOMETRIA: 155MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SUPINO AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO MAS DEXTROSA AL 10% DE 500CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A 20CC/HORAS POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS MAS EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION MAS HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS MAS EQUIMOSIS MAS HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRLA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE DEXTROSA 500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A 20 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>07:30 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBE DIETA ORDENADA ASISTIDA LA CUAL TOLERA</p> <p>08:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>10:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA RONDA POR MEDICO ESPECILASITA EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES ESCRITAS A CUMPLIR</p> <p>12:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DEN GLUCOMETRIA QUE ARROJA 193MG/DL RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>14:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA BAÑO EN CAMA MAS ARREGLO DELA UNIDAD , MAS CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>17:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 195MG/DL RECIBE DIETA ORDENADA SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES DURANTE EL TURNO MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRLA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE DEXTROSA 500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A 20 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>18:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 20 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>23:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS RECIBE CAMBIO DE POSICION + LUBRICACION DE LA PIEL CONTROL DE GLUCOMETRIA 196 MG DL SE REALIZA TOMA DE LABORATORIOS SE BAJAN A PROCESAR</p>
2020-08-03	<p>02:30 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DORMIDA ESTABLE EN SU UNIDAD</p> <p>05:58 yamile.caceres - YAMILE CACERES TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA DE 170MG/DL</p> <p>05:59 yamile.caceres - YAMILE CACERES TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 20 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS +GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>10:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE BAÑO EN CAMA + MASAJE CORPORAL E HIDRATACION DE PIEL RECIBE DIETA ORDENADA SIN NINGUNA COMPLICACION SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO ES VALORADA POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES POR CUMPLIR</p> <p>12:30 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 187 MG/DL RECIBE DIETA ORDENADA SIN NINGUNA COMPLICACION SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO</p>

	<p>14:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>17:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 214 MG/DL RECIBE DIETA ORDENADA SIN NINGUNA COMPLICACION SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONSCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS +GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRLA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE DEXTROSA 500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA. RONDA DE ENFERMERIA.</p> <p>20:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>21:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE CAMBIA EQUIPO FOTOPROTECTOR POR FECHA DE VENCIMIENTO</p>
2020-08-04	<p>00:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL QUE ARROJA 201MG/DL SE INFORMA SE TOMAN MUESTRAS DE LABORATORIOS ORDENADOS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRTACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>05:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 156MG/DL SE REALIZA HIGIENE ORAL SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES MAS HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRLA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE DEXTROSA 500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 20 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>12:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + HIDRATACION DE LA PIEL RONDA MEDICA Y DE ESPECIALISTA SE CUMPLEN ORDENES SE INICIA LACTATO DE RINGER + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC HORA POR ORDEN MEDICA SE REALIZA DOPPLER POR ECOGRAFO EN TURNO RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE TRANQUILO EN CAMA CONTROL DE GLUCOMETRIA 142 MG DL RECIBE DIETA ORDENADA TOLERADA CON AGRADO</p> <p>16:15 lisinia.colina - LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA - ENFERMERA (O)</p> <p>SE RECIBE UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS #HL20081044649 CON SELLO DE CALIDAD #B20027490 GRUPO 0+ CON UN VOLUMEN DE 297 CC CON FECHA DE VENCIMIENTO 11-09-20.SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES TA:146/71 FC.89 T:36 Y SE INICIA TRANSFUSION SANGUINEA.</p> <p>16:30 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD RECIBE LUBRICACION DE LA PIEL + MASAJE CORPORAL</p> <p>16:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA 152 MG DL</p> <p>17:15 lisinia.colina - LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA - ENFERMERA (O)</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES TA:136/77 FC:88 T:36.PACIENTE TOLETANDO PROCEDIMIENTO SIN NOVEDAD.</p> <p>17:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:05 lisinia.colina - LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA - ENFERMERA (O)</p> <p>FINALIZA TRASNFUSION SANGUINEA SIN NOVEDAD,CONTROL DE SIGNOS VITALES TA:141/74 FC:82 T:36</p> <p>18:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>21:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN</p>
2020-08-05	<p>00:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

	<p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACEN CAMBIOS DE POSICION MAS MASAJE CORPORAL E HIDRATAACION DE PIEL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 162 MG-DL</p> <p>01:00 Juan.barrios - JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS - ENFERMERA (O) PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD A LA CUAL SE LE TRANSFUNDIERON 6 UNIDADES DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (CON NUMEROS DE UNIDAD: 155546,155544,155543,155536,155540,155532) CON FECHA DE VENCIMIENTO 04/08/2020. EN LA PRE REANSFUSION MARCO CONSTANTES VITALES TENSION ARTERIAL 145/69 MM/HG, FRECUENCIA CARDIACA 76 LATIDOS POR MINUTO, TEMPERATURA 36.7 °C. A LA HORA DE TRANSFUNDIR MARCO CONSTANTES VITALES TENSION ARTERIAL 142/68 MM/HG, FRECUENCIA CARDIACA 83 LATIDOS POR MINUTO, TEMPERATURA 36.6°C, SIN PRESENTAR NINGUN CASO DE REACCION ADVERSA. AL POST TRANSFUSIONAL MARCO CONSTANTES VITALES TENSION ARTERIAL 140/75 MM/HG, FRECUENCIA CARDIACA 71 LATIDOS POR MINUTO, TEMPERATURA 36.5 °C. AL FINAL LA PACIENTE TOLERO DE LA MEJOR MANERA EL PROCEDIMIENTO SIN PRESENTAR NINGUNA REACCION ADVERSA. LA TRANSFUSION DE LAS 6 UNIDADES PLAQUETARIAS INICIO A LAS 23:00 PM Y FINALIZO 01:00 AM.</p> <p>02:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE TOMAN PARACLINICOS ORDENADOS POR MEDICO EN TURNO</p> <p>04:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACEN CAMBIOS DE POSICION MAS MASAJE CORPORAL E HIDRATAACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>05:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACEN CAMBIOS DE POSICION MAS MASAJE CORPORAL E HIDRATAACION DE PIEL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 165 MG-DL QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES EDEMATIZADOS +ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER + 1 AMPOLLA DE KATROL A 20 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + LACERACION EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>11:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + LUBRICACION DE LA PIEL RECIBE DIETA ORDENADA RONDA MEDICA Y DE ESPECIALISTA SE CUMPLEN ORDENES RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE TRANQUILO CONTROL DE GLUCOMETRIA 152 MG DL RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>16:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD+ CAMBIO DE PAÑAL RECIBE LUBRICACION DE LA PIEL CONTROL DE GLUCOMETRIA 166 MG DL RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>17:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER A 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + LACERACION EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER A 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + LACERACION EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p>
2020-08-06	<p>00:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DURANTE EL TURNO. SE REALIZA CAMBIO DE POSICIONES DURANTE EL TURNO. SE REALIZA CAMBIO DE EQUIPO BOMBA MAS BURETROL POR VENCIMIENTO DE FECHA. SE REALIZA TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIOS POR ORDEN DE MEDICO EN TURNO. GLUCOMETRIA: 155 MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.</p> <p>04:30 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL MAS LUBRICACION DE PIELCON CREMA HIDRATANTE DURANTE EL TURNO. SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD. CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES DURANTE EL TURNO.</p> <p>05:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA GASES ARTERIALES POR FISIOTERAPUTA EN TURNO, POR ORDEN DE MEDICO EN TURNO.</p> <p>05:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA GLUCOMETRIA: 141 MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SUPINO AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER DE 500CC A 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS MAS EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION MAS HERIDA QUIRURGICA CON LIQUIDO SANGUINOLENTAEN POCA CANTIDAD EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS LACERACION EN HERIDA QUIRURGICA MAS EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS MAS EQUIMOSIS MAS HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER MAS EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 sandra.burgos - SANDRA MILENA BURGOS PADILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD PACIENTE FEMENINO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SUPINO AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER DE 500CC A RAZON 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO +OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS MAS EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MIEMBROS SUPERIORES ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION MAS HERIDA QUIRURGICA CON LIQUIDO SANGUINOLENTE EN POCA CANTIDAD EN PROCESO DE CICATRIZACION + LACERACION EN HERIDA QUIRURGICA MAS EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS MAS EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER MAS EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOSCON ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p> <p>07:30 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBE DIETA ORDENADA</p>

	<p>08:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>09:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE RELIZA RONDA POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO DR JHON ANGULO QUIEBN ORDENA LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE LACATAO DE RINGER 500 CC A 40 CCHORA MAS RETIRAR CATETER VENSOS CENTRAL , SONDA VESICAL A CISTOFLO Y OXIGENO POR ANULA NASAL A 3 MLITROS ORDEN QUE SE CUMPLE</p> <p>09:30 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR ORDEN MEDICA SE CANALIZA PACIENTE EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 22 MAS COLOCACION DE EXTENSION DE ANASTESIA , SE RETIRA CATETER VENOSO CENTRAL SE COMIENZAN REALIZACION DE EJERCICIO VESICALES PARA RETIRO DE SONDA VESICAL A CISTOFLO</p> <p>11:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR ORDEN MEDICA SE RETIRA SONDA VESICAL A CISTOFLO SE REALIZAN PREVIS EJERCICIOS VESICALES</p> <p>12:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 179MG/DL RECIBE DIETA ORDENADA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>14:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA BAÑO EN CAMA MAS ARREGLO DELA UNIDAD , MAS CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>16:50 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO SE RETIRA CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO SIN COMPLICACION SE HACE PRESION EN SITIO DE RETIRO DEL CATETER MAS SE DEJA VENDEJA COMPRESIVO</p> <p>17:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 140MG/DL RECIBE DIETA ORDENADA SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL MAS CAMBIO DE PAÑAL DURANTE EL TURNO</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO MABIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANASTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMIANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRRA MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>18:00 yorlaidis.marimon - YORLAIDIS MARIMON JULIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANASTESIA PERMEABLE PARA RECIBIR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMINANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRRA MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO EN RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>23:59 yorlaidis.marimon - YORLAIDIS MARIMON JULIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA LUBRICACION DE LA PIEL + CAMBIO DE PAÑAL CONTROL DE GLUCOMETRIA 133MG DL SE REALIZA TOMA DE LABORATORIOS SE BAJAN A PROCESAR</p>
2020-08-07	<p>02:25 yorlaidis.marimon - YORLAIDIS MARIMON JULIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DORMIDA ESTABLE EN SU UNIDAD</p> <p>05:59 yorlaidis.marimon - YORLAIDIS MARIMON JULIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL+ LUBRICACION DE LA PIEL CONTROL DE GLUCOMETRIA DE 118MG/DL NSE INFORMA A JEFE EN TURNO QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANASTESIA PERMEABLE PARA RECIBIR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMINANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRRA MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO EN RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>06:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA GLASGO 15/15+ ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS +HEMATOMA + LEVE EDEMA EN AMBOS MIEMBROS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS EXTENSION DE ANESTESIA CERRADA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS + LEVE EDEMA + DIRESIS EXPONTANEA POR PAÑAL + REGION SACRA GLUTEA E INTERGLUTEA INTEGRRA +MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS +FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA + EDEMA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>07:30 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN</p> <p>10:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN 07.30 RECIBE DIETA ORDENADA SIN NINGUNA COMPLICACION SE HACE BAÑO EN CAMA + MASAJE CORPORAL E HIDRATACION DE PIEL SE HACE CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>12:30 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN RECIBE DIETA ORDENADA SIN NINGUNA COMPLICACION SE HACE CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 129MG/DL</p> <p>14:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>16:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>17:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN RECIBE DIETA ORDENADA SIN NINGUNA COMPLICACION SE HACE CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 169MG/DL QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA GLASGO 15/15+ ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS +HEMATOMA + LEVE EDEMA EN AMBOS MIEMBROS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS EXTENSION DE ANESTESIA CERRADA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS + LEVE EDEMA + DIRESIS EXPONTANEA POR PAÑAL + REGION SACRA GLUTEA E INTERGLUTEA INTEGRRA +MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS +FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA + EDEMA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p>

	<p>18:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMIANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRRA MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>20:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL MAS CAMBIO DE PAÑAL</p>
2020-08-08	<p>00:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA QUE ARROJA 172MG/DL SE TOMAN MUESTRAS DE LABORATORIOS ORDENADOS</p> <p>05:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 19MG/DL SE REALIZA HIGIENE ORAL SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES MAS HIDRATACION DE PIEL MAS CAMBIOS DE PAÑALES DURANTE EL TURNO</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMIANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRRA MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMIANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRRA MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>11:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA AUXILIAR EN TURNO, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA ABIERTA MAS ENROJECIDA SE INFORMA A MEDICO EN TURNO.</p> <p>11:30 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE RECIBE VALORACION POR GINECOLOGA EN TURNO, LA CUAL REALIZA CURACIONES EN HERIDA QUIRURGICA MAS REALIZA PUNTOS MARIPOSA CON APOSITOS SECOS Y LIMPIOS.</p> <p>12:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA BAÑO EN CAMA MAS CAMBIO DE PAÑAL MAS ARREGLO DE LA UNIDAD. SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERADA. RECIBE VALORACION POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO EL CUAL DEJA ORDENES A SEGUIR. GLUCOMETRIA: 131 MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO. RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERADA.</p> <p>16:30 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL MAS LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE DURANTE EL TURNO. SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD. CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERADA.</p> <p>17:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>GLUCOMETRIA: 154 MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION CON PUNTOS MARIPOSA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMIANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRRA MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>18:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA GLASGO 15/15+ ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS +HEMATOMA + LEVE EDEMA EN AMBOS MIEMBROS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS EXTENSION DE ANESTESIA CERRADA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION+ EQUIMOSIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS ELIMINNDO SECRESION SEROSA + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE + GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SAGRADO VAGINAL ESCASO + DIRESIS EXPONTANEA POR PAÑAL + REGION SACRA GLUTEA E INTERGLUTEA INTEGRRA +MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS +FEMORAL DERECHO + EQUIMOSIS + EDEMA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>21:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN</p> <p>23:59 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE HIDRATACION DE PIEL+ CAMBIOS DE PAÑAL DURANTE EL TURNO SE TOMAN PARACLINICOS ORDENADO POS MEDICO EN TURNO SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 144 MG/DL</p>
2020-08-09	<p>02:13 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE HIDRATACION DE PIEL+ CAMBIOS DE PAÑAL</p> <p>04:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE HIDRATACION DE PIEL+ CAMBIOS DE PAÑAL</p> <p>05:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE HIDRATACION DE PIEL+ CAMBIOS DE PAÑAL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 120 MG/DL QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA GLASGO 15/15+ ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS +HEMATOMA + LEVE EDEMA EN AMBOS MIEMBROS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS EXTENSION DE ANESTESIA CERRADA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION+ EQUIMOSIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS ELIMINNDO SECRESION SEROSA + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE + GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SAGRADO VAGINAL ESCASO + DIRESIS EXPONTANEA POR PAÑAL + REGION SACRA GLUTEA E INTERGLUTEA INTEGRRA +MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS +FEMORAL DERECHO + EQUIMOSIS + EDEMA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

	<p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS +VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION ELIMINANDO SECRECION SEROSA + DEHISCENCIA EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO EN PAÑAL REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRA HEMATOMA + EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>13:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS RECIBE DIETA ORDENADA SE REALIZA LUBRICACION DE LA PIEL RONDA MEDICA Y DE ESPECIALISTA SE CUMPLEN ORDENES RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE TRANQUILO CONTROL DE GLUCOMETRIA 140 MG DL RECIBE DIETA ORDENADA SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD</p> <p>17:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA LUBRICACION DE LA PIEL CONTROL DE GLUCOMETRIA 92 MG DL RECIBE DIETA ORDENADA QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS +VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION ELIMINANDO SECRECION SEROSA + DEHISCENCIA EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO EN PAÑAL REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRA HEMATOMA + EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE TRANQUILA EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA EN PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS +VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION ELIMINANDO SECRECION SEROSA + DEHISCENCIA EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO EN PAÑAL REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRA HEMATOMA + EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>22:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE SIN NOVEDADES SE REALIZA HIDRATACION DE PIEL CON CREMAS + CAMBIO MDE POSICION SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN + CONTROL DE LIQUIDOS RECIBE TRATAMIENTO POR JEFE EN TURNO</p>
2020-08-10	<p>00:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL QUEDA COMO RESULTADO 108MG/DL</p> <p>00:30 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILA SIN NOVEDADES DORMIDA SE TOMA CONTROL DE SIGNOS + CAMBIO DE POSICION + TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO</p> <p>05:59 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>DURANTE EL TURNO SE REALIZAN VARIOS CAMBIOS DE POSICION + SE HIDRATA PIEL CON CREMAS + CONTROL DE SIGNOS VITALES SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUEDA COMO RESULTADO 128MG/DL QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE TRANQUILA EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA EN PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS +VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION ELIMINANDO SECRECION SEROSA + DEHISCENCIA EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO EN PAÑAL REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRA HEMATOMA + EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, EN CAMA , CONSCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD , EN POSICION SUPINA , AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , TORAX EXPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO + OXIMETRIA DE PULSO , MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS +VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION ELIMINANDO SECRECION CEROSA + DEHISCENCIA EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO EN PAÑAL REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRA, HEMATOMA + EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>08:33 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE QUE RECIBE BAÑO EN CAMA + HIDRATACION CORPORAL RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO RECIBE DIETA INDICADA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE</p> <p>10:03 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA RONDA MEDICA Y DE ENFERMERIA , SE CUMPLEN ORDENES</p> <p>11:18 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE RECANALIZA PACIENTE POR VENCIMIENTO DE VIA PERIFERICA , UN SOLO INTENTO CON CATETER NUMERO 222 , CON EXTENCION DE ANSTECIA CERRADA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO</p> <p>11:30 yenith.yanes - YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA - ENFERMERA (O)</p> <p>SE REALIZA CURACION DE HERIDA QUIRURGICA DONDE SE EVIDENCIAN DESHISCENCIA CON SERCRECION PURULENTA, SE DEJA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS.</p> <p>12:04 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CURACION POR JEFE EN TURNO , EN HERIDA QUIRURGICA POST CESAREA , SE OBSERVA DEHICENCIA DE HERIDA QUIRURGICA+ SALIDA DE LIQUIDO CEROSO Y MATERIAL PURULENTO , SE REALIZA CURACION Y SE CUBRE CON APOSITO LIMPIO Y SECO , SE DEJA CUBIERTO CON FIXOMUR</p> <p>13:36 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE QUE RECIBE DIETA INDICADA SE CAMBIA DE PAÑAL + HIDRATACION CORPORAL PACIENTE QUE RECIBE ORDEN DE TRASLADO A SALA GENERAL 3 PISO ALA NORTE</p> <p>14:48 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE TRASLADA PACIENTE A 3 PISO ALA NORTE , EN SILLA DE RUEDA EN COMPAÑIA DE CAMILLERO Y ENFERMERA , PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , PIEL INTEGRA , VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENCION DE ANESTECIA PARA TRATAMIENTO MEDICO , ZONA SACRA INTEGRA , ELIMINANDO ORINA ESPONTANEA EN PAÑAL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS , EN BUEN ESTADO D ANIMO Y SIGNOS DE ALARMA</p> <p>16:30 iannis.cabarcas - LANNIS MARCELA CABARCAS URBANO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD AL SERVICIO DEL 3PISO AREA DE AISLAMIENTO POR COVID-19" EN COMPAÑIA DE CAMILLERO AUXILIAR DE TURNO Y PERSONAL DE SERVICIOS GENERAL EN SILLA DE RUEDAS PROCEDENTE DE UCI GENERAL .AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CONCIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL , CON PELADURAS EN LABIOS , ICTERCA ,CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIORES CON TAPON VENOSO SIN COMPLICACION, HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y EN MIEMBRO INFERIOR DERCHO HEMATOMA E INMOVIL , HERIDA QUIRURGICA POST CESAREA VENDAJE LIMPIO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE. EN LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN ALTO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERA POR PRESION, SE REALIZA RONDA POR AUXILIA DE ENFERMERA CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE LE INFORMA AL PACIENTE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARADAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS. CONTROL DE SIGNOS VITALES VALORES NORMALES .</p> <p>17:59 iannis.cabarcas - LANNIS MARCELA CABARCAS URBANO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA SE OBSERVA CONSCIENTE Y TRANQUILO RONDA POR MEDICINA INTERNA DEJO EN SU UNIDAD,BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE PERSONAL DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 leslibeth.robles - LESLIBETH ROBLES MELENDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, GUARDANDO REPOSO EN SU UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MITIGAR RIESGO DE CAIDAS AL EXAMEN FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA EN REGALRES CONDICIONES GENERALEES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ICTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS,YULCERAS BUCALES CON TEJIDO CICATRICAL,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO,HERIDA QUIRUGICA DE POP DE CESAREA RECIBIENDO CURACIONES POR ENFERMERIA,DIUREIS ESPONTANEA,HEMATOMA EN REGION FEMORAL CON APOSITOS LIMPIOS DE RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL</p>

	<p>INTEGRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO BAJO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN</p>
2020-08-11	<p>05:59 leslibeth.robles - LESLIBETH ROBLES MELENDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO RONDA POR ENFERMERIA SE OBSERVA CONSCIENTE Y TRANQUILA RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO PASA TURNO SIN COMPLICACION DEJO EN SU UNIDAD,TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE,CON ACCESO VENOSO PERMEABLE ,BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE PERSONAL DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 vanessa.batista - VANESSA BATISTA GONZALEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, GUARDANDO REPOSO EN SU UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MITIGAR RIESGO DE CAIDAS AL EXAMEN FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ICTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS,Y ULCERAS BUCALES CON TEJIDO CICATRICIAL,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO,HERIDA QUIRUGICA DE POP DE CESAREA RECIEBIENDO CURACIONES POR ENFERMERIA,DIUREIS ESPONTANEA,HEMATOMA EN REGION FEMORAL CON APOSITOS LIMPIOS DE RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO BAJO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN</p> <p>08:21 vanessa.batista - VANESSA BATISTA GONZALEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA SE ADMINISTRA MEDICAMENTO PACUIENTE ESTABLE RONDA POR MEDICO ENCONTRANDO PACIENTE STABLE.</p> <p>09:00 vanessa.batista - VANESSA BATISTA GONZALEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA MEDICO ORDENA TRASLADO AL SUR PISO 3</p> <p>16:45 vanessa.batista - VANESSA BATISTA GONZALEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE TRASLADA PACIENTE AL PISO 3 SUR EN COMPAÑIA DE CAMILLERO Y FUMIGADOR PACIENTE SE OBSRVA TRANQUILA .EN BUEN ESTADO CON VIA PERIFERICA PERMEABLE EN BUENAS CONDIONES GENERALES</p> <p>17:59 berlis.julio - BERLIS YOHANA JULIO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO ADULTA MAYOR DE EDAD EN CAMILLA TRANQUILA EN COMPAÑIA DE CAMILLERO Y AUXILIAR DE TURNO EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONSCIENTE Y ORIENTADA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ICTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y ULCERAS BUCALES CON TEJIDO CICATRICIAL,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO HERIDA QUIRUGICA DE POP DE CESAREA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS EDEMA GENERALIZADO VENDAJE ELASTICO EN MIEMBROS INFERIORES PENDIENTE VALORACION POR MEDICO GENERALEN TURNO PRESENTA RIESGO BAJO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRADOS RONDA POR ENFERMERIA RECIBE DIETA QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD TRANQUILO EN COMPAÑAI DE FAMILIAR PASANDO BUEN TUTNO</p> <p>18:00 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA recibo paciente femenina de 36 años de edad e el servicio de hospitalizacion 3 sur en su unidad , en compañía de familiar , con diagnostico anotados en la historia clinica ,tolerando oxigeno a medio ambiente , con vena canalizada en miembro superior izquierdo conectado a extensio de anestesia para recibir medicamentos iv , eliminando espontaneamente en pañal , extremidades simetricas sin edemas se observa paciente con zonas de equimosis en partes del cuerpo + palidez generalizada , alto riesgo en la de braden , bajo riesgo en la de downton</p> <p>20:16 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA control de signos vitales se realiza cambio de pañal por motivo de realizar paciente deposicion</p> <p>22:07 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA se realiza cambio de pañal diuresis (+) recibe medicamentos en turno se sangra paciente para muestra de bilirubina control</p>
2020-08-12	<p>00:31 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA se le realiza cambio de pañal</p> <p>05:45 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA se realiza baño en ducha se realiza curacion de heridas</p> <p>05:46 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA control de ingeridos 410 elimina 3 pañales en 12 horas</p> <p>05:59 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA ronda por enfermeria paciente tranquilo en su unidad recibe medicamentos en turno baño en cama queda paciente en su unidad tranquila sin familiar tolerando oxigeno a medio ambiente , queda bajo observacion medica y de enfermeria</p> <p>06:00 daniela.muñoz - DANIELA MUÑOZ DE LA ESPRIELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN SU UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS AL EXAMEN FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ICTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE ,Y ULCERAS BUCALES CON TEJIDO CICATRICIAL,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO,HERIDA QUIRUGICA DE POP DE CESAREA RECIEBIENDO CURACIONES POR ENFERMERIA,DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO BAJO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>AUX CELINA MADERA</p> <p>17:50 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA SE REALIZA RONDA DE ESPECIALISTA Y MEDICO EN TURNO LA CUAL DEJA ORDENES A SEGUIR SE ADMINISTRA DIETA ORDENADA Y TOLERA CON AGRADO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO....</p> <p>18:00 delsy.salgado - DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p>
2020-08-13	<p>05:59 delsy.salgado - DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICAS SE ADMINISTRAN TRATAMIENTO ORDENADO POR ORDEN MEDICO SE REALIZA CURACION POR JEFE EN TURNO QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO,+ AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO</p> <p>06:10 betty.lamadrid - BETTY LAMADRID CUAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON</p>

	<p>BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN. SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS. CONNTROL DE LIQUIDO.</p> <p>17:59 betty.lamadrid - BETTY LAMADRID CUAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA SE REALIZA RONDA DE ESPECIALISTA Y MEDICO EN TURNO LA CUAL DEJA ORDENES A SEGUIR SE ADMINISTRA DIETA ORDENADA Y TOLERA CON AGRADO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO....</p> <p>18:00 yennifer.martinez - YENNIFER MARTINEZ ACEVEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRÁ, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN. SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS. CONTROL DE LIQUIDOS.</p>
2020-08-14	<p>05:59 yennifer.martinez - YENNIFER MARTINEZ ACEVEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO SE TOMAN SIGNOS VITALES INGERIERE 300 ELIMINA 3 PAÑALES QUEDA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA EN EL TURNO ENTRANTE. ELIMINANDO EXPONTANIA EN PAÑAL</p> <p>06:00 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRÁ, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN. SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS. CONTROL DE LIQUIDOS.</p> <p>17:59 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO RECIBE DIETA POR VIA ORAL CON AGRADO SE REALIZA RONDA POR ESPECIALISTA + MEDICO GENERAL + JEFE EN TURNO SE REALIZA CAMBIO DE SABANA RECIBE DIETA POR VIA ORAL CON AGRADO QUEDA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRÁ, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN.</p>
2020-08-15	<p>06:00 delsy.salgado - DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRÁ, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>17:59 delsy.salgado - DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICAS SE ADMINISTRAN TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO RECIBE DIETA ORDENADA SIN COMPLICACIONES SE REALIZA RONDA MEDICA POR ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES POR CUMPLIR QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO,+ AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO.</p> <p>18:00 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRÁ, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES EN LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO DE PADECER CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN. BAJO RIESGO DE PADECER ULCERAS POR PRESION SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS. CONTROL DE LIQUIDOS RONDA POR ENFERMERIA</p>
2020-08-16	<p>05:59 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS QUEDA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRÁ, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO DE PADECER CAIDAS A LA ESCALA DE BRADEN. BAJO RIESGO DE PADECER ULCERAS POR PRESION SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS. CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS</p> <p>17:49 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE EMFERMERIA SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SE REALIZA RONDA MEDICA Y ESPECIALISTA EN TURNO EL CUAL DEJA ORDENES ASEGUIR RECIBE DIETA ORDENADA LA CUAL TOLERA CON AGRADO SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA SE CANALIZA PACIENTE POR VENCIMIENTOS Y CAMBIOS DE EQUIPOS QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLEND OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO</p> <p>18:00 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN</p>

	<p>REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN CURACION POR ENFERMERIA CURACION POR CLINICA DE SIDA TERAPIA FISICA</p>
2020-08-17	<p>05:59 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO SE TOMAN SIGNOS VITALES QUEDA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD ,CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA EN EL TURNO ENTRANTE. ELIMINANDO EXPONTANIA PACIENTE RESPIRANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE GLUCOMETRIA PRE 21 CURACION POR ENFERMERIA TERAPIA FISICA</p> <p>06:15 betty.lamadrid - BETTY LAMADRID CUAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALISADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HERIDA QUIRURGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA. PENDIENTE DOPLER DE BASOS VENOSOS . CONTROL DE LIQUIDOS . SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS</p> <p>18:00 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALISADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HERIDA QUIRURGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMUL, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>18:00 betty.lamadrid - BETTY LAMADRID CUAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO SE TOMAN SIGNOS VITALES QUEDA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD ,CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA EN EL TURNO ENTRANTE. ELIMINANDO EXPONTANIA PACIENTE RESPIRANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE DEJO PACIENTE BAJO OBSEVACION MEDICO Y PERSONAL DE ENFERMERIA</p>
2020-08-18	<p>05:50 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA OBSERVANDO PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD CONTROL DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ESTABLE EN SU UNIDAD QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONSCIENTE ORIENTADO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON VIA PERIFERICA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO BAJO OBSERVACION MEDICA +AUXILIAR MAS COMPAÑIA DE FAMILIAR</p> <p>06:00 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALISADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HERIDA QUIRURGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES EN LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN BAJO RIESGO DE PADECER ULCERAS POR PRRESION CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA. SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS</p> <p>17:59 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO RECIBE DIETA POR VIA ORAL CON AGRADO SE REALIZA RONDA POR ESPECIALISTA + MEDICO GENERAL + JEFE EN TURNO SE REALIZA CAMBIO DE SABANA RECIBE DIETA POR VIA ORAL CON AGRADO QUEDA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALISADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES EN LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN BAJO RIESGO DE PADECER ULCERAS POR PRRESION</p>
2020-08-19	<p>05:59 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO QUEDA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 yennifer.martinez - YENNIFER MARTINEZ ACEVEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES EN LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN BAJO RIESGO DE PADECER ULCERAS POR PRRESION RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>18:00 yennifer.martinez - YENNIFER MARTINEZ ACEVEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA OBSERVANDO PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD CONTROL DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ESTABLE EN SU UNIDAD QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONSCIENTE ORIENTADO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON VIA PERIFERICA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO BAJO OBSERVACION MEDICA +AUXILIAR MAS COMPAÑIA DE FAMILIAR</p>
2020-08-20	<p>05:59 elvira.hernandez - ELVIRA ROSA HERNANDEZ CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 18:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA , TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES EN LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN BAJO RIESGO DE PADECER ULCERAS POR PRRESION RONDA POR ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES PACIENTE CON TEMPERATURA DE 38.14 SE REGISTRA EN GRAFICA Y SE INFORMA A JEFE MEDICO TRATANTE EN TURNO QUIEN VALORA Y DEJA ORDENES PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO SE REALIZA HEMOCULTIVOS POR DOS + HEMOGRAMA, PCR, GASES ARTERIALES, LACTATO SERICO SE ROTULA Y SE BAJA A LABORATORIO QUEDA PENDIENTE REPORTE RONDA POR ENFERMERIA SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CONTROL DE INGERIDOS Y ELIMINADOS CONTROL DE TEMPERATURA SE REGISTRA EN GRAFICA</p>

	<p>06:00 QUEDA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALISADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMUL ,DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>17:50 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO</p> <p>SE REALIZA RONDA MEDICA Y ESPECIALISTA LA CUAL DEJA ORDENES A SEGUIR</p> <p>SE ENTREGA DIETA LA CUAL TOLERA CON AGRADO</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO.</p> <p>18:00 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN CONPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO + SSN A 70CC POR HORA , DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>CURACION POR ENFERMERIA</p> <p>CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>TERAPIA FISICA</p> <p>P 2UNIDAD DE DREN</p>
2020-08-21	<p>05:59 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA + PASANDO SSN A 70CC POR HORA , CON SIGNOS DE FLEBITIS.</p> <p>BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>TOMA DE SIGNOS</p> <p>TERAPIA FISICA</p> <p>CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>06:00 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN CONPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO + SSN A 70CC POR HORA , DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON</p> <p>BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>TERAPIA FISICA</p> <p>P 2UNIDAD DE DREN</p> <p>17:59 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA + PASANDO SSN 500CC A 60CC/ HORA, CON SIGNOS DE FLEBITIS.</p> <p>BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>TOMA DE SIGNOS</p> <p>TERAPIA FISICA</p> <p>CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>TOMA DE CULTIBO DE SECRECIONES</p> <p>18:00 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALISADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMUL ,DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p>
2020-08-22	<p>05:50 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE EMFERMERIA</p> <p>SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ,ALCUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO</p> <p>06:00 lorena.estrada - LORENA ESTRADA TATIS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN SU UNIDAD HOZPITALARIA EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA , CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICO ORDENADO, PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% A RAZON DE 70CC/H HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMUR ,DIUREIS ESPONTANEA, RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>17:58 lorena.estrada - LORENA ESTRADA TATIS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE BURETROL + EQUIPO MACRO POR VENCIMIENTO</p> <p>RONDA POR MEDICO ESPECIALISTA QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUEN TURNO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CON ACESO VENOSO PERMEABLE EN EL MIEMBRO SUPERIOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS.</p> <p>BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN CONPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO + SSN A 70CC POR HORA , DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON</p> <p>BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>TERAPIA FISICA</p> <p>P 2UNIDAD DE DREN</p>
2020-08-23	<p>05:59 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUEN TURNO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CON ACESO VENOSO PERMEABLE EN EL MIEMBRO SUPERIOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS.</p> <p>BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN CONPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO + SSN A 70CC POR HORA , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>TERAPIA FISICA</p> <p>P ECO DE TEJIDO BLANDO</p> <p>CONTROL DE LIQUIDO</p> <p>17:59 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR , TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA + PASANDO SSN A 70CC POR HORA , CON SIGNOS DE FLEBITIS.</p> <p>BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>TOMA DE SIGNOS</p>

	<p>TERAPIA FISICA CURACION POR CLINICA DE HERIDA COMTROL DE LIQUIDO PASO BUEN TURNO</p> <p>18:00 lorena.estrada - LORENA ESTRADA TATIS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN SU UNIDAD HOZPITALARIA EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA , CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICO ORDENADO, PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% A RAZON DE 70CC/H HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBLICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMUR, DIUREIS ESPONTANEA, RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p>
2020-08-24	<p>05:58 lorena.estrada - LORENA ESTRADA TATIS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION SE TOMAN MUESTRAS DE PARACLINICOS MEDICO ORDENADOS SE BAJAN A LABORATORIO QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUENA NOCHE, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CON ACESO VENOSO PERMEABLE EN EL MIEMBRO SUPERIOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS. PASANDO SOLUCION SALINA A RAZON DE 70CC/H BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO + SSN A 70CC POR HORA , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA P ECO DE TEJIDO BLANDO</p> <p>17:50 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SE REALIZA RONDA MEDICA +ESPECIALISTA SE CANALIZA PACIENTE POR VENCIMIENTO SE REALIZA LA ENTREGA D DIETA ORDENADA LA CUAL TOLERA CON AGRADO QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE AL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO</p> <p>18:00 delsy.salgado - DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA P ECO DE TEJIDO BLANDO COMTROL DE LIQUIDO</p>
2020-08-25	<p>05:59 delsy.salgado - DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUEN TURNO , CANALIZADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS. BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA TOMA DE SIGNOS CONTROL DE LIQUIDO ALEJANDRA ZUÑIGA AUX ECO DE TEJIDO BLANDO CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>06:00 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO + SSN A 70CC POR HORA , DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAS, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN TERAPIA FISICA P ZUNIDAD DE DREN</p> <p>17:59 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUEN TURNO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CON ACESO VENOSO PERMEABLE EN EL MIEMBRO SUPERIOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS. BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA +CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p>
2020-08-26	<p>05:50 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO</p> <p>06:00 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES EN LA ESCALA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO BAJO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA</p> <p>17:59 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRANDO EN GRAFICA RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION ALGUNA RECIBE DIETA ORDENADA SIN COMPLICACION ALGUNA RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD CONTROL DE INGERIDOS Y ELIMINADOS SE REALIZA RONDA MEDICO POR ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES POR CUMPLIR QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD DESPIERTO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA YCUIDADO DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES EN LA ESCALA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO BAJO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA</p>
2020-08-27	<p>05:59 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

	<p>RONDA POR ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION CONTROL DE INGERIDOS Y ELIMINADOS QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUEN TURNO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE CON ACESO VENOSO PERMEABLE EN EL MIEMBRO SUPERIOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS. BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN CONPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA CONTROL DE LIQUIDO</p> <p>17:59 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION CONTROL DE INGERIDOS Y ELIMINADOS QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUEN TURNO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA , SIN SIGNOS DE FLEBITIS. BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA TERAPIA FISICA CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>18:00 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES EN LA ESCALA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO BAJO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA</p>
2020-08-28	<p>05:59 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROLDE SIGNOS VITALES RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION ALGUNA RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD CONTROL DE INMGERIDOS Y ELIMINADOS RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD DESPIERTA TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON ACCESO VENOSO PERMEABLE QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 yesicapaola.martinez - YESICA PAOLA MARTINEZ RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO ADULTA EN SU UNIDAD EN CAMA POSICION DECUBITO DORSAL CON BARANDAS SEGURAS CONCIENTE ORIENTADA AL SALUDO MANIFESTO SENTIRSE ESTABLE EN SALUD SE OBSERVA PALIDES GENERALIZADA CUELLO MOVIL SIMETRICO ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION MAS VENA CANALIZADA EN EL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENCION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO. EN LA ESCALA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>14:50 yesicapaola.martinez - YESICA PAOLA MARTINEZ RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRAO CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO EL CUAL TOLERO ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO QUIEN DA ORDENES LAS CUALES SE CUMPLEN DECIDEN DAR DE ALTA SE REALIZAN PASOS A SEGUIR A SU DE ALTA. RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRAO PACIENTE QUE SE LE HACE ENTREGA DE EPICRIS ORDENES MEDICAS Y CONTROL DE CITAS ORDENADO POR MEDICO SE PASA HISTORIA CLINICA A FACTURACION QUIEN LE HACE ENTREGA DE BOLETA DE SALIDA SE DESCANALIZA Y ES TRASLADADO EN SILLA DE RUEDA ACOMPAÑADO DE CAMILLERO MAS FAMILIAR.</p>

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC																		
FECHA	HORA	F.C.F	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	ASC	IMC
2020-08-28	08:00:00	--	88	22	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.20	--	--	--	--	0	0
2020-08-27	22:43:00	--	75	22	--	--	--	0	120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	--	0	0
2020-08-27	17:59:00	--	--	--	--	--	--	0	120 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION	INGIERE 400CC + ELIMINA 240CC EN 12 HORA																	
2020-08-27	15:15:00	--	99	20	--	--	--	0	100 / 70	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.20	--	--	--	--	0	0
2020-08-27	04:59:00	--	--	--	--	--	--	0	100 / 70	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION	CONTROL DE INGERIDOS QUEDANDO EN 400CC Y ELIMINA 320CC																	
2020-08-26	19:17:00	--	80	20	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-26	17:59:00	--	--	--	--	--	--	0	120 / 70	--	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	1	--	0	0
OBSERVACION	CONTROL DE INGERIDOS Y ELIMINADOS INGIERE 750CC ELIMINA 750CC EN 12 HORAS																	
2020-08-26	08:09:00	--	80	20	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	--	0	0
2020-08-25	20:27:00	--	80	20	--	--	--	0	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-25	06:58:00	--	80	20	--	--	--	0	110 / 70	83	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	37.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-24	23:31:00	--	75	20	--	--	--	0	100 / 70	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.90	--	--	--	--	0	0
2020-08-24	07:34:00	--	80	20	--	--	--	0	110 / 80	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-23	17:59:00	--	--	--	--	--	--	0	110 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION	INGIERR 350CC + ELIMINA 240CC EN 12H																	
2020-08-23	17:39:00	--	70	20	--	--	--	0	100 / 70	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-22	20:13:00	--	80	20	--	--	--	0	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	--	0	0
2020-08-22	16:50:00	--	88	22	--	--	--	0	110 / 80	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-21	20:02:00	--	80	20	--	--	--	0	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.70	--	--	--	--	0	0
2020-08-21	17:04:00	--	80	20	--	--	--	0	120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	--	0	0
2020-08-21	05:59:00	--	--	--	--	--	--	0	120 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION	INGIERE 120CC +ELIMINA 120CC EN 12H																	
2020-08-20	23:13:00	--	65	20	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	38.10	--	--	--	--	0	0
2020-08-20	07:14:00	--	78	19	--	--	--	0	130 / 80	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.70	--	--	--	--	0	0
2020-08-20	00:03:00	--	71	20	--	--	--	381	100 / 80	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	--	0	0
2020-08-19	17:15:00	--	80	21	--	--	--	0	100 / 90	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	38.80	--	--	--	--	0	0
2020-08-19	08:00:00	--	81	21	--	--	--	0	100 / 80	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	--	0	0
2020-08-19	05:36:00	--	--	--	--	--	--	0	100 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION	SE REALIZA INGERIDOS DE 100CC Y ELIMINADOS DE 1 PAÑAL																	
2020-08-18	19:52:00	--	80	20	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-18	12:26:00	--	82	20	--	--	--	0	120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	--	0	0
2020-08-18	05:18:00	--	--	20	--	--	--	0	120 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION	SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA 115MG/DL SE UTILIZA UNA LANCETA Y UNA TIRILLA																	
2020-08-18	05:00:00	--	--	20	--	--	--	0	120 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION	INGIERE 150 ELIMINA 400 EN 12 HORAS																	
2020-08-17	21:00:00	--	--	20	--	--	--	0	120 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION	SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA 98MG/DL SE UTILIZA UNA LANCETA Y UNA TIRILLA																	
2020-08-17	20:11:00	--	80	20	--	--	--	0	130 / 80	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.90	--	--	--	--	0	0
2020-08-17	05:59:00	--	--	--	--	--	--	0	130 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION	INGIERE 150CC + ELIMINA240CC EN 12H																	
2020-08-17	00:38:00	--	74	20	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.90	--	--	--	--	0	0
2020-08-16	16:21:00	--	--	20	--	--	--	0	110 / 60	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION	se realiza control de glucometria 150MG/DL se utiliza una lanceta y una tirilla																	

PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	76.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	16:00:00	-- 106	24 -- --	80,00	0 101 / 66	77	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	90.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	77.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	15:00:00	-- 111	20 -- --	80,00	0 110 / 55	73	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.10	--	-- --	91.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	73.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	14:00:00	-- 106	18 -- --	80,00	0 102 / 58	72	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	-- --	92.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	72.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	12:59:00	-- 100	24 -- --	80,00	0 110 / 61	77	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.10	--	-- --	91.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	77.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	12:00:00	-- 107	11 -- --	80,00	0 107 / 63	77	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	92.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	77.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		glucometria control 140mg/dl											
2020-08-09	11:00:00	-- 113	23 -- --	80,00	0 105 / 59	74	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	92.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	74.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	10:00:00	-- 103	29 -- --	80,00	0 142 / 58	86	Miembro Superior Derecho(NINV)			35.90	--	-- --	91.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	86.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	09:00:00	-- 87	27 -- --	80,00	0 111 / 64	79	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	-- --	90.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	08:00:00	-- 62	26 -- --	80,00	0 117 / 55	75	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.10	--	-- --	91.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	75.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	07:00:00	-- 72	19 -- --	80,00	0 124 / 63	83	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	91.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	83.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	05:59:00	-- 94	24 -- --	80,00	0 126 / 54	78	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.10	--	-- --	92.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	78.00	120.0000	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		se realiza contro de glucometria valor120mg dl se utiliza lanceta+tirilla											
2020-08-09	05:00:00	-- 94	23 -- --	80,00	0 126 / 68	87	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.10	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	87.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	04:00:00	-- 86	26 -- --	80,00	0 127 / 64	85	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	90.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	03:00:00	-- 96	20 -- --	80,00	0 104 / 59	74	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	74.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	02:00:00	-- 89	17 -- --	80,00	0 121 / 65	83	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	83.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	01:00:00	-- 90	16 -- --	80,00	0 110 / 57	74	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	74.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	00:01:00	-- 90	15 -- --	80,00	0 112 / 59	76	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	76.67	144.0000	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		se realiza control de glucometria valor144mg/dl se utiliza lanceta+tirilla											
2020-08-08	22:00:00	-- 90	18 -- --	80,00	0 111 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	83.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	21:00:00	-- 90	18 -- --	80,00	0 120 / 63	82	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	20:00:00	-- 101	13 -- --	80,00	0 126 / 53	77	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	77.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	19:00:00	-- 102	25 -- --	80,00	0 124 / 66	85	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	85.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	18:00:00	-- 105	27 -- --	80,00	0 115 / 71	85	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	85.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		se realiza glucometria de control queda como resultado 154mg/dl											
2020-08-08	17:00:00	-- 103	22 -- --	80,00	0 105 / 67	79	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- --	90.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	16:00:00	-- 103	25 -- --	80,00	0 111 / 69	83	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- --	92.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	83.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	15:00:00	-- 100	26 -- --	80,00	0 114 / 78	90	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- --	91.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	90.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	14:00:00	-- 107	25 -- --	80,00	0 103 / 61	75	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- --	92.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	75.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	13:00:00	-- 104	30 -- --	80,00	0 109 / 69	82	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	91.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	82.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	12:00:00	-- 110	36 -- --	80,00	0 115 / 73	87	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	91.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	87.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBSERVACION		se realiza glucometria de control queda como resultado 131mg/dl																		
2020-08-08	11:00:00	--	111	27	--	--	80,00	0	132 / 74	93	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	10:00:00	--	116	21	--	--	80,00	0	116 / 64	81	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.50	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	09:00:00	--	100	18	--	--	80,00	0	112 / 65	80	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.30	--	--	--	91.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	08:00:00	--	93	41	--	--	80,00	0	114 / 72	86	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	07:00:00	--	66	40	--	--	80,00	0	140 / 80	100	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	05:59:00	--	88	24	--	--	--	0	114 / 64	80	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	05:00:00	--	90	21	--	--	--	0	115 / 70	85	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	04:00:00	--	90	21	--	--	--	0	117 / 67	83	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	03:00:00	--	95	24	--	--	--	0	113 / 64	80	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	02:00:00	--	78	26	--	--	--	0	113 / 70	84	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	01:00:00	--	85	20	--	--	--	0	115 / 57	76	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	00:00:00	--	90	22	--	--	--	0	100 / 62	74	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	23:00:00	--	93	22	--	--	--	0	111 / 58	75	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	22:00:00	--	91	17	--	--	--	0	116 / 76	89	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	21:00:00	--	89	20	--	--	--	0	120 / 74	89	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	20:00:00	--	109	26	--	--	--	0	133 / 75	94	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	19:00:00	--	106	24	--	--	--	0	125 / 55	78	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	17:59:00	--	100	19	--	--	80,00	0	128 / 72	90	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		se realiza control de glucometria valor169mg/dl se utiliza lanceta+tirilla																		
2020-08-07	17:00:00	--	120	20	--	--	80,00	0	122 / 70	87	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	--	--	91.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	16:00:00	--	148	22	--	--	80,00	0	122 / 66	84	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	--	--	91.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	15:00:00	--	106	21	--	--	80,00	0	124 / 60	81	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	14:00:00	--	100	20	--	--	81,00	0	126 / 78	94	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	13:00:00	--	100	20	--	--	80,00	0	132 / 79	96	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	12:00:00	--	96	24	--	--	80,00	0	120 / 73	88	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.10	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		se realiza control de glucometria valor126 mg/dl se utiliza lanceta+tirilla																		
2020-08-07	11:00:00	--	90	20	--	--	80,00	0	96 / 42	60	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.10	--	--	--	89.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	10:00:00	--	102	16	--	--	80,00	0	120 / 55	76	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.10	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	09:00:00	--	100	20	--	--	80,00	0	121 / 62	81	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	08:00:00	--	98	22	--	--	80,00	0	115 / 75	88	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	07:00:00	--	102	22	--	--	80,00	0	116 / 76	89	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--

2020-08-07	05:59:00	--	96	22	--	--	80,00	0	131 / 82	98	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	87.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	98.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION		glucometria conterol 118mg/dl																
2020-08-07	05:00:00	--	97	24	--	--	80,00	0	129 / 64	85	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.40	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-07	04:00:00	--	90	26	--	--	80,00	0	122 / 67	85	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.60	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-07	03:00:00	--	89	15	--	--	80,00	0	126 / 60	82	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	85.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-07	02:00:00	--	95	12	--	--	80,00	0	133 / 69	90	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	88.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	90.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-07	01:00:00	--	91	15	--	--	80,00	0	116 / 62	80	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.30	--	--	--	84.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	80.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	23:59:00	--	95	16	--	--	80,00	0	124 / 62	82	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	80.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION		GLUCOMETRIA CONTROL 133MG/DL																
2020-08-06	23:00:00	--	100	16	--	--	80,00	0	125 / 65	85	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.30	--	--	--	87.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	22:00:00	--	93	20	--	--	80,00	0	132 / 67	88	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	86.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	88.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	21:00:00	--	93	29	--	--	80,00	0	123 / 68	86	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.50	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	86.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	20:00:00	--	104	23	--	--	80,00	0	159 / 69	99	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.40	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	99.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	18:59:00	--	115	29	--	--	80,00	0	169 / 77	107	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	83.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	107.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	17:59:00	--	112	22	--	--	--	0	136 / 76	96	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	96.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	17:00:00	--	115	29	--	--	--	0	138 / 69	92	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	92.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	15:00:00	--	112	21	--	--	--	0	141 / 66	91	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	91.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	14:00:00	--	113	23	--	--	--	0	149 / 65	93	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	93.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	13:00:00	--	111	24	--	--	--	0	148 / 69	95	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	95.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	12:00:00	--	95	18	--	--	--	0	161 / 68	99	Miembro Superior Derecho(NINNV)	--	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	99.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	11:00:00	--	63	26	--	--	--	0	122 / 67	85	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	10:00:00	--	50	26	--	--	--	0	115 / 70	85	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	09:00:00	--	100	25	--	--	--	0	185 / 78	113	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	113.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	08:00:00	--	96	27	--	--	--	0	191 / 73	112	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	112.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	05:59:00	--	84	18	--	--	80,00	0	142 / 66	91	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	91.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION		se realiza glucometria de control queda como resultado 141mg/dl																
2020-08-06	05:00:00	--	75	16	--	--	80,00	0	168 / 62	97	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	97.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	04:00:00	--	76	21	--	--	80,00	0	150 / 68	95	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	95.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	03:00:00	--	87	26	--	--	80,00	0	172 / 66	101	Miembro Inferior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	101.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	02:00:00	--	85	29	--	--	80,00	0	151 / 65	93	Miembro Inferior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	93.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	01:00:00	--	90	33	--	--	80,00	0	143 / 65	91	Miembro Inferior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	91.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	00:00:00	--	83	24	--	--	80,00	0	162 / 63	96	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	96.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					

OBSERVACION		se realiza glucometria de control queda como resultado 155mg/dl																		
2020-08-05	23:00:00	--	84	21	--	--	80,00	0	147 / 69	95	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)			36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	22:00:00	--	81	29	--	--	80,00	0	151 / 72	98	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)			36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	21:00:00	--	74	17	--	--	80,00	0	160 / 69	99	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	20:00:00	--	73	14	--	--	80,00	0	165 / 71	102	Miembro Inferior Izquierdo(NINNV)			36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	19:00:00	--	80	32	--	--	80,00	0	160 / 78	105	Miembro Inferior Izquierdo(NINNV)			36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	17:59:00	--	98	16	--	--	--	0	171 / 83	112	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.40	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	17:33:00	--	--	--	--	--	--	0	171 / 83	--	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		CONTROL DE GLUCOMETRIA 166 MG DL																		
2020-08-05	16:59:00	--	73	16	--	--	80,00	0	163 / 82	109	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.10	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	16:00:00	--	75	15	--	--	80,00	0	160 / 83	108	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.30	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	15:00:00	--	136	23	--	--	80,00	0	150 / 86	107	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.50	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	14:00:00	--	89	32	--	--	80,00	0	141 / 68	92	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.30	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	13:00:00	--	87	31	--	--	80,00	0	144 / 71	95	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	11:59:00	--	90	30	--	--	80,00	0	136 / 72	93	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.40	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		GLUCOMETRIA CONTROL 152MG/DL																		
2020-08-05	11:00:00	--	94	20	--	--	80,00	0	135 / 82	99	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.10	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	10:00:00	--	81	31	--	--	80,00	0	137 / 78	97	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.70	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	09:00:00	--	82	30	--	--	80,00	0	117 / 81	93	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	08:00:00	--	90	20	--	--	80,00	0	141 / 70	93	Miembro Superior Derecho(NINNV)			35.90	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	07:00:00	--	91	21	--	--	80,00	0	128 / 62	84	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.10	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	05:59:00	--	82	28	--	--	80,00	0	139 / 61	87	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 155MG/DL																		
2020-08-05	05:00:00	--	82	25	--	--	80,00	0	125 / 72	89	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	04:00:00	--	100	20	--	--	80,00	0	133 / 63	86	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	03:00:00	--	97	19	--	--	80,00	0	130 / 61	84	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	02:00:00	--	88	18	--	--	80,00	0	134 / 59	84	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	01:00:00	--	88	36	--	--	80,00	0	130 / 68	88	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	00:00:00	--	101	29	--	--	80,00	0	125 / 56	79	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 162MG/DL																		
2020-08-04	23:00:00	--	79	18	--	--	80,00	0	138 / 70	92	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	22:00:00	--	84	15	--	--	80,00	0	139 / 72	94	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	21:00:00	--	93	13	--	--	80,00	0	146 / 68	94	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	20:00:00	--	80	23	--	--	80,00	0	158 / 72	100	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	94.00	0	0

PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	100.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	19:00:00	-- 91	28 -- --	80,00	0	135 / 83	100	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.20	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	100.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	17:59:00	-- 82	24 -- --	80,00	0	141 / 74	96	Miembro Inferior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	96.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		GLUCOMETRIA: 152MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.											
2020-08-04	17:00:00	-- 88	19 -- --	80,00	0	136 / 77	96	Miembro Inferior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	96.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	16:00:00	-- 89	21 -- --	80,00	0	146 / 71	96	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	96.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	15:00:00	-- 88	15 -- --	80,00	0	135 / 55	81	Miembro Inferior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	81.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	14:00:00	-- 90	20 -- --	80,00	0	135 / 56	82	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	82.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	13:00:00	-- 84	17 -- --	80,00	0	138 / 56	83	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	83.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	12:00:00	-- 78	21 -- --	80,00	0	140 / 66	90	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	90.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		GLUCOMETRIA: 142MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.											
2020-08-04	11:00:00	-- 77	20 -- --	80,00	0	129 / 61	83	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	83.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	10:00:00	-- 71	23 -- --	80,00	0	124 / 57	79	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	09:00:00	-- 93	21 -- --	80,00	0	117 / 57	77	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	77.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	08:00:00	-- 96	20 -- --	80,00	0	120 / 51	74	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	94.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	74.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	07:00:00	-- 94	36 -- --	80,00	0	119 / 51	73	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	94.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	73.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	05:59:00	-- 96	18 -- --	--	0	110 / 50	70	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	70.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	05:00:00	-- 106	17 -- --	--	0	109 / 52	71	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	71.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	04:00:00	-- 94	20 -- --	--	0	109 / 50	69	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	69.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	03:00:00	-- 95	24 -- --	--	0	113 / 57	75	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	75.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	02:00:00	-- 105	26 -- --	--	0	116 / 51	72	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	72.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	01:00:00	-- 107	29 -- --	--	0	118 / 56	76	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	76.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	00:00:00	-- 108	19 -- --	--	0	118 / 52	74	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	74.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	23:00:00	-- 104	19 -- --	--	0	112 / 98	102	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	102.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	22:00:00	-- 98	22 -- --	--	0	114 / 53	73	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	97.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	73.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	20:59:00	-- 85	21 -- --	--	0	125 / 65	85	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	20:00:00	-- 98	22 -- --	--	0	125 / 66	85	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	85.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	19:00:00	-- 86	18 -- --	--	0	108 / 67	80	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	80.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	17:59:00	-- 92	22 -- --	80,00	0	117 / 60	79	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.00	214.0000	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		se realiza control de glucometria valor 214mg/dl se utiliza lanceta+tirilla											
2020-08-03	17:00:00	-- 96	21 -- --	80,00	0	118 / 57	77	Miembro Superior Derecho(NINV)		--	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	77.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	16:00:00	-- 87	17 -- --	80,00	0	115 / 55	75	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.20	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	75.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	15:00:00	-- 82	16 -- --	80,00	0	111 / 53	72	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0

PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	72.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	14:00:00	-- 103	12 -- --	80,00	0 120 / 62	81	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.30	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	81.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	13:00:00	-- 101	14 -- --	80,00	0 127 / 64	85	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	12:01:00	-- 82	14 -- --	80,00	0 121 / 59	79	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.67	187.0000	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		se realiza control de glucometria valor 187mg/dl se utiliza lanceta+tirilla											
2020-08-03	11:00:00	-- 87	16 -- --	80,00	0 124 / 56	78	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	78.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	10:00:00	-- 81	15 -- --	80,00	0 126 / 60	82	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	09:00:00	-- 91	22 -- --	80,00	0 132 / 80	97	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	97.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	08:00:00	-- 108	22 -- --	80,00	0 147 / 77	100	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	100.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	07:00:00	-- 86	20 -- --	80,00	0 126 / 76	92	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	92.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	05:59:00	-- 96	19 -- --	80,00	0 100 / 48	65	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	65.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		CONTROL DE GLUCOMETRIA DE 170MG/DL											
2020-08-03	05:00:00	-- 94	20 -- --	80,00	0 106 / 50	68	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	68.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	03:59:00	-- 92	24 -- --	80,00	0 110 / 55	73	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.60	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	73.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	02:59:00	-- 88	15 -- --	80,00	0 106 / 47	66	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.10	--	-- --	89.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	66.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	02:00:00	-- 89	14 -- --	80,00	0 105 / 51	69	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	90.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	69.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	00:59:00	-- 64	26 -- --	80,00	0 99 / 47	64	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.10	--	-- --	97.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	64.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	00:00:00	-- 70	23 -- --	80,00	0 100 / 50	66	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	66.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		control de glucometria 196 mg dl											
2020-08-02	23:00:00	-- 105	25 -- --	80,00	0 111 / 50	70	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	70.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	22:00:00	-- 106	23 -- --	80,00	0 95 / 48	63	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	-- 2	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	63.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	21:00:00	-- 98	21 -- --	80,00	0 88 / 41	56	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	56.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	20:00:00	-- 93	26 -- --	80,00	0 93 / 43	59	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.60	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	59.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	19:00:00	-- 90	15 -- --	80,00	0 113 / 63	79	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	17:59:00	-- 89	14 -- --	-- 0	95 / 45	61	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	97.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	61.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	16:59:00	-- 90	16 -- --	-- 0	97 / 43	61	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	97.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	61.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	16:00:00	-- 89	14 -- --	-- 0	89 / 40	56	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	97.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	56.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	14:59:00	-- 98	19 -- --	-- 0	92 / 44	60	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	60.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	14:00:00	-- 96	13 -- --	-- 0	92 / 45	60	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	60.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	13:00:00	-- 95	15 -- --	-- 0	95 / 46	62	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	62.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	12:00:00	-- 143	21 -- --	-- 0	113 / 55	74	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	74.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	11:00:00	-- 100	14 -- --	-- 0	92 / 49	63	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	63.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	10:00:00	-- 102	16 -- --	-- 0	114 / 62	79	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	96.00 0 0

PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	79.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
2020-08-02	09:00:00	-- 92	19	-- --	-- 0	113 / 63	79	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	79.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
2020-08-02	08:00:00	-- 96	16	-- --	-- 0	112 / 65	80	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	80.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
2020-08-02	07:00:00	-- 58	26	-- --	-- 0	123 / 67	85	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	85.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
2020-08-02	05:59:00	-- 100	19	-- --	80,00 0	87 / 39	55	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	55.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
OBSERVACION		GLUCOMETRIA: 155MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO												
2020-08-02	05:00:00	-- 108	20	-- --	80,00 0	117 / 59	78	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	78.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
2020-08-02	04:00:00	-- 112	21	-- --	80,00 0	114 / 44	67	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	67.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
2020-08-02	03:00:00	-- 111	29	-- --	80,00 0	112 / 79	90	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	90.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
2020-08-02	02:00:00	-- 105	15	-- --	80,00 0	103 / 46	65	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	65.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
2020-08-02	01:00:00	-- 107	13	-- --	80,00 0	106 / 53	70	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	70.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
2020-08-02	00:00:00	-- 106	22	-- --	80,00 0	96 / 41	59	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	59.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
OBSERVACION		GLUCOMETRIA: 149MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.												
2020-08-01	23:00:00	-- 104	14	-- --	80,00 0	112 / 52	72	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	72.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
2020-08-01	22:00:00	-- 83	26	-- --	80,00 0	103 / 50	67	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	67.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
2020-08-01	21:00:00	-- 111	18	-- --	80,00 0	104 / 45	64	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	64.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
2020-08-01	20:00:00	-- 112	16	-- --	80,00 0	111 / 51	71	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	71.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
2020-08-01	19:00:00	-- 106	20	-- --	80,00 0	103 / 48	66	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	66.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
2020-08-01	17:58:00	-- 111	26	-- --	80,00 0	101 / 45	63	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	63.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
OBSERVACION		control de glucometria de 153mg/dl se utiliza 1 lanceta y1 tirilla y se informa a jefe en turno												
2020-08-01	16:59:00	-- 84	27	-- --	80,00 0	86 / 44	58	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	58.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
2020-08-01	16:00:00	-- 80	29	-- --	80,00 0	96 / 45	62	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.70	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	62.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
2020-08-01	15:00:00	-- 103	21	-- --	80,00 0	120 / 57	78	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	78.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
2020-08-01	14:00:00	-- 82	18	-- --	80,00 0	104 / 59	74	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.70	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	74.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
2020-08-01	13:00:00	-- 76	19	-- --	80,00 0	116 / 59	78	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.30	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	78.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
2020-08-01	11:59:00	-- 90	16	-- --	80,00 0	97 / 51	66	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.10	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	66.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
OBSERVACION		glucometria control 203mg/dl												
2020-08-01	11:00:00	-- 104	14	-- --	80,00 0	108 / 68	81	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.30	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	81.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
2020-08-01	09:59:00	-- 78	12	-- --	80,00 0	111 / 61	77	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	77.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
2020-08-01	09:00:00	-- 105	17	-- --	80,00 0	98 / 74	82	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.70	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
2020-08-01	08:00:00	-- 97	20	-- --	80,00 0	102 / 67	78	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.30	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	78.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
2020-08-01	07:00:00	-- 88	16	-- --	80,00 0	106 / 66	79	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	79.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	
2020-08-01	05:59:00	-- 90	19	-- --	80,00 0	120 / 58	78	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	
--	--	--	--	78.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	

2020-07-28	14:00:00	--	133	38	--	--	80,00	0	98 / 64	75	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.50	--	--	--	91.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	75.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	13:00:00	--	102	21	--	--	80,00	0	101 / 47	65	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.20	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	65.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	12:00:00	--	104	18	--	--	80,00	0	112 / 78	89	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	89.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION se realiza control de glucometria valor 123mg/dl se utiliza lanceta+tirilla																		
2020-07-28	11:00:00	--	102	27	--	--	80,00	0	114 / 63	80	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.20	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	80.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	10:00:00	--	107	32	--	--	80,00	0	99 / 25	49	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	35.90	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	49.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	09:00:00	--	106	32	--	--	80,00	0	102 / 73	82	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.10	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	08:00:00	--	107	31	--	--	80,00	0	137 / 81	99	Miembro Superior Derecho(NINNV)	35.90	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	99.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	07:00:00	--	106	32	--	--	80,00	0	153 / 111	125	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	125.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	05:59:00	--	108	30	--	--	80,00	0	115 / 55	75	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	75.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION se realiza glucometria de control queda como resultado 90mg/dl																		
2020-07-28	05:00:00	--	110	30	--	--	80,00	0	101 / 49	66	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	66.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	04:00:00	--	108	25	--	--	80,00	0	116 / 52	73	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	73.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	03:00:00	--	110	28	--	--	80,00	0	129 / 51	77	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	77.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	02:00:00	--	95	15	--	--	80,00	0	95 / 35	55	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	55.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	01:00:00	--	96	16	--	--	80,00	0	97 / 38	57	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	57.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	00:00:00	--	106	23	--	--	80,00	0	103 / 49	67	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.20	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	67.00	75.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION se realiza control de glucometria valor 75mg/dl se utiliza lanceta+tirilla																		
2020-07-27	23:00:00	--	105	23	--	--	80,00	0	104 / 51	68	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.20	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	68.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	22:00:00	--	108	23	--	--	80,00	0	111 / 57	75	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	75.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	21:00:00	--	105	21	--	--	80,00	0	107 / 40	62	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	62.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	20:00:00	--	114	28	--	--	80,00	0	113 / 48	69	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	69.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	19:00:00	--	104	26	--	--	80,00	0	98 / 42	60	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	83.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	60.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	17:59:00	--	140	29	--	--	--	0	112 / 62	78	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	78.67	68.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	17:00:00	--	144	23	--	--	--	0	121 / 59	79	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	79.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	16:00:00	--	99	13	--	--	--	0	114 / 66	82	Miembro Inferior Izquierdo(NINNV)	36.50	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	15:00:00	--	96	26	--	--	--	0	121 / 66	84	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.50	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	84.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	14:00:00	--	90	20	--	--	--	0	111 / 59	76	Miembro Inferior Derecho(NINNV)	36.50	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	76.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	13:00:00	--	75	16	--	--	--	0	106 / 76	86	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.20	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	86.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	12:00:00	--	77	17	--	--	--	0	115 / 62	79	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.20	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	79.67	227.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	11:00:00	--	105	19	--	--	80,00	0	108 / 54	72	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	72.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	10:00:00	--	112	20	--	--	80,00	0	154 / 64	94	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	94.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					

2020-07-27	09:00:00	--	100	21	--	--	80,00	0	166 / 78	107	Miembro Superior Derecho(NINV)	36,00	--	--	--	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	107.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	08:00:00	--	125	20	--	--	80,00	0	129 / 60	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36,00	--	--	--	89,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	83.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	07:00:00	--	188	23	--	--	80,00	0	133 / 69	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36,00	--	--	--	86,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	90.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	05:59:00	--	81	16	--	--	--	0	104 / 59	74	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	100,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	74.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	05:00:00	--	84	15	--	--	--	0	106 / 95	98	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	100,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	98.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	04:00:00	--	88	24	--	--	--	0	123 / 60	81	Miembro Superior Derecho(NINV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	81.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	03:00:00	--	92	16	--	--	--	0	112 / 67	82	Miembro Superior Derecho(NINV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	02:00:00	--	86	18	--	--	--	0	115 / 58	77	Miembro Superior Derecho(NINV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	77.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	01:00:00	--	97	17	--	--	--	0	132 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	90.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	23:59:00	--	96	20	--	--	--	0	108 / 42	64	Miembro Superior Derecho(NINV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	64.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	23:00:00	--	100	22	--	--	--	0	117 / 50	72	Miembro Superior Derecho(NINV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	72.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	22:00:00	--	89	22	--	--	--	0	111 / 49	69	Miembro Superior Derecho(NINV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	69.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	20:59:00	--	103	20	--	--	--	0	115 / 83	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	93.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	20:00:00	--	99	21	--	--	--	0	104 / 78	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	86.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	19:00:00	--	106	22	--	--	--	0	115 / 56	75	Miembro Superior Derecho(NINV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	75.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	17:59:00	--	92	16	--	--	80,00	0	115 / 72	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36,00	--	--	--	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	86.33	66.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION se realiza control de glucometria valor 66mg/dl se utiliza lanceta+tirilla																		
2020-07-26	17:00:00	--	92	16	--	--	80,00	0	115 / 72	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36,00	--	--	--	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	86.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	16:00:00	--	87	28	--	--	80,00	0	128 / 59	82	Miembro Superior Derecho(NINV)	36,00	--	--	--	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	15:00:00	--	91	19	--	--	80,00	0	125 / 57	79	Miembro Superior Derecho(NINV)	36,00	--	--	--	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	79.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	14:00:00	--	91	19	--	--	80,00	0	127 / 64	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	36,00	--	--	--	98,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	13:00:00	--	86	16	--	--	80,00	0	122 / 42	68	Miembro Superior Derecho(NINV)	36,00	--	--	--	96,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	68.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	12:00:00	--	104	20	--	--	80,00	0	143 / 68	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36,00	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	93.00	72.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION se realiza control de glucometria valor 72mg/dl se utiliza lanceta+tirilla																		
2020-07-26	11:00:00	--	144	20	--	--	80,00	0	105 / 76	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	36,00	--	--	--	94,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	10:00:00	--	88	18	--	--	80,00	0	138 / 72	94	Miembro Superior Derecho(NINV)	36,20	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	94.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	09:00:00	--	89	18	--	--	80,00	0	140 / 73	95	Miembro Superior Derecho(NINV)	36,10	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	95.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	08:00:00	--	93	27	--	--	80,00	0	122 / 71	88	Miembro Superior Derecho(NINV)	36,10	--	--	--	92,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	88.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	07:00:00	--	96	25	--	--	80,00	0	138 / 69	92	Miembro Superior Derecho(NINV)	36,10	--	--	--	91,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	92.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	05:59:00	--	95	21	--	--	80,00	0	123 / 70	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	36,60	--	--	--	93,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	87.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION glucometria control88mg/dl																		
2020-07-26	05:00:00	--	93	19	--	--	80,00	0	130 / 63	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	36,30	--	--	--	93,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					

2020-07-24	22:00:00	--	79	18	--	--	90,00	0	123 / 66	85	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	92,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	21:00:00	--	70	21	--	--	90,00	0	128 / 60	82	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	93,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	20:00:00	--	77	18	--	--	90,00	0	106 / 63	77	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	90,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	77.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	19:00:00	--	81	22	--	--	90,00	0	113 / 60	77	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	89,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	77.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	17:59:00	--	82	17	--	--	90,00	0	128 / 72	90	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	94,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	90.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION CONTROL DE GLUCOMETRIA DE 68MG/DL SE UTILIZA 1 LANCETA Y 1 TIRILLA Y SE INFORMA A JEFE EN TURNO																		
2020-07-24	17:00:00	--	85	16	--	--	90,00	0	138 / 69	92	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,40	--	--	--	92,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	92.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	16:00:00	--	88	18	--	--	90,00	0	135 / 75	95	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,30	--	--	--	92,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	95.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	15:00:00	--	93	24	--	--	90,00	0	131 / 78	95	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,50	--	--	--	92,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	95.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	14:00:00	--	90	19	--	--	90,00	0	139 / 79	99	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	92,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	99.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	12:59:00	--	111	21	--	--	90,00	36	145 / 80	101	Miembro Superior Derecho(NINIV)	--	93,00	--	--	--	0,95	694.44
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	101.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	12:00:00	--	93	20	--	--	90,00	0	136 / 66	89	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	93,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	89.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	11:43:00	--	95	21	--	--	90,00	0	140 / 71	94	Miembro Superior Derecho(NINIV)	35,90	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	94.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION se le realiza glucometria de ingreso 80mg/dl																		
2020-07-24	05:59:00	--	120	23	--	--	90,00	0	153 / 121	131	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	98,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	131.67	72.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	05:00:00	--	126	30	--	--	90,00	0	146 / 65	92	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,50	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	92.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	04:00:00	--	131	26	--	--	90,00	0	152 / 75	100	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,40	--	--	--	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	100.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	03:00:00	--	134	22	--	--	90,00	0	148 / 70	96	Miembro Superior Derecho(NINIV)	--	36,50	--	--	100,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	96.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	02:00:00	--	142	25	--	--	90,00	0	154 / 126	135	Miembro Superior Derecho(NINIV)	--	36,60	--	--	100,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	135.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	01:45:00	--	136	26	--	--	90,00	0	143 / 88	106	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,50	--	--	--	96,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	106.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	01:30:00	--	131	30	--	--	90,00	0	141 / 79	99	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	99.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	01:15:00	--	133	30	--	--	90,00	0	147 / 83	104	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,20	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	104.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	01:00:00	--	134	26	--	--	90,00	0	150 / 97	114	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	114.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	00:45:00	--	138	27	--	--	90,00	0	154 / 76	102	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	102.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	00:30:00	--	137	36	--	--	90,00	0	158 / 97	117	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,80	--	--	--	94,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	117.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	00:15:00	--	149	36	--	--	90,00	0	149 / 84	105	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	91,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	105.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION se realiza glucometria la cual da como resultado de control 113mg/dl.																		
2020-07-23	23:59:00	--	135	30	--	--	90,00	0	144 / 72	96	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	2	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	96.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-23	23:45:00	--	127	20	--	--	90,00	0	136 / 66	89	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	2	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	89.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-23	23:30:00	--	124	31	--	--	90,00	0	190 / 83	118	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	2	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	118.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-23	23:15:00	--	132	32	--	--	90,00	0	157 / 68	97	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	2	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	97.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-23	23:00:00	--	128	34	--	--	90,00	0	162 / 53	89	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	2	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	89.33	51.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					

OBSERVACION		SE LE REALIZA GLUCOMETRIA 51 MG/DL Y SE LA PASA 300 CC DE DEXTROSA AL 10% POR ORDEN MEDICA																
2020-07-23	15:00:00	--	90	19	--	--	90,00	0	139 / 79	99	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP		PAM		GC	PPC		SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD		
--	--	--	--		99.00		--	--		--	--	--	--	--	--	--		
2020-07-23	11:45:00	--	118	24	--	--	--	0	114 / 79	90	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.40	--	--	--	99.00	0	0
2020-07-23	11:43:00	--	95	21	--	--	90,00	0	140 / 71	94	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.90	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP		PAM		GC	PPC		SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD		
--	--	--	--		94.00		--	--		--	--	--	--	--	--	--		
OBSERVACION		se le realiza glucometria de ingreso 80mg/dl																
2020-07-23	11:20:00	--	118	18	--	--	--	0	114 / 79	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	99.00	0	0
2020-07-23	05:00:00	--	126	30	--	--	90,00	365	146 / 65	92	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	99.00	3.02	6.76
PPS	PPD	PPM	PCP		PAM		GC	PPC		SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD		
--	--	--	--		92.00		--	--		--	--	--	--	--	--	--		

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS								
ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA						
		25-08-2020 01:57:54	20-08-2020 23:38:36	12-08-2020 22:26:25	10-08-2020 00:15:41	09-08-2020 04:04:02	08-08-2020 00:16:32	07-08-2020 01:06:14
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	0	0	0	1	0	1	1
CAIDAS PREVIAS	Presencia del antecedente	0	0	0	0	1	0	0
DEAMBULACION	NORMAL	0	0	0	0	0	0	0
	Inseguro con o sin ayuda	1	1	0	0	0	0	0
	Imposible	1	1	0	1	0	0	1
	Problema de equilibrio	1	1	0	0	0	0	0
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	0	0	0	0	0	0	0
	Segura con ayuda	1	1	0	0	0	0	0
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	0
	Osteoartritis	0	0	0	0	0	0	0
	Parkinson	0	0	0	0	0	0	0
	Rigidez/Espasticidad	0	0	0	0	0	0	0
	Crisis Convulsiva	0	0	0	0	0	0	0
	Visuales	0	0	0	0	0	0	0
	Auditivos	0	0	0	0	0	0	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0	0	0	0	0	0	0
	Extremidades	0	0	0	0	0	0	0
	Hemiplejia/Hemiparecia/ Paraflejia/ Paraparesia	0	0	0	0	0	0	0
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	0
	Equipos de administracion de oxigeno	0	0	0	0	0	0	0
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	0	0	0	0	0	0	0
	Sonda vesical	0	0	0	0	0	0	0
	Tutor externo	0	0	0	0	0	0	0
	Monitor Holter	0	0	0	0	0	0	0
EDAD	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0	0	0	0	0	0	0
	<7 de años o > 60 años	0	0	0	0	0	0	0
ESTADO MENTAL	Confuso, somnoliento (Rass -1 a -3)	0	0	0	0	0	0	0
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0	0	0	0	0	0	0
	Trastornos psicuios o de conducta	0	0	0	0	0	0	0
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0	0	0	0	0	0	0
OTROS	Hemoglobina >6 mm/dl	0	0	0	0	0	0	0
	Arritmias Cardiacas	0	0	0	0	0	0	0
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0	0	0	0	0	0	0
	Hipoglicemia	0	0	0	0	0	0	0
	Desacondicionamiento fisico	0	0	0	0	0	0	0
	Edema en extreminades	0	0	0	1	0	0	0
	Hipotension o episodio de hipotension	0	0	0	0	0	0	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0	0	0	0	0	0	0
	Reposo prolongado (>48 horas)	0	0	0	0	0	0	0
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS	Vertigo	0	0	0	0	0	0	0
	Postoperatorio menor a 48 horas	0	0	0	0	0	0	0
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0	0	0	0	0	0	0
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0	0	0	0	0	0	0
USO DE MEDICAMENTOS	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	0
	Hipotensores no diureticos	0	0	0	0	0	0	0
	Antiparkinsonianos	0	0	0	0	0	0	0
	Antidepresivos	0	0	0	0	0	0	0
	Analgesicos Opioides	0	0	0	0	0	0	0
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0	0	0	0	0	0	0
	Diureticos, laxantes	0	0	0	0	0	0	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0	0	0	0	0	0	0
PUNTAJE TOTAL		4	4	0	3	1	1	2
RIESGO								
ENFERMERO		DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS	LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO	SIRLY DEL CARMEN MENDOZA GUZMAN	GINA PAOLA CASTILLA CASTRO	LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO	YESICA GONZALEZ CASTELLON	GINA PAOLA CASTILLA CASTRO

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS								
ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA						
		06-08-2020 03:42:34	05-08-2020 00:47:38	04-08-2020 04:20:40	01-08-2020 05:14:23	31-07-2020 00:04:51	29-07-2020 01:57:29	28-07-2020 01:45:39
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	1	0	0	1	1	1	1
CAIDAS PREVIAS								

	Presencia del antecedente	0	0	0	1	0	0	0
DEAMBULACION	NORMAL	0	0	0	0	0	0	0
	Inseguro con o sin ayuda	0	0	0	0	0	0	1
	Imposible	1	0	0	0	0	1	0
	Problema de equilibrio	0	0	0	0	0	0	0
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	0	0	0	0	0	0	0
	Segura con ayuda	0	1	1	0	0	0	0
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	0
	Osteoartritis	0	0	0	0	0	0	0
	Parkinson	0	0	0	0	0	0	0
	Rigidez/Espasticidad	0	0	0	0	0	0	0
	Crisis Convulsiva	0	0	0	0	0	0	0
	Visuales	0	0	0	0	0	0	0
	Auditivos	0	0	0	0	0	0	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0	0	0	0	0	0	0
	Extremidades	0	0	0	0	0	0	0
	Hemiplejia/Hemiparecia/ Paraflejia/ Paraparesia	0	0	0	0	0	0	0
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	0
	Equipos de administracion de oxigeno	1	1	1	1	1	0	1
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	0	0	0	0	1	0	0
	Sonda vesical	1	1	0	1	1	1	1
	Tutor externo	0	0	0	0	0	0	0
	Monitor Holter	0	0	0	0	0	0	0
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0	0	0	0	0	0	0
EDAD	<7 de años o > 60 años	0	0	1	0	0	0	0
ESTADO MENTAL	Confuso, somnoliento (Rass -1 a -3)	0	0	0	1	0	1	1
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0	0	0	0	0	0	0
	Trastornos psicicos o de conducta	0	0	0	0	0	0	0
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0	0	0	0	0	0	0
OTROS	Hemoglobina >6 mm/dl	0	0	0	0	0	0	0
	Arritmias Cardiacas	0	0	0	0	0	0	0
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0	0	0	0	0	0	0
	Hipoglicemia	0	0	0	0	0	0	0
	Desacondicionamiento físico	0	0	0	0	0	0	0
	Edema en extreminades	1	0	0	0	0	1	1
	Hipotension o episodio de hipotension	0	0	0	0	0	0	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0	0	0	0	0	0	0
	Reposo prolongado (>48 horas)	0	0	1	0	1	0	0
	Vertigo	0	0	0	0	0	0	0
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS	Postoperatorio menor a 48 horas	0	0	0	0	0	0	0
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0	0	0	1	1	0	0
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0	0	0	1	1	0	0
USO DE MEDICAMENTOS	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	0
	Hipotensores no diureticos	0	0	0	0	0	0	0
	Antiparkinsonianos	0	0	0	0	0	0	0
	Antidepresivos	0	0	0	0	0	0	0
	Analgesicos Opioides	0	0	0	0	0	0	0
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0	0	0	0	0	0	0
	Diureticos, laxantes	0	0	0	0	0	0	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0	0	0	0	0	0	0
PUNTAJE TOTAL		5	3	4	7	7	5	6
RIESGO								
ENFERMERO		GINA PAOLA CASTILLA CASTRO	LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO	NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA	LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	LUZ AMERICA MARTINEZ MORELOS	LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS		
ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA
		24-07-2020 03:32:55
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	1
CAIDAS PREVIAS	Presencia del antecedente	0
DEAMBULACION	NORMAL	0
	Inseguro con o sin ayuda	1
	Imposible	0
	Problema de equilibrio	0
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	0
	Segura con ayuda	0
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0
	Osteoartritis	0
	Parkinson	0
	Rigidez/Espasticidad	0
	Crisis Convulsiva	0
	Visuales	0
	Auditivos	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0
	Extremidades	0
	Hemiplejia/Hemiparecia/ Paraflejia/ Paraparesia	0
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0
	Equipos de administracion de oxigeno	0

	Equipo de administracion de liquidos parenterales	0
	Sonda vesical	1
	Tutor externo	0
	Monitor Holter	0
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0
EDAD	<7 de años o > 60 años	1
ESTADO MENTAL	Confuso, sonmoliento (Rass -1 a -3)	0
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0
	Trastornos psicicos o de conducta	0
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0
OTROS	Hemoglobina >6 mm/dl	0
	Arritmias Cardiacas	0
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0
	Hipoglicemia	0
	Desacondicionamiento fisico	0
	Edema en extreminades	0
	Hipotension o episodio de hipotension	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0
	Reposo prolongado (>48 horas)	0
	Vertigo	0
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS	Postoperatorio menor a 48 horas	1
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0
	El paciente acata recomendaciones de prevencion de caidas	0
USO DE MEDICAMENTOS	NINGUNO	0
	Hipotensores no diureticos	0
	Antiparkinsonianos	0
	Antidepresivos	0
	Analgesicos Opioides	1
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0
	Diureticos, laxantes	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0
PUNTAJE TOTAL		6
RIESGO		
ENFERMERO		MERLYS VALDEZ ALTAMAR

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS								
ITEMS	FECHA							
	25-08-2020 01:57:54	20-08-2020 23:38:36	12-08-2020 22:26:25	10-08-2020 00:15:41	09-08-2020 04:04:02	08-08-2020 00:16:32	07-08-2020 01:06:14	
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Mantener iluminación nocturna.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Educación al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o moverse.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Indicar al paciente y familiar que no debe moverse sin compañía del personal de enfermería.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Educación al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como paño y orinal.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Preguntar sobre la necesidad de ir al baño en cada contacto con el paciente y ofertar disponibilidad para el acompañamiento.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Si el paciente requiere dispositivos de ayuda a la movilización solicitarla equipo de fisioterapia el acompañamiento durante el aprendizaje.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar el estado del suelo, si observa humedad gestione la limpieza en la menor brevedad posible. Mantener la habitación ordenada y sin obstáculos, retirando el mobiliario y objetos que puedan ocasionar caídas.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Si el paciente tiene limitaciones visuales, verbales o auditivas utilizar las herramientas disponibles para facilitar la comunicación de riesgos y necesidades.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
ENFERMERO	0 DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS	0 LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO	0 SIRLY DEL CARMEN MENDOZA GUZMAN	0 GINA PAOLA CASTILLA CASTRO	0 LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO	0 YESICA GONZALEZ CASTELLON	0 GINA PAOLA CASTILLA CASTRO	

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS								
ITEMS	FECHA							
	06-08-2020 03:42:34	05-08-2020 00:47:38	04-08-2020 04:20:40	01-08-2020 05:14:23	31-07-2020 00:04:51	29-07-2020 01:57:29	28-07-2020 01:45:39	
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Mantener iluminación nocturna.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Educación al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o moverse.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Indicar al paciente y familiar que no debe moverse sin compañía del personal de enfermería.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Educación al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como paño y orinal.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Preguntar sobre la necesidad de ir al baño en cada contacto con el paciente y ofertar disponibilidad para el acompañamiento.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

Si el paciente requiere dispositivos de ayuda a la movilización solicitarla equipo de fisioterapia el acompañamiento durante el aprendizaje.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Verificar el estado del suelo, si observa humedad gestione la limpieza en la menor brevedad posible. Mantener la habitación ordenada y sin obstáculos, retirando el mobiliario y objetos que puedan ocasionar caídas.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Si el paciente tiene limitaciones visuales, verbales o auditivas utilizar las herramientas disponibles para facilitar la comunicación de riesgos y necesidades.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
ENFERMERO	0 GINA PAOLA CASTILLA CASTRO	0 LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO	0 NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA	0 LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO	0 SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	0 LUZ AMERICA MARTINEZ MORELOS	0 LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS	
ITEMS	FECHA
	24-07-2020 03:32:55
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO
Mantener iluminación nocturna.	NO
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO
Educación al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o movilizarse.	NO
Indicar al paciente y familiar que no debe movilizarse sin compañía del personal de enfermería.	NO
Educación al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como pato y orinal.	NO
Preguntar sobre la necesidad de ir al baño en cada contacto con el paciente y ofertar disponibilidad para el acompañamiento.	NO
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	NO
Si el paciente requiere dispositivos de ayuda a la movilización solicitarla equipo de fisioterapia el acompañamiento durante el aprendizaje.	NO
Verificar el estado del suelo, si observa humedad gestione la limpieza en la menor brevedad posible. Mantener la habitación ordenada y sin obstáculos, retirando el mobiliario y objetos que puedan ocasionar caídas.	NO
Si el paciente tiene limitaciones visuales, verbales o auditivas utilizar las herramientas disponibles para facilitar la comunicación de riesgos y necesidades.	NO
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO
ENFERMERO	0 MERLYS VALDEZ ALTAMAR

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE HERIDAS Y OSTOMIAS		
	EVOLUCION	TIPO	RESULTADO
2020-08-26	7311465	OLOR	QUIMICO
		TIPO DE HERIDA	QUIRURGICAS
		CARACTERISTICAS TEJIDO	GRANULACION
		ESTADIO	IV
		DOLOR	4
		CANTIDAD DE EXUDADO	MODERADA
		BASE DE LA HERIDA	CAVITADA
		EXUDADO	SEROSO
		SIGNOS DE INFECCION	NINGUNO
		PIEL CIRCUNDANTE	INTEGRA
		DIMENSION:	(Largo = 11, Ancho = 2, Profundidad=4)
		OBSERVACIONES:	
		NOTAS DE HERIDAS Y OSTOMIAS:	
		etilvia.martinez - ETILVIA ZAMIRA MARTINEZ CASTELLAR	
		paciente en su unidad, femenina, en compañía de familiar, despierta conciente y orientada, se observa con ictericia generalizada, y edema en miembros inferiores con mejoría. presenta herida quirúrgica por cesárea con dehiscencia de sutura. se observa lesión de aspecto enrojecido con aproximadamente 11cm de largo y 2cm de ancho con profundidad de +/- 4cm, con tejido de granulación en un 90% y 10% de tejido de fibrina, con exudado seroso en moderada cantidad, bordes conservados. se lava con solución salina, se seca. se aplica duoderm gel y se empaqueta con apósito de aquacel ag+extra para facilitar proceso de desbridamiento autolítico, control de exudado y control antimicrobiano, se cubre con gasas estériles y fijo con fixomull. se explica procedimiento. queda tranquila tolerando procedimiento y en compañía de familiar.	
2020-08-21	7298147	ESTADIO	IV
		DOLOR	4
		CANTIDAD DE EXUDADO	MODERADA
		SIGNOS DE INFECCION	NINGUNO
		PIEL CIRCUNDANTE	INTEGRA
		OLOR	QUIMICO
		BASE DE LA HERIDA	CAVITADA
		CARACTERISTICAS TEJIDO	GRANULACION
		EXUDADO	PURULENTO
		TIPO DE HERIDA	QUIRURGICAS
		DIMENSION:	(Largo = 11, Ancho = 2, Profundidad=4)
		OBSERVACIONES:	
		NOTAS DE HERIDAS Y OSTOMIAS:	
		etilvia.martinez - ETILVIA ZAMIRA MARTINEZ CASTELLAR	
		paciente en su unidad, femenina, en compañía de familiar, despierta conciente y orientada, se observa con ictericia generalizada, y edema en miembros inferiores. presenta herida quirúrgica por cesárea con dehiscencia de sutura. se observa lesión de aspecto enrojecido con aproximadamente 11cm de largo y 2cm de ancho con profundidad de +/- 4cm, con tejido de granulación en un 80% y 20% de tejido de fibrina, con exudado purulento en moderada cantidad, bordes conservados. se lava con solución salina, se seca y se toma muestra para cultivo de secreción. se aplica duoderm gel y se empaqueta con apósito de aquacel ag+extra para facilitar proceso de desbridamiento autolítico, control de exudado y control antimicrobiano, se cubre con gasas estériles y fijo con fixomull. se explica procedimiento. queda tranquila tolerando procedimiento y en compañía de familiar.	
2020-08-18	7289870	SIGNOS DE INFECCION	NINGUNO
		DOLOR	6
		PIEL CIRCUNDANTE	INTEGRA
		CANTIDAD DE EXUDADO	MODERADA

LISTADOS GENERALES DE ASISTENCIA VENTILATORIA																					
FECHA	HORA	MODO	FIO ₂	F. RESP.	F. VENT.	ESPOINT	VOL/MIN	SENS.	P. INSP.	TI	REL I:E	PEEP	P PI	P MES	PI MED	ETCO ₂	TE	PL	PH	SPO ₂	CURVA
2020-08-08	17:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	-- --	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	16:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	15:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	14:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	-- --	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	13:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	-- --	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	12:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	11:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	10:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	09:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	08:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	-- --	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	07:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	06:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	-- --	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	05:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	04:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	03:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	-- --	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	02:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	01:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	00:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	-- --	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	23:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	-- --	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	22:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	21:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	-- --	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	20:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	19:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	18:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	-- --	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	17:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	16:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	-- --	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	15:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--</										

[illegible]

[illegible]

2020-07-27	19:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	18:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	17:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	16:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	15:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	14:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	13:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	12:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	11:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	10:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	09:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	08:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	07:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	06:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-25	17:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-25	16:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-25	15:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-25	14:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-25	13:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-25	12:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ESCALA BRADEN									
Fecha: 24-07-2020 03:32:04				Usuario: MERLYS VALDEZ ALTAMAR					
VARIABLE							PUNTAJE		
ACTIVIDAD		En cama					1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Es un problema					1		
MOVILIDAD		Movilidad restringida					3		
NUTRICION		Nutricion adecuada					3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Ocasionalmente humeda					3		
PERCEPCION SENSORIAL		Un poco limitada					3		
PUNTAJE TOTAL							14		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 28-07-2020 01:42:43				Usuario: LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO					
VARIABLE							PUNTAJE		
NUTRICION			Dieta moderada				2		
ACTIVIDAD			En cama				1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Es un problema				1		
MOVILIDAD			Movilidad restringida				3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Ocasionalmente humeda				3		
PERCEPCION SENSORIAL			Un poco limitada				3		
PUNTAJE TOTAL							13		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 29-07-2020 01:55:27				Usuario: LUZ AMERICA MARTINEZ MORELOS					
VARIABLE							PUNTAJE		
NUTRICION			Dieta moderada				2		
ACTIVIDAD			En cama				1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Es un problema potencial				2		
MOVILIDAD			Movilidad severamente restringida				2		
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Raramente humeda				4		
PERCEPCION SENSORIAL			Un poco limitada				3		
PUNTAJE TOTAL							14		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACION DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 31-07-2020 00:04:21					Usuario: SANDRA MILENA BURGOS PADILLA				
VARIABLE								PUNTAJE	
ACTIVIDAD				En cama				1	
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES				Es un problema potencial				2	
MOVILIDAD				Movilidad restringida				3	
NUTRICION				Nutricion adecuada				3	
EXPOSICION A LA HUMEDAD				Ocasionalmente humeda				3	
PERCEPCION SENSORIAL				Un poco limitada				3	

PUNTAJE TOTAL									15
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACION DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 01-08-2020 05:13:06				Usuario: LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO					
VARIABLE							PUNTAJE		
MOVILIDAD		Completamente inmovil					1		
ACTIVIDAD		En cama					1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Es un problema potencial					2		
NUTRICION		Nutricion adecuada					3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda					4		
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones					4		
PUNTAJE TOTAL							15		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 04-08-2020 04:19:47				Usuario: NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA					
VARIABLE							PUNTAJE		
ACTIVIDAD			En cama				1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Es un problema				1		
MOVILIDAD			Movilidad sin limitaciones				4		
NUTRICION			Nutricion adecuada				3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Raramente humeda				4		
PERCEPCION SENSORIAL			Sin restricciones				4		
PUNTAJE TOTAL							17		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 05-08-2020 00:46:05				Usuario: LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO					
VARIABLE							PUNTAJE		
ACTIVIDAD			En cama				1		
MOVILIDAD			Movilidad sin limitaciones				4		
NUTRICION			Nutricion adecuada				3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Raramente humeda				4		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Sin problema aparente				3		
PERCEPCION SENSORIAL			Sin restricciones				4		
PUNTAJE TOTAL							19		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 06-08-2020 03:40:45				Usuario: GINA PAOLA CASTILLA CASTRO					
VARIABLE							PUNTAJE		
MOVILIDAD			Completamente inmovil				1		
ACTIVIDAD			En cama				1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Es un problema potencial				2		
NUTRICION			Nutricion adecuada				3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Raramente humeda				4		
PERCEPCION SENSORIAL			Sin restricciones				4		
PUNTAJE TOTAL							15		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 07-08-2020 01:03:13				Usuario: GINA PAOLA CASTILLA CASTRO					
VARIABLE								PUNTAJE	
ACTIVIDAD				En cama				1	
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES				Es un problema potencial				2	
MOVILIDAD				Movilidad restringida				3	
NUTRICION				Nutricion adecuada				3	

EXPOSICION A LA HUMEDAD				Ocasionalmente humeda						3
PERCEPCION SENSORIAL				Sin restricciones						4
								PUNTAJE TOTAL	16	
INTERPRETACION DE PUNTAJES										
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION	
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.	
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.	
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.	

ESCALA BRADEN									
Fecha: 08-08-2020 00:16:14				Usuario: YESICA GONZALEZ CASTELLON					
VARIABLE							PUNTAJE		
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Constantemente humeda					1		
ACTIVIDAD		En cama					1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Es un problema potencial					2		
MOVILIDAD		Movilidad restringida					3		
NUTRICION		Nutricion adecuada					3		
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones					4		
PUNTAJE TOTAL							14		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 09-08-2020 04:02:43				Usuario: LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO					
VARIABLE							PUNTAJE		
ACTIVIDAD		En cama					1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Es un problema potencial					2		
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones					4		
NUTRICION		Nutricion adecuada					3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Ocasionalmente humeda					3		
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones					4		
PUNTAJE TOTAL							17		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 10-08-2020 00:14:21				Usuario: GINA PAOLA CASTILLA CASTRO					
VARIABLE							PUNTAJE		
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Constantemente humeda					1		
ACTIVIDAD		En cama					1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Es un problema potencial					2		
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones					4		
NUTRICION		Nutricion adecuada					3		
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones					4		
PUNTAJE TOTAL							15		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 12-08-2020 22:26:06				Usuario: SIRLY DEL CARMEN MENDOZA GUZMAN					
VARIABLE							PUNTAJE		
ACTIVIDAD		Deambula frecuentemente					4		
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones					4		
NUTRICION		Nutricion adecuada					3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda					4		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Sin problema aparente					3		
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones					4		
PUNTAJE TOTAL							22		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 17-08-2020 01:33:59					Usuario: LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO				
VARIABLE								PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama						1	
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones						4	

NUTRICION			Nutricion adecuada							3
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Raramente humeda							4
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Sin problema aparente							3
PERCEPCION SENSORIAL			Sin restricciones							4
								PUNTAJE TOTAL	19	
INTERPRETACION DE PUNTAJES										
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACION DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION	
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.	
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.	
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.	

ESCALA BRADEN									
Fecha: 20-08-2020 23:26:45				Usuario: LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO					
		VARIABLE						PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama						1	
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Es un problema						1	
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones						4	
NUTRICION		Nutricion adecuada						3	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda						4	
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones						4	
PUNTAJE TOTAL								17	
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACION DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 25-08-2020 01:16:54				Usuario: DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS					
		VARIABLE					PUNTAJE		
ACTIVIDAD		En cama					1		
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones					4		
NUTRICION		Nutricion adecuada					3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda					4		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Sin problema aparente					3		
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones					4		
PUNTAJE TOTAL							19		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACION DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
36136	1. NIFEDIPINO RETARD 30mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	60 TA	30	
36136	2. OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 CAP	30	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2194A003280022			AGUJA DESECHABLE # 18 X 1 1/2 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-02	22:15	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2111A003280018			AGUJA DESECHABLE # 27 CX 100.			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	08:57	WENDY LORAIN LOPEZ VAZQUEZ	5	0	0	fisioterapia

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011E001310013			APOSITO TRANSP 10 X 12CM (TEGADERM)			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-08-03	20:39	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
235C002660510			AQUACEL APOSITO 15X15 AG EXTRA REF: 413568			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1	0	0	
2020-08-28	13:58	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011T001630008			CANULA NASAL ADULTO REF: 505005			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	16:02	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	1	0	0	fisioterapia

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2267C002640445			CATETER 3 LUMEN ADULTO 7.5 X 20 CM REF:6209-251			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001C002640001			CATETER INTRAVENOSO # 18G CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	18:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001C002640002			CATETER INTRAVENOSO # 20G CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-27	00:05	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	
2020-08-10	09:06	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-08-11	18:30	DANILSA FRANCO JIMENEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233C002640249			CATETER INTRAVENOSO # 20 REF:4252110B			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1	0	0	
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001C002640003			CATETER INTRAVENOSO # 22G CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-27	00:05	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1	0	0	
2020-08-07	21:19	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	TURNOS ANTERIORES
2020-08-10	09:06	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233C002640250			CATETER INTRAVENOSO # 22 REF:4252098B			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-11	18:30	DANILSA FRANCO JIMENEZ	2	0	0	
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	2	0	0	
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1	0	0	
2020-08-22	10:30	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1	0	0	
2020-08-24	18:03	CELINA MADERA TORRES	2	0	0	
2020-08-28	13:58	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M002M001611888			CATETER MAHURKAR FEMORAL 13.5 FR X 195 CM RF:8888135191			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	16:02	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2TY01C002640001			CATETER MAHURKAR YUGULAR 13.5 FR X 13.5 CM RF:8888135133			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-28	16:33	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	TURNO ANTERIOR

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219F001470766			DIALIZADOR 210H POLYFLUX REF:103580 CX24 BAXTER			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	17:22	MARINEY MIRANDA GOMEZ	1	0	0	
2020-07-27	10:48	YULEIMA CAROLINA GARCIA SALAS	1	0	0	terapia de reemplazo renal#2
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001M001610025			ELECTRODO ADULTO BSS CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	08:57	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	5	0	0	
2020-07-27	00:05	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	10	0	0	
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	5	0	0	
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	5	0	0	
	09:40	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	5	0	0	

2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
	08:23	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-08-02	22:15	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-08-04	10:28	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	5	0	0	
2020-08-05	22:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	5	0	0	
2020-08-09	07:51	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292273			EQUIPO BOMBA FOTOPROTECTOR REF: ABC2707 CX46			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-04	10:28	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	turno anterior

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001290655			EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1007SP CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:14	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
	18:27	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
2020-07-24	01:56	VALERIA BUJ GOMEZ	2	0	0	
2020-07-27	20:58	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	2	0	0	
2020-07-28	16:33	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	3	0	0	
2020-08-02	01:21	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2	0	0	
2020-08-03	20:39	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-08-05	22:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2	0	0	
2020-08-10	09:06	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290649			EQUIPO BURETROL 150ML GLOBAL REF.81050			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	18:27	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
2020-07-24	01:56	VALERIA BUJ GOMEZ	1	0	0	
2020-07-26	16:02	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	1	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	
2020-08-02	01:21	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-05	22:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-10	09:06	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	2	0	0	
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1	0	0	
2020-08-22	17:29	LORENA ESTRADA TATIS	1	0	0	
2020-08-28	13:58	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2111E001290001			EQUIPO CYSTOFLO ADULTO 2000 ML LIFE CAREL CX20			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290647			EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ESTERIL REF: 81-020 CX100 GHC			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
	18:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	
2020-08-07	21:19	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	3	0	0	TURNOS ANTERIORES
2020-08-10	09:06	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-08-11	18:30	DANILSA FRANCO JIMENEZ	1	0	0	
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1	0	0	
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1	0	0	
2020-08-22	10:30	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1	0	0	
2020-08-24	18:03	CELINA MADERA TORRES	1	0	0	
2020-08-28	13:58	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2205E001290644			EQUIPO MACROGOTEO C/A CX30			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1	0	0	
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1	0	0	
2020-08-24	18:03	CELINA MADERA TORRES	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2245E001290685			EQUIPO MACROGOTEO S/A			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-22	17:29	LORENA ESTRADA TATIS	1	0	0	
2020-08-28	13:58	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	3	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2248E001290001			EQUIPO MACROGOTEO S/A MEDISPO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1	0	0	
2020-08-22	10:30	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2263E001290693			EQUIPO TRANSFUSION DE SANGRE			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	3	0	0	
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1	0	0	
	14:20	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	TURNO ANTERIOR
2020-08-04	16:24	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-05	22:42	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	turno anterior04-08-20
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2205G000760790			GUANTE ESTERILES 7.5 CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	2	0	0	
2020-07-27	10:48	YULEIMA CAROLINA GARCIA SALAS	2	0	0	terapia de reemplazo renal#2
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	4	0	0	
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203G000760788			GUANTE ESTERILES 8.0 MADHOS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	16:02	WENDY LORAIN LOPEZ VAZQUEZ	4	0	0	implantacionn de cateter
2020-08-04	16:24	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-05	22:42	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219S000742282			HEMOSOL ACIDO GALON 3.78L CX4 REF: BRM6506G			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	17:22	MARINEY MIRANDA GOMEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219S000742275			HEMOSOL BICARBONATO GALON REF: BRM7710B CX5			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	17:22	MARINEY MIRANDA GOMEZ	1	0	0	
2020-07-27	10:48	YULEIMA CAROLINA GARCIA SALAS	1	0	0	terapia de reemplazo renal#2

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2245H000960814			HOJA DE BISTURI # 10 ACERO CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2245H000960820			HOJA DE BISTURI # 15 ACERO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	16:02	WENDY LORAIN LOPEZ VAZQUEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2161CIR015358			HOJA DE BISTURI # 15 ACERO CX100 PARAMOUNT			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011T001630003			HUMIDIFICADOR DE OXIGENO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	16:03	WENDY LORAIN LOPEZ VAZQUEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203T001632936			INSPIROMETRO INCENTIVO III CAMARA GCMEDICAS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2245J000021010			JERINGA 10 ML C/A 21 G X 1 1/2			

FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	2	0	0	
	18:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	2	0	0	
	18:27	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
2020-07-25	00:48	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	5	0	0	
	09:59	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	5	0	0	
2020-07-26	08:57	WENDY LORAIN LOPEZ VAZQUEZ	5	0	0	fisioterapia
	08:58	WENDY LORAIN LOPEZ VAZQUEZ	5	0	0	
2020-07-27	20:51	WENDY LORAIN LOPEZ VAZQUEZ	5	0	0	
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	5	0	0	
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	10	0	0	
	09:40	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	5	0	0	
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	10	0	0	
	08:23	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
	08:23	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	10	0	0	
	14:20	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2	0	0	
2020-08-02	22:15	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	10	0	0	
	22:15	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	3	0	0	
2020-08-04	10:28	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	4	0	0	
	10:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	4	0	0	
2020-08-05	22:42	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	4	0	0	
2020-08-06	10:51	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	4	0	0	
2020-08-09	07:51	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	14	0	0	
2020-08-20	22:44	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	5	0	0	
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	5	0	0	
2020-08-22	10:30	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	5	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2111J000020001			JERINGA 10 ML C/A 21X 1-1/2 LIFE CARE 1 UNIDAD CAJA X 1 . LIFE CARE			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	22:16	DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ	2	0	0	
2020-08-07	21:19	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	
2020-08-08	09:13	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2	0	0	
2020-08-09	07:51	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2	0	0	
2020-08-10	21:23	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	5	0	0	
	11:09	CARMEN ELISA ZUÑIGA TORRES	2	0	0	
	11:20	CARMEN ELISA ZUÑIGA TORRES	3	0	0	
	18:30	DANILSA FRANCO JIMENEZ	7	0	0	
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	3	0	0	
2020-08-23	11:09	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	5	0	0	
	22:11	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	5	0	0	
2020-08-24	23:11	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	4	0	0	
2020-08-26	10:18	CARMEN ELISA ZUÑIGA TORRES	3	0	0	
2020-08-28	01:37	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1	0	0	24hs

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2231J000021006			JERINGA 1 ML C/A 25 X 5/8 TUBERCULINA			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-08-05	22:42	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-09	07:51	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	9	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2248J000020971			JERINGA 20 ML 21 X 1 1/2 CX45			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	08:57	WENDY LORAIN LOPEZ VAZQUEZ	3	0	0	
2020-07-27	00:05	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	7	0	0	
	10:48	YULEIMA CAROLINA GARCIA SALAS	1	0	0	terapia de reemplazo renal#2
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	3	0	0	
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
	09:40	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	7	0	0	
2020-08-02	22:15	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-08-04	10:28	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
	10:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2	0	0	
2020-08-05	22:42	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
	22:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-06	10:51	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	
2020-08-07	21:19	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-08-08	09:13	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-09	07:51	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	4	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020972			JERINGA 3 ML 21 X 1 1/2 3PTES CX100			

FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	4	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2205J000020990			JERINGA 50 ML C/A 21 X 1 1/2 CX30			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2161V000940502			LLAVE DE TRES VIAS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-24	01:56	VALERIA BUJ GOMEZ	1	0	0	
2020-07-27	20:58	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2245M001612034			LLAVE DE TRES VIAS CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233S001392786			SEDA NEGRA (SILKAM) 2-0 10 X 75 CM REF: C0264660 SA85T			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	


REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233S001392784			SILKAM (SEDA NEGRA) 3/0 DS24 REF: C0760272 -C0762350 BTO 184T			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	16:02	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	2	0	0	implantacionn de cateter
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	3	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011S001370002			SONDA FOLLEY 18 X 2 VIAS 1 UNIDAD CAJA X 1. CARDIOMED			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2111M001610779			TAPON MULTIPLE			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	17:22	MARINEY MIRANDA GOMEZ	2	0	0	
2020-07-27	10:48	YULEIMA CAROLINA GARCIA SALAS	2	0	0	terapia de reemplazo renal#2
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2235V000933258			VENDA ELASTICA 6X5 BOLSA X 50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-11	18:30	DANILSA FRANCO JIMENEZ	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001M001610019			VENDA ELASTICA 6 X 5 COLOR PIEL CX12			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	



PROFESIONAL: MANELA GARCIA VASQUEZ
CC - 45691049 - T.P 7043

ESPECIALIDAD - PSIQUIATRA

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

VOLVER

ASEGURAMIENTO - INFORMACIÓN DEL PACIENTE

EMPRESA

DUMIAN MEDICAL S.A.S

MODULO

BIOESTADISTICA

FECHA

miércoles

CONSULTADO POR: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO	IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19	BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13	FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA	SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP		
ESTADO CIVIL:		

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2020-07-23	<p>15:52 SERVICIO: GINECOBSTERICIA Elaborada por: dayro.estrada - DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: EMBARAZO 36.5 SEMANAS POR FUM + FUV CASO SOSPECHOSO DE SARSCOV 19 DAÑO RENAL IVU</p> <p>PLAN: HOSPITALIZAR EN SALA COVID AISLADOS LEV CEFTRIAXONA AMP1 GRAMO IV CADA12 HORAS GOT, GPT, LDH, BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA ECOGRAFIA OBSTETRICA + PERFIL BIOFISICO VALORACION POR MEDICINA INTERNA REVALORAR CON ECOGRAFIA</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE CON EMBARAZO PRETERMINO CON ALTASOSPECHA PARAINFECCION POR SARSCOV 19 ACTUALMENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, NI COMPROBACIÓN DE ÓRGANO BLANCO PRESENTANDO ALTERACIÓN EN CREATININA, POR PRESENTAR TÍPICO SEÑAL DE FUNCIÓN HEPÁTICA, SE DEBE COMPLETAR LAS 37 SEMANAS PARA FINALIZACIÓN DEL EMBARAZO</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: TA 120/60 FC: 80 X MIN FR: 18 XMIN NORMOCEFALA MUCOSAS ICTERICAS RSCRS NO SOPLOS PULMONES CLAROS NO RONCOS, ABDOMEN GLOBOSO UTERO GRAVIDO MOVIMIENTOS FETALES GU: NO SE REALIZATO VAGINAL EXT: EUTROFICAPILSOS + SNC CONCIENTE ORIENTADA ,SIN DEFICIT</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE TOS MALESTAR GENERAL</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: BUN NITROGENO UREICO 36.2 mg/dl 7 18 23/07/20 13:02 Esta prueba ha sido Validada COLOR COLOR Amarillo Intenso 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada ASPE ASPECTO TURBIO 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada PH PH 5 5 7 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada DEN DENSIDAD >=1.030 1003 1035 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada PRO PROTEINURIA 100 mg/dl 0 30 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada SAN SANGRE 200 mg/dl 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada LEUC LEUCOCITOS 15 Leuc/ul 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada NIT NITRITOS Negativo 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada GLC GLUCOSURIA Negativo mg/dl 0 10 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada CET CUERPOS CETONICOS 15 mg/dl 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada UBG UROBILINOGENO 0.2 mg/dl 0 2 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada BI BILIRRUBINA Alto mg/dl 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada SED SEDIMENTO URINARIO Células Epiteliales: 10-12 xc Bacterias: ++ Leucocitos: 10-12 xc Hematies: 44-46 xc 23/07/20 13:34 Esta prueba ha sido Validada RBC RECUENTO DE ROJOS 4.34 x 10 ^6/mm3 4 5.4 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada HGB HEMOGLOBINA 12.7 g/dl 12 17 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada HCT HEMATOCRITO 40.7 % 39 46 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada MCV VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 93.7 fL 80 100 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada MCH MCH 31.3 pg 27 33 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada MCHC MCHC 30.5 g/dl 31 37 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada RDW RDW-CV 15.1 % 11 16 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PLT RECUENTO DE PLAQUETAS 206 x 10 ^3 /mm3 150 450 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
MPV MPV 11.2 fL 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
WBC RECUENTO DE BLANCOS 22.63 x 10 ^3/mm3 4 10.5 23/07/20 13:51 Esta prueba ha sido Validada
NEU# NEUTROFILOS# 18.35 x 10 ^3/mm3 2 7.5 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
LY# LINFOCITOS# 2.57 x 10 ^3 1 3.5 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
MO# MONOCITOS# 0.96 x 10 ^3/mm3 0 0.8 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
BA# BASOFILOS# 0.14 x 10 ^3 /mm3 0 0.1 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
LUC# LUC# 1 x 10 ^3 /mm3 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
EO# EOSINOFILOS# 0.04 x 10 ^3/mm3 0 0.7 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
NE% NEUTROFILOS% 81.1 % 45 69 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
LY% LINFOCITOS% 11.4 % 15 50 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
MO% MONOCITOS% 4.2 % 0 8 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
EO% EOSINOFILOS% 0.2 % 0 6 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
BA% BASOFILOS% 0.6 % 0 1.5 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
LUC% LUC% 2 % 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
DMA DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 76
Linfocitos(%) 17
Monocitos(%) 7 % 23/07/20 13:51 Esta prueba ha sido Validada
HISTOG HISTOGRAMA 23/07/20 12:57 Esta prueba ha sido Validada
PCR PROTEINA C REACTIVA 2.93 mg/dL 0 0.33 23/07/20 13:02 Esta prueba ha sido Validada
903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42 0.51 0.95 23/07/20 13:02 Esta prueba ha sido Validada

16:32 **SERVICIO: GINECOBSTETRICIA**
Elaborada por: dayro.estrada - DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
EMBARAZO 36.5 SEMANAS POR FUM + FUV
CASO SOSPECHOSO DE SARSCOV 19
SEPSIS SEVERA
IVU

PLAN:
NVO
PROGRAMAR PARA CESAREA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIETNE CON CUADRO DE SEPSIS SEVERA CON COMPROMISO MULTIORGANICO BAJO RECOMENDACION MEDICA DE PARTE DE MEDICINA INTERNA RECOMII
HEMODINAMICO EN UCI.

HALLAZGO OBJETIVO:
TA 120/60 FC: 80 X MIN FR: 18 XMIN NORMOCEFALA MUCOSAS ICTERICAS RSCSRs NO SOPLOS PULMONES CLAROS NO RONCOS, ABDOMEN GLOBOSO UTERO
NO SE REALIZATACTO VAGINAL EXT: EUTROFICASPILSOS + SNC CONCIENTE ORIENTADA ,SIN DEFICIT

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIETNE CON ALTO COMPROMISO MULTIORGANICO

17:22 **SERVICIO: URGENCIAS**
Elaborada por: mario.montoya - MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
PREECLAMIA SEVERAA DOCUMENTAR
EMBARAZO DE 36.5 SEM X FUM + FUV
SESPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL A DOCUMENTAR
SINDROME DE DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE
INSUFICIENCIA RENAL AGUDA
LEPTOSPIRORIS A DOCUMENTAR

PLAN:
DESEMBARAZAR URGENCIA (SUGERENCIA SERVICICO TRATANTE GINECOLOGIA)
TRASLADO A UCI GENERAL NO COVID EN POSTOPERATORIO
SSN 500 CC IV AHORA SEGUIR A 100 CC/H
RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS
FUROSEMA AMP 10 MG IV CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA AMP 40 MG SC DIA (PREVIO RESULTADO TIEMPOS COAGULACION)
CEFTRIAZONA AMP 1 GM IV CADA 12 HORAS
TP. TPT, UROCULTIVO, ACIDO URICO
EKG
SEROLOGIA PARA LEPTOSPIRA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL
SONDA VESICAL
CONTROL DE LA Y LE
CSV Y AC
ROUTINA UCI

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS Y PARACLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE ASOCIADO A DETE
FUNCION HEPATICA, MUY APESAR DE DE CIFRAS TESNIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL PREECLAMSIA SEVERA EN EL CI
DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPONER AUMENTO DE MORBI MORTALIDAD MATERNO FETAL. ACTUALMENTE CON P.ORINA CONTAMINA
BILATERAL LEVE NO OBSERVO SIGNOS CLINICOS NI PARACLINICOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. ACIDOSIS METABOLICA SEVERA SE ORDENA TRASLADO A I
GINECOOBTETRICA DE DESEMBARAZAR DE URGENCIA POR ALTO RIESGO DE MUERTE DE BINOMIO. FAMILIARES ENTERADOS.

HALLAZGO OBJETIVO:
TA:117/80 FC 100 MIN FR 28 MIN T 36 C SO2: 98% OXIGENO AMBIENTE
MUY REGULARES CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA CONE ESCLERAS ICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS
CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTIDEO
CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS TQUICARDICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL NO AGREGADOS, NO TIRAJES, TAQUIPI
ABDOMEN: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, FCF 144 MIN , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS PRESENTE
EXTREMIDADES EDEMA GII CON FOVEA, PUSLSOS DISTALES SIMETRICOS Y PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SG
NEUROLOGICO GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:
MC DISNEA
ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE QUIEN CONSULTA PR CUADRO CLNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CON TOS SECA Y CONGESTION NASAL AUTOLIMITADA MAI
SEMANA PRESENTA ADEMAS VOMITOS CONTENIDO ALIMENTICIO, N7, ASOCIADO A EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, FOSFENOS, ACUFENOS, EPIGASTRALG
DISNEA REPOSO Y AOLIOANURIA POR LO CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES PERSONALES
G2P0A1CO EMBARAZO CONTROLDO
NIEGA HTA NIEGA DM

REVISION POS SISTEMAS
NIEGA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
DESHIDROGENASA LACTICA 729.4 U/L
BILIRRUBINA DIRECTA 9.41 mg/dl
BILIRRUBINA TOTAL 11.26 mg/dl
BILIRRUBINA INDIRECTA 1.85 mg/dl
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 235 IU/L
SODIO 126.9 mmol/L
POTASIO EN SUERO 5.52 mmol/L
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 315 IU/L

SO2 92
SODIO 118.2
POTASIO 4.97
tHb 13.9
CLORO 92.5
po2 80
pCO2 18.1
PH 7.24
CALCIO IONICO 0.49
Hct 55
BE -17.4
BEecf -19.8
cHCO3st 11
p50 26.7
ctO2 18.1

NITROGENO UREICO 36.2
COLOR Amarillo Intenso
ASPECTO TURBIO
PH 5
DENSIDAD >=1.030
PROTEINURIA 100
SANGRE 200
LEUCOCITOS 15
NITRITOS Negativo
GLUCOSURIA Negativo
CUERPOS CETONICOS 15
UROBILINOGENO 0.2
BILIRRUBINA Alto



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

SEDIMENTO URINARIO Cèlulas Epiteliales: 10-12 xc
Bacterias: ++
Leucocitos: 10-12 xc
Hematies: 44-46 xc
RECuento DE ROJOS 4.34
HEMOGLOBINA 12.7
HEMATOCRITO 40.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 93.7
MCH 31.3
MCHC 30.5
RDW-CV 15.1
RECuento DE PLAQUETAS 206
MPV 11.2
RECuento DE BLANCOS 22.63
NEUTROFILOS# 18.35
LINFOCITOS# 2.57
MONOCITOS# 0.96
BASOFILOS# 0.14
LUC# 1
EOSINOFILOS# 0.04
NEUTROFILOS% 81.1
LINFOCITOS% 11.4
MONOCITOS% 4.2
EOSINOFILOS% 0.2
BASOFILOS% 0.6
LUC% 2
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 76
Linfocitos(%) 17
Monocitos(%) 7
HISTOGRAMA
PROTEINA C REACTIVA 2.93
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42

17:24 **SERVICIO: URGENCIAS**
Elaborada por: mario.montoya - MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
PREECLAMIA SEVERA A DOCUMENTAR
EMBARAZO DE 36.5 SEM X FUM + FUV
SESPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL A DOCUMENTAR
SINDROME DE DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE
INSUFICIENCIA RENAL AGUDA
LEPTOSPIRORIS A DOCUMENTAR

PLAN:
DESEMBARAZAR URGENCIA (SUGERENCIA SERVICICO TRATANTE GINECOLOGIA)
TRASLADO A UCI GENERAL NO COVID EN POSTOPERATORIO
SSN 500 CC IV AHORA SEGUIR A 100 CC/H
RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS
FUROSEMIA AMP 10 MG IV CADA 8 HORAS
ENOXAPARINA AMP 40 MG SC DIA (PREVIO RESULTADO TIEMPOS COAGULACION)
CEFTRIAZONA AMP 1 GM IV CADA 12 HORAS
TP. TPT, UROCULTIVO, ACIDO URICO, SEROLOGIA PARA HEPATTIS A .B Y C
EKG
SEROLOGIA PARA LEPTOSPIRA
ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL
SONDA VESICAL
CONTROL DE LA Y LE
CSV Y AC
ROUTINA UCI

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS Y PARACLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE ASOCIADO A DETE
FUNCION HEPATICA, MUY APESAR DE DE CIFRAS TESNIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL PREECLAMIA SEVERA EN EL CI
DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPONER AUMENTO DE MORBI MORTALIDAD MATERNO FETAL. ACTUALMENTE CON P.ORINA CONTAMINA
BILATERAL LEVE NO OBSERVO SIGNOS CLINICOS NI PARACLINICOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. ACIDOSIS METABOLICA SEVERA SE ORDENA TRASLADO A I
GINECOBTETRICA DE DESEMBARAZAR DE URGENCIA POR ALTO RIESGO DE MUERTE DE BINOMIO. FAMILIARES ENTERADOS.

HALLAZGO OBJETIVO:
TA:117/80 FC 100 MIN FR 28 MIN T 36 C SO2: 98% OXIGENO AMBIENTE
MUY REGULARES CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA CONE ESCLERAS ICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADAELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTIDEO
CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS TQUICARDICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL NO AGREGADOS, NO TIRAJES, TAQUIPI
ABDOMEN: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, FCF 144 MIN , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS PRESENTE
EXTREMIDADES EDEMA GII CON FOVEA, PUSLSOS DISTALES SIMETRICOS Y PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SG
NEUROLOGICO GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:
MC DISNEA
ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE QUIEN CONSULTA PR CUADRO CLNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CON TOS SECA Y CONGESTION NASAL AUTOLIMITADA MAI
SEMANA PRESENTA ADEMAS VOMITOS CONTENIDO ALIMENTICIO, N7, ASOCIADO A EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, FOSFENOS, ACUFENOS, EPIGASTRALG
DISNEA REPOSO Y AOLIGOANURIA POR LO CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES PERSONALES
G2P0A1CO EMBARAZO CONTROLDO
NIEGA HTA NIEGA DM

REVISION POS SISTEMAS
NIEGA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
DESHIDROGENASA LACTICA 729.4 U/L
BILIRRUBINA DIRECTA 9.41 mg/dl
BILIRRUBINA TOTAL 11.26 mg/dl
BILIRRUBINA INDIRECTA 1.85 mg/dl
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 235 IU/L
SODIO 126.9 mmol/L
POTASIO EN SUERO 5.52 mmol/L
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 315 IU/L

SO2 92
SODIO 118.2
POTASIO 4.97
tHb 13.9
CLORO 92.5
po2 80
pCO2 18.1
PH 7.24
CALCIO IONICO 0.49
Hct 55
BE -17.4
BEecf -19.8
chCO3st 11
p50 26.7
ctO2 18.1

NITROGENO UREICO 36.2
COLOR Amarillo Intenso
ASPECTO TURBIO
PH 5
DENSIDAD >=1.030
PROTEINURIA 100
SANGRE 200
LEUCOCITOS 15
NITRITOS Negativo
GLUCOSURIA Negativo
CUERPOS CETONICOS 15
UROBILINOGENO 0.2
BILIRRUBINA Alto
SEDIMENTO URINARIO Células Epiteliales: 10-12 xc
Bacterias: ++
Leucocitos: 10-12 xc
Hematies: 44-46 xc
RECUENTO DE ROJOS 4.34
HEMOGLOBINA 12.7
HEMATOCRITO 40.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 93.7
MCH 31.3
MCHC 30.5
RDW-CV 15.1
RECUENTO DE PLAQUETAS 206
MPV 11.2
RECUENTO DE BLANCOS 22.63
NEUTROFILOS# 18.35
LINFOCITOS# 2.57
MONOCITOS# 0.96



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

BASOFILOS# 0.14
 LUC# 1
 EOSINOFILOS# 0.04
 NEUTROFILOS% 81.1
 LINFOCITOS% 11.4
 MONOCITOS% 4.2
 EOSINOFILOS% 0.2
 BASOFILOS% 0.6
 LUC% 2
 DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 76
 Linfocitos(%) 17
 Monocitos(%) 7
 HISTOGRAMA
 PROTEINA C REACTIVA 2.93
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42

17:25 **SERVICIO: URGENCIAS**
Elaborada por: mario.montoya - MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
 PREECLAMIA SEVERA A DOCUMENTAR
 EMBARAZO DE 36.5 SEM X FUM + FUV
 SESPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL A DOCUMENTAR
 SINDROME DE DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE
 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA
 LEPTOSPIRORIS A DOCUMENTAR

PLAN:
 DESEMBARAZAR URGENCIA (SUGERENCIA QUE SE HACE A SERVICIO TRATANTE GINECOLOGIA)
 TRASLADO A UCI GENERAL NO COVID EN POSTOPERATORIO
 SSN 500 CC IV AHORA SEGUIR A 100 CC/H
 RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS
 FUROSEMIA AMP 10 MG IV CADA 8 HORAS
 ENOXAPARINA AMP 40 MG SC DIA (PREVIO RESULTADO TIEMPOS COAGULACION)
 CEFTRIAZONA AMP 1 GM IV CADA 12 HORAS
 TP, TPT, UROCULTIVO, ACIDO URICO, SEROLOGIA PARA HEPATTIS A .B Y C
 EKG
 SEROLOGIA PARA LEPTOSPIRA
 ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL
 Sonda VESICAL
 CONTROL DE LA Y LE
 CSV Y AC
 RUTINA UCI

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
 PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS Y PARACLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE ASOCIADO A DETE
 FUNCION HEPATICA, MUY APESAR DE DE CIFRAS TESNIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL PREECLAMIA SEVERA EN EL CI
 DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPONER AUMENTO DE MORBI MORTALIDAD MATERNO FETAL. ACTUALMENTE CON P. ORINA CONTAMINA
 BILATERAL LEVE NO OBSERVO SIGNOS CLINICOS NI PARACLINICOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. ACIDOSIS METABOLICA SEVERA SE ORDENA TRASLADO A I
 GINECOBTETRICA DE DESEMBARAZAR DE URGENCIA POR ALTO RIESGO DE MUERTE DE BINOMIO. FAMILIARES ENTERADOS.

HALLAZGO OBJETIVO:
 TA:117/80 FC 100 MIN FR 28 MIN T 36 C SO2: 98% OXIGENO AMBIENTE
 MUY REGULARES CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA CONE ESCLERAS ICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS FOTOREACTIVAS
 CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTIDEO
 CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS TQUICARDICOS, NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL NO AGREGADOS, NO TIRAJES, TAQUIP
 ABDOMEN: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, FCF 144 MIN , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS PRESENTE
 EXTREMIIDADES EDEMA GII CON FOVEA, PUSLSOS DISTALES SIMETRICOS Y PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SG
 NEUROLOGICO GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:
 MC DISNEA
 ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE QUIEN CONSULTA PR CUADRO CLNICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CON TOS SECA Y CONGESTION NASAL AUTOLIMITADA MAI
 SEMANA PRESENTA ADEMAS VOMITOS CONTENIDO ALIMENTICIO, N7, ASOCIADO A EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, FOSFENOS, ACUFENOS, EPIGASTRALG
 DISNEA REPOSO Y AOLIGANURIA POR LO CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES PERSONALES
 G2P0A1CO EMBARAZO CONTROLDO
 NIEGA HTA NIEGA DM

REVISION POS SISTEMAS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

NIEGA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
DESHIDROGENASA LACTICA 729.4 U/L
BILIRRUBINA DIRECTA 9.41 mg/dl
BILIRRUBINA TOTAL 11.26 mg/dl
BILIRRUBINA INDIRECTA 1.85 mg/dl
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 235 IU/L
SODIO 126.9 mmol/L
POTASIO EN SUERO 5.52 mmol/L
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 315 IU/L

SO2 92
SODIO 118.2
POTASIO 4.97
tHb 13.9
CLORO 92.5
po2 80
pCO2 18.1
PH 7.24
CALCIO IONICO 0.49
Hct 55
BE -17.4
BEecf -19.8
cHCO3st 11
p50 26.7
ctO2 18.1

NITROGENO UREICO 36.2
COLOR Amarillo Intenso
ASPECTO TURBIO
PH 5
DENSIDAD >=1.030
PROTEINURIA 100
SANGRE 200
LEUCOCITOS 15
NITRITOS Negativo
GLUCOSURIA Negativo
CUERPOS CETONICOS 15
UROBILINOGENO 0.2
BILIRRUBINA Alto
SEDIMENTO URINARIO Células Epiteliales: 10-12 xc
Bacterias: ++
Leucocitos: 10-12 xc
Hematies: 44-46 xc
RECuento DE ROJOS 4.34
HEMOGLOBINA 12.7
HEMATOCRITO 40.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 93.7
MCH 31.3
MCHC 30.5
RDW-CV 15.1
RECuento DE PLAQUETAS 206
MPV 11.2
RECuento DE BLANCOS 22.63
NEUTROFILOS# 18.35
LINFOCITOS# 2.57
MONOCITOS# 0.96
BASOFILOS# 0.14
LUC# 1
EOSINOFILOS# 0.04
NEUTROFILOS% 81.1
LINFOCITOS% 11.4
MONOCITOS% 4.2
EOSINOFILOS% 0.2
BASOFILOS% 0.6
LUC% 2
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 76
Linfocitos(%) 17
Monocitos(%) 7
HISTOGRAMA
PROTEINA C REACTIVA 2.93
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

22:31

SERVICIO: UCI ADULTO

Elaborada por: jonathan.tipon - JONATHAN TIPON GALVIS

ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

****NOTA MEDICA***

ESPECIALISTA UCI GENERAL.

1. SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR:

URINARIO - ABDOMINAL: BILIAR - HEPATICO.

2. EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS

3. INFECCION DE VIAS URINARIAS

4. DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)

5. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.

6. ACIDOSIS METABOLICA MODERADA

7. ZOONOSIS A DESCARTAR: LEPTOSPIROSIS (DX. DE WEILS)

8. HEPATITIS AGUDA A DOCUMENTAR

PLAN:

TRASLADAR A QUIROFANO PARA DESEMBARAZAR DE URGENCIA - YA GINECOLOGIA ENTERDOS. SEGUN EXPLICACION EN NOTA MEDICA Y CONSENSO REALIZADO GENERAL NO COVID EN POSTOPERATORIO INMEDIATO, TENIENDO EN CUENTA QUE AL SER TRASLADADA A UCI COVID AUMENTARIA MORBILIDAD MATERNA POR FALTA DE DISFUNCION MULTIORGANICA. LEV PARA HIDRATACION Y MEJORAR PERFUSION RENAL Y SEGUN EVOLUCION DEFINIR CONCEPTO POR NEFROLOGO CONTINUAR TERAPIA ANTIBIOTICA. UROCULTIVO, ACIDO URICO, SEROLOGIA PARA HEPATITIS A, B Y C + SEROLOGIA PARA LEPTOSPIRA. ECOGRAFIA ABDOMINAL ACTUALIZAR PARACLINICOS + GASES ARTERIALES EN 6 HORAS.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

***JUNTA MEDICA REALIZADA EN CONJUNTO: DR. TIPON (UCI COVID) - DR. MONTOYA (INTERNISTA URGENCIA) - DR. HERRERA (UCI CORONARIO NO COVID - DR. ...

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, CON EMBARAZO ACTUAL DE 36.5 SEMANAS CON CUADRO AGUDO DE DISFUNCION MULTIORGANICA SE CONSIDERA DESEMBARAZAR POR ALTO RIESGO OBSTETRICO Y PROGRESION AUN MAYOR DE DMO CON IMPACTO EN BINOMIO MATER QUE SI SE TRASLADA PACIENTE A UCI COVID, CON PULMON SIN COMPROMISO REVISANDO RX. DE TORAX, QUE AUNQUE SABEMOS QUE NO ES GOLD STANDARD REALIZAR TAC DE TORAX AHORA (TOMOGRAMA INSTITUCIONAL DAÑADO), CON GASES ARTERIALES MOSTRANDO BUENOS INDICES DE OXEMIA CON ACIDOSIS SER LLEVADA A UCI COVID, TENDRIA ALTO RIESGO DE INFECCION PULMONAR, QUE TENIENDO CUADRO ACTUAL DE COMPROMISO MULTIORGANICO SIN COMORBIMORTALIDAD MATERNA, ANALIZANDO CASO DE DMO CON COMPROMISO RENAL, HEPATICO, CON POSIBLE BACTEREMIA DE FOCO URINARIO VS ABDOMEN PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS. REFIERE CUADRO DE TOS HACE APROX. 15 DIAS LOS CUALES SON OCASIONALES, Y DE NOCHE HISTORIA CLINICA SE CORROBORA CON ESPOSO (ACOMPAÑANTE). A SU INGRESO PARACLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE APESAR DE DE CIFRAS TENSIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL POSIBLE PREECLAMPSIA SEVERA. NO SE DESCARTA POSIBLE LEPTOSPIRA Y PERFIL DE HEPATITIS. HACER DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE OTRAS PATOLOGIAS DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPONER SIGNOS CLINICOS NI PARACLINICOS OBJETIVOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. APESAR DE QUE SE ACTIVO RUTA EPIDEMIOLOGICA, SE ANALIZO CASO DE FOCAL MENCIONADO, DECIDIENDO SU TRASLADO A UNA UCI NO COVID PARA MONITOREO Estricto. SE DEBE CONTINUAR MANEJO DE ACIDOSIS METABOLICA COMO FALLA RENAL Y DEFINIR CONCEPTO POR NEFROLOGIA SEGUN EVOLUCION. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION Y PARA APOYO EN CUALQUIER CASO.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA:123/72MMHG - FC:114MIN - FR:20XM - T:36.8C - SO2:98% OXIGENO A AMBIENTE. REGULARES CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERAL PUPILAS ISOCORICAS, FOTOREACTIVAS. CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO MASAS O ADENOPATIAS. NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTIDEO. CARDIOPULMONES MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL NO SOBREGREGADOS, NO TIRAJES. ABDOMEN: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, FCF 144 MIN, NO SIGNOS DE EXTREMIDADES EDEMA GII CON FOVEA, PULSOS DISTALES SIMETRICOS Y PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SG NEUROLOGICO GLASGOW: 15/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE TRANQUILA. NO DISNEA. NO FIEBRE. NO SINTOMAS CARDIOVASCULARES. NO SINTOMAS RESPIRATORIOS EN EL MOMENTO. LEVE DOLOR ABDOMINAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

**PARACLINICOS PREQX: AST: 235 IU/L - SODIO 126.9 mmol/L - K:5.52 mmol/L - ALT:315 IU/L - DESHIDROGENASA LACTICA 729.4 U/L - BILIRRUBINA DIRECTA 9.41 mg/dl - BUN: 36.2 - HEMOGLOBINA 12.7 - HEMATOCRITO 40.7 - PLAQUETAS 206.000 - GB: 22.6300 - NEUTROFILOS% 81.1 - PROTEINA C REACTIVA 2.93 - CREATININ 1.38 - GASES ARTERIALES: PO2:80 - PCO2 18.1 - PH: 7.24 - BE -17.4 - HCO3st 11 - PAFI:380.

**UROANALISIS: PATOLOGICO. HEMATURIA Y LEUCOCITOSIS.

23:04

SERVICIO: GINECOBSTERICIA

Elaborada por: dayro.estrada - DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO

ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

-POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL

-SEPSIS SEVERA DE ORIGEN A DETERMINAR

-FALLA MULTIORGANICA

-OBITO FETAL

-PUERPERIO INMEDIATO

-IVU A DESCARTAR



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PLAN:

-TRASLADO A SALA GENERAL.

-DIETA EN 6 HORAS.

-SSN 0.9 % 500 CC + OXITOCINA 40 UI EN LA PRIMERA SOLUCION CONTINUAR CON 10 UNI PASAR A 80 CC/ HORA

-DIPIRONA 2,5 GR IV CADA 8 HORAS.

-TRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORAS.

-RANITIDINA 50MG IV CADA 8 HORAS.

-METOCLOPRAMIDA 10MG IV CADA 8 HORAS.

-CEFTRIAXONA 1 GR IV CADA 6 HORAS.

-VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y DE LA HERIDA QUIRURGICA.

-VIGILAR SANGRADO POR GENITALES EXTERNO.

-CUMPLIR ORDENES MEDICAS POR INTENSIVISTA

-CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN SU POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + SEPSIS SEVERA + FALLA ORGANICA MULTISISTEMICA+OBITO FETAL TOLEI INESTABILIDAD HEMODINAMICA , SIGNOS VITALES EN METAS, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, ABDOMEN BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD UMBILICAL,HIP(OXITOCINA) HERIDA CUBIERTA CON APOSITOS SIN SANGRADO, GENITALES ESCASO SANGRADO, SE DECIDE TRASLADO A UCI CORONARIO, INICIAR MANEJO P

HALLAZGO OBJETIVO:

TAM:62

CONSCIENTE, ORIENTADA, CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN CON BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD UMBILICAL, HIPOTONICO CON B-LYNCH, HERIDA EN SANGRADO, NI SECRECIONES, GENITALES NORMOCONFIGURADOS SANGRADO ESCASO EXTREMIDADES SIN EDEMA , NEUROLOGICO GLASGOW 15/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

EN REGULARES CONDICIONES GENERALES

2020-07-24

00:32

SERVICIO: UCI ADULTO

Elaborada por: Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA

ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

****NOTA MEDICA***

ESPECIALISTA UCI CORONARIO

1. SEPSIS SEVERA DE FOCO A DFETERMINAR: URINARIO - ABDOMINAL: BILIAR - HEPATICO.

2. EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS

3. INFECCION DE VIAS URINARIAS

4. DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)

5. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.

6. ACIDOSIS METABOLICA MODERADA

7. ZOONOSIS A DESCARTAR: LEPTOSPIOSIS (DX. DE WEILS)

8. HEPATITIS AGUDA A DOCUMENTAR

PLAN:

.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

****JUNTA MEDICA REALIZADA EN CONJUNTO: DR. TIPON (UCI COVID) - DR. MONTOYA (INTERNISTA URGENCIA) - DR. HERRERA (UCI CORONARIO NO COVID - DF

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, CON EMEBARAZO ACTUAL DE 36.5 SEMANAS CON CUADRO AGUDO DE DISF INTERDISCIPLINARIO SE CONSIDERA DESEMBARAZAR POR ALTO RIESGO OBSTETRICO Y PROGRESION AUN MAYOR DE DMO CON IMPACTO EN BINOMIO MATER QUE SI SE TRASLADA PACIENTE A UCI COVID, CON PULMON SIN COMPROMISO REVISANDO RX. DE TORAX, QUE AUNQUE SABEMOS QUE NO ES GOLD STANDA REALIZAR TAC DE TORAX AHORA (TOMOGRAFO INSTITUCIONAL DAÑADO), CON GASES ARTERIALES MOSTRANDO BUENOS INDICES DE OXEMIA CON ACIDOSIS SER LLEVADA A UCI COVID, TENDRIA ALTO RIESGO DE INFECCION PULMONAR, QUE TENIENDO CUADRO ACTUAL DE COMPROMISO MULTIORGANICO SIN COMF MORBIMORTALIDAD MATERNA, ANALIZANDO CASO DE DMO CON COMPROMISO RENAL, HEPATICO, CON POSIBLE BACTEREMIA DE FOCO URINARIO VS ABDOM PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS. REFIERE CUADRO DE TOS HACE APROX. 15 DIAS LOS CUALES SON OCASIONALES, Y DE NOCHE HISTORIA CLINICA SE COROBORA CON ESPOSO (ACOMPAÑANTE). A SU INGRESO PARA CLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE APESAR DE DE CIFRAS TESNIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL POSIBLE PREECLAMPSIA SEVERA. NO SE DESCARTA POSIE LEPTOSPIRA Y PERFIL DE HEPATITIS. HACER DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE OTRAS PATOLOGIAS DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPOI SIGNOS CLINICOS NI PARA CLINICOS OBEJTIVOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. APESAR DE QUE SE ACTIVO RUTA EPIDEMIOLOGICA, SE ANALIZO CASO DE FO MENCIONADO, DECIDIENDO SU TRASLADO A UNA UCI NO COVID PAR AMONITOREO Estricto. SE DEBE CONTINUAR MANEJO DE ACIDOSIS METABOLICA COMI FALLA RENAL Y DEFINIR CONCEPTO POR NEFROLOGIA SEGUN EVOLUCION. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION Y PARA APOYO EN CUALQUIER CASO.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

HALLAZGO OBJETIVO:
TA:123/72MMHG - FC:114MIN - FR:20XM - T:36.8C - SO2:99% OXIGENO A AMBIENTE. REGULARES CONDICIONES GENERALES, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERAL PUPILAS ISOCORICAS, FOTOREACTIVAS. CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO MASAS O ADENOPTIAS. NO INGURGITACION YUGULAR, NO SOPLO CAROTIDEO. CARDIOPULMONES MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL NO SOBREGREGADOS, NO TIRAJES. ABDOMEN: GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, FCF 144 MIN , NO SIGNOS DE EXTREMIDADES EDEMA GII CON FOVEA, PUSLSOS DISTALES SIMETRICOS Y PRESENTES, LLENADO CAPILAR 3 SG NEUROLOGICO GLASGOW: 15/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE TRANQUILA. NO DISNEA. NO FIEBRE. NO SINTOMAS CARDIOVASCULARES. NO SINTOMAS RESPIRATORIOS EN EL MOMENTO. LEVE DOLOR ABDOMIN

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

01:13 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
INGRESO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CORONARIOS
DR. LUIS HERRERA CUIDADOS INTENSIVOS
DRA. ADRIANA AMELL MEDICO GENERAL

1. SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR:
URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- SINDROME DE HELLP
2. EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS
3. INFECCION DE VIAS URINARIAS
4. DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
5. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
6. ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
7. ZOONOSIS A DESCARTAR: LEPTOSPIOSIS (DX. DE WEILS)
8. HEPATITIS AGUDA A DOCUMENTAR

PACIENTE QUE INGRESA POR URGENCIA EL DIA DE HOY POR CUADRO DE DOS DIAS DE OLIGOANURIA MAS MALESTAR GENERAL , REFIERE CUADRO DE TOS CON ESPERA DE RESULTADOS REFIERE RINORREA HIALINA, AL INGRESO PACIENTE QUEJUNBROSA EN MAL ESTADO GENERAL SE HACE MANEJO INICIAL EN URGENCIAS TIENE CESAREA CON ATONIA UTERINA LA CUAL SE HACE MANEJO CON MULTIPLES DOSIS DE OXITOCINA + MISOPROSTOL Y METERGIN SIN MEJORIA DE SINTOMAS DE LA ATONIA SIN SANGRADO VAGINAL POSTERIOR, AL INGRESO PACIENTE TAQUICARDIACA, CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS, CON ORINA ESCASA 100 CC

PLAN:
- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA EN 4 HORAS
- OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA
- SALFATO DE MAGNESIO BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR HORA
- CEFTRIAZONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020)
- RANITIDINA AMP. 50 MG IV CADA 8 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- HEMOGRAMA, PERFIL HEPATICO, PERFIL RENAL, LDH, FERRITINA. DIMERO-D,
- MANEJO POR GINECOLOGIA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE QUE INGRESA DE CIRUGIA EN MUY MALAS CONDDICIONES GENERALES CON DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE RENAL - HEPATICO - SEPSIS - OBSTETRICAS ELEVADAS CON OLIGOANURIA HACE VARIOS DIAS SE INICIA REANIMACION HIDRICA CON CRISTALOIDES Y CONTROL DE AZOADOS CADA 12 HORAS MAS CONTROLES PARA CLINICOS LOS CUALES MUESTRAN LESION HEPATICA FUNCIONAL SEVERA CON ALAVACION DE TRANSAMINASAS MAS BILIRRUBINA SE ORDENA CONTROL DE DEXTROSA Y SE ORDENA DIETA, PACIENTE QUIEN PRESENTA ATONIA UTERINA EN EL MOMENTO SIN SANGRADO POR GENITALES PERO EN INTRA OPERATORIO UTERINA YA QUE EL MANEJO MEDICO NO POSIBLE SE VIGILARA DE FORMA CONTINUA EL SANGRADO VAGINAL Y POR CICATRIZ QUIRURGICA, PACIENTE CON SIGNOS DE QUE SE DEJA ANTIBIOTICO INTRAVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO. SE AGREGA SULFATO DE MAGNESIO AL MANEJO YA QUE PACIENTE SE ENCUENTRA CON MUY MALAS CONDICIONES GENERALES APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%,

HALLAZGO OBJETIVO:
TA: 149/84 MMHG - FC: 144 MIN - FR: 36 XM - T: 36°C - SO2: 97%

MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, QUEJUNBROSA, CON NAUSEAS, NORMOCEFALO CON ICTERICIA EN ESCLERAS, ICTERICIA EN MUCOSAS, MUCOSAS SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda vesical con orina colorica 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA GLASGOW 15/15

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR (URINARIO - ABDOMINAL - OBSTETRICO)



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

SINDROME DE WEILS
SINDROME DE HELLP
FALLA HEPATICA
FALLA RENAL
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA
ATONIA UTERINA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

09:06 **SERVICIO: GINECOBSTERICIA**
Elaborada por: sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

***** FEMENIAN DE 36 AÑOS DE EDAD EN UCI CORONARIOS CON DX DE *****

- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (URINARIO - BILIAR - HEPATICO - OBSTETRICO)
- SINDROME DE HELLP
- POP CESAREA + B-LYNCH (23/07/2020)
- OBITO FETAL
- INFECCION DE VIAS URINARIAS
- FALLA HEPATICA
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- COAGULOPATIA
- DERRAME PLEURAL
- ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
- ZOONOSIS A DESCARTAR: LEPTOSPIOSIS (DX. DE WEILS)
- HEPATITIS AGUDA A DOCUMENTAR
- ALTA SOSPECHA DE SARS-COV-2
- ALTO RIESGO OBSTETRICO
- MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

PLAN:

***** PLAN *****

- MANEJO CONJUNTO UCI CORONARIOS (MEDICINA CRITICA) Y GINECOLOGIA.
- ORDENES POR UCI CORONARIOS.
- ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

***** ANALISIS *****

PTE CON DX ANOTADOS, CON FALLA MULTIORGANICA : RENAL- HEPATICA - COAGULOPATICA - OBSTETRICA - RESPIRATORIA , EN MALAS CONDICIONES GENER TROMBOCITOPENIA LEVE , HIPERKALEMIA, ALTERACION HEPATICA POR TRANSAMINASAS ELEVADAS , BULIRRUBINAS ALTERADAS, FUNCION RENAL ALTERADA SIN EXITO, ALTAMENTE SOSPECHOSA PARA COVID 19 POR TOS DE 15 DIAS , PENDIENTE REPORTE DE HISOPADO (TOMADO HACE 5 DIAS) , ESPOSO Y MADRE MEDICINA CRITICA VALORA A LA PACIENTE Y CONSIDERA QUE POR CONDICIÓN CLINICA ACTUAL DE LA PACIENTE Y ALTO RIESGO DE COMPLICACION Y MUERTI CON AISLAMIENTO PARA PACIENTE CON SOSPECHA DE COVID 19 , PARA CONTINUAR MANEJO Y VIGILANCIA ESTRICTA DE LA PACIENTE, SE EXPLICA A LA PACIE ACEPTA LA CONDUCTA TOMADA.

HALLAZGO OBJETIVO:

***** AL EF *****

- TA 125/78 - FC 98 - FR 20 - SAT 98 - AFEBRIL AL TACTO +
- EDEMA FACIAL Y CONJUNTIVAL, ESCLERAS ICTERICAS, MUCOSA ORAL SECA.
- RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.
- MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO PREDOMINIO EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO, NO SE AUSCULTAN OTROS AGREGADOS PULMONARES , NO SE OBSEF
- MAMAS SIMETRICAS, NO CONGESTIVAS.
- ABD BLANDO, DEPRESIBLE CON HERIDA QUIRURGICA PHANNSTIEL CON APOSITO SECO, SE DESCUBRE Y SE EVIDENCIA HERIDA QUIRURGICA CON ADECUAD INFECCION , NO DESHICENTE. UTERO TONICO INFRAUMBILICAL, ABDOMEN BOANDO , DEREPSIBLE, SIN SIP.
- GU : LOQUIOS ESCASOS NO FETIDOS , NO SE REALIZA TACTO VAGINAL , SONTA VESICAL CISTOFLO CON ANURIA.
- EXTR : EDEMA GRADO 1 EN MMII, ROT ++/++++



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- NEUR : GLASGOW 15/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

***** REFIERE *****

- MALESTAR GENERAL
- XEROSTOMIA
- NIEGA FIEBRE
- TOS DESDE HACE 15 DIAS
- HACE 5 DIAS EPS TOMA PRUEBA PARA COVID (PENDIENTE RESULTADO)
- ESPOSO Y MADRE CON SINTOMAS SOSPECHOSOS PARA COVID 19 EXPRESADOS POR LA PACIENTE.
- DIURESIS NULA POR SONDA VESICAL.
- LEVE DOLOR EN HERIDA QUIRURGICA.
- ESCASO SANGRADO GENITAL.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

***** REPORTE PARA CLINICOS 24/07/2020 *****

- HGB 11.8 g/dl
- HCT 36.5 %
- PLT 145.000
- LEUC 23.270
- NE% 79.9 %
- LINF % 11 %
- GLUCOSA 62.9 mg/dl
- BUN 37.2 mg/dl
- BILIRRUBINA DIRECTA 10 mg/dl
- BILIRRUBINA TOTAL 11.53 mg/dl
- BILIRRUBINA INDIRECTA 1.53 mg/dl
- ASAT 215 IU/L
- SODIO 122.8 mmol/L
- POTASIO 6.18 mmol/L 3.5 5.1
- CLORO 96 mmol/L
- ALT 240 IU/L
- TP 28.9 seg (CONTROL 11.5 seg)
- INR 2.583485

09:38 **SERVICIO:** UCI ADULTO**Elaborada por:** yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observación de aval:**

***** EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DRA. YOLINA GALVAN

DR. ADRIAN AMELL.

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
- HIPERKALEMIA SEVERA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL.
- LEPTOSPIROSIS DESCARTADA.

PLAN:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER
- SALFATO DE MAGNESIO INFUSION A 1 GR HORA POR 24 HORAS
- SOLUCION POLARIZANTE CADA 8 HORAS. ***NUEVO
- CEFTRIAZONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS, AJUSTAR EN 24 HORAS (FI 24/07/2020)
- VITAMINA K UNA AMP CADA 8 HORAS. ** NUEVO
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- VALORACION POR NEFROLOGIA.
- ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE QUE INGRESA EL DIA DE AYER A LA INSITUION CON EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS. CONSULTA POR CUADRO DE 3 DIAS DE OLIGOANURIA MAS MALE EVOLUCION, CON TOMA DE MUESTRA PARA SARS-COV-2 DE FORMA AMBULATORIA EN ESPERA DE RESULTADOS. ESPOSO Y MADRE CON IGUAL SINTOMATOLO CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, DATOS DE SEPSIS SEVERA, DISFUNCION MULTIORGANICA INDICAN PASARA A PACIENTE PRESENTA DATOS DE HIPOTONIA UTERINA RECIBIO TRATAMIENTO CON UTEROTONICOS, (MISOPROSTOL OXITOCINA). SIN MEJORIA DE SINTOMAS P ATONIA SIN SANGRADO VAGINAL POSTERIOR. POSTERIOR A USO DE ALTAS DOSIS DE OXITOCINA PRESENTO LIGERA ELEVACION DE CIFRAS TENSIONALES. SE CONSIDERA ENTONCES PACIENTE CON CUADRO RESPIRATORIO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2 , CON GRUPO FAM DEBE MANTENER AISLAMIENTO RESPIRATORIO HASTA DESCARTAR CASO CON RESULTADO DE PCR SEGUN GUIAS ACTUALES DEL MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE QUIEN EVOLUCIONA CON DISFUNCION MULTIORGANICA, DISFUNCION HEPATICA CON BILIRRUBINA SEVERAMENTE ELEVADA PATRON COLESTASICO HIPOGLICEMIA SE CONSIDERA FALLA HEPATICA A HIGADO DE SEPSIS, SE SOLICIA ECOGRAFIA ABDOMINAL PARA DESCARTAR LESION OBSTRUCTIVA. SE DESC. B. ADEMAS TIENEN REPORTE DE ANTICUERPOS PARA LEPTOSPIRA NEGATIVOS. SE AMPLIA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PARA FOCO BILIAR Y SE INDICA VITAMIN DESTROSADOS. PACIENTE ADEMAS EVOLUCIONA CON LESION RENAL AGUDA CON DATOS DE OLIGOANURIA DESDE HACE 3 DIAS, AZOADOS ELEVADOS, ACIDOSIS METABOLICA/ TRASTORNO ELECTROLITICO Y SS VALORACION POR NEFROLOGIA PARA DEFINIR INICIO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL. PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES APACHE 27, INDICE DE RIESGO DE MORTALIDAD 60.5%, SE DA INFORME A FAMILIARES.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 136/62 MMHG TAM 87 - FC: 112 L/MIN - FR: 21 RXM - T: 36°C - SO2: 97%

PACIENTE MALAS CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEB/ SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA CULURICA 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA GRADO II DE

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR (URINARIO - ABDOMINAL - OBSTETRICO)
 FALLA HEPATICA
 FALLA RENAL AGUDA
 COAGULOPATIA
 MORBILIDAD MATERNA EXTREMA
 ATONIA UTERINA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (AGHBs) NEGATIVO
 HEPATITIS A IGM NEGATIVO
 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 62.9 mg/dl
 NITROGENO UREICO 37.2 mg/dl
 BILIRRUBINA DIRECTA 10 mg/dl
 BILIRRUBINA TOTAL 11.53 mg/dl
 BILIRRUBINA INDIRECTA 1.53 mg/dl
 TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 215 IU/L
 SODIO 122.8 mmol/L
 POTASIO EN SUERO 6.18 mmol/L
 CLORO 96 mmol/L
 TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 240 IU/L
 TIEMPO DE PROTROMBINA TP 28.9 seg CONTROL DE TP 11.5 seg
 INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 2.583485
 LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IgG NEGATIVO
 LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IgM PREELIMINAR NEGATIVO
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42 MG/DL 23/07/20 13:02



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

12:14 **SERVICIO: UCI ADULTO****Elaborada por:** john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

***** NOTA DE INGRESO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID *****

DR. ANGULO

DR. MONTES

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
- HIPERKALEMIA SEVERA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL.
- LEPTOSPIROSIS DESCARTADA.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER
- SALFATO DE MAGNESIO INFUSION A 1 GR HORA POR 24 HORAS
- SOLUCION POLARIZANTE CADA 8 HORAS. ***NUEVO

- CEFTRIAZONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS, AJUSTAR EN 24 HORAS (FI 24/07/2020)
- VITAMINA K UNA AMP CADA 8 HORAS. ** NUEVO
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- VALORACION POR NEFROLOGIA.
- ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUE INGRESO CON EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS CON CUADRO CLINICO DE OLIGURIA, ASOCIADO A MALESTAR GE

CONSULTA POR CUADRO DE 3 DIAS DE OLIGOANURIA MAS MALESTAR GENERAL, SE ASOCIA A CUADRO DE TOS DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CON TOMA DE MUI RESULTADOS. ESPOSO Y MADRE CON IGUAL SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA.

CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, DATOS DE SEPSIS SEVERA, DISFUNCION MULTIORGANICA INDICAN PASARA A PACIENTE PRESENTA DATOS DE HIPOTONIA UTERINA RECIBIO TRATAMIENTO CON UTEROTONICOS. (MISOPROSTOL OXITOCINA). SIN MEJORIA DE SINTOMAS P ATONIA SIN SANGRADO VAGINAL POSTERIOR. POSTERIOR A USO DE ALTAS DOSIS DE OXITOCINA PRESENTO LIGERA ELEVACION DE CIFRAS TENSIONALES.

SE CONSIDERA ENTONCES PACIENTE CON CUADRO RESPIRATORIO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2 , CON GRUPO FAM DEBE MANTENER AISLAMIENTO RESPIRATORIO HASTA DESCARTAR CASO CON RESULTADO DE PCR SEGUN GUIAS ACTUALES DEL MINISTERIO DE SALUD.

PACIENTE QUIEN EVOLUCIONA CON DISFUNCION MULTIORGANICA, DISFUNCION HEPATICA CON BILIRRUBINA SEVERAMENTE ELEVADA PATRON COLESTASICO HIPOGLICEMIA SE CONSIDERA FALLA HEPATICA A HIGADO DE SEPSIS. SE SOLICIA ECOGRAFIA ABDOMINAL PARA DESCARTAR LESION OBSTRUCTIVA. SE DESC. B. ADEMÁS TIENE REPORTE DE ANTICUERPOS PARA LEPTOSPIRA NEGATIVOS. SE AMPLIA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PARA FOCO BILIAR Y SE INDICA VITAMIN DESTROSADOS.

PACIENTE ADEMÁS EVOLUCIONA CON LESION RENAL AGUDA CON DATOS DE OLIGOANURIA DESDE HACE 3 DIAS, AZOADOS ELEVADOS, ACIDOSIS METABOLICA/ TRASTORNO ELECTROLITICO Y SS VALORACION POR NEFROLOGIA PARA DEFINIR INICIO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL.

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES APACHE 27, INDICE DE RIESGO DE MORTALIDAD 60.5%, SE DA INFORME A FAMILIARES.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 136/66 MMHG TAM 91 - FC: 93 L/MIN - FR: 18 RXM - T: 36°C - SO2: 93%

PACIENTE MALAS CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS,



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CAPEZA ESPAÑA - rafael.lopez

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA. CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEB/ SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLÚRICA 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA GRADO II DE

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

16:52 **SERVICIO: CIRUGIA**
Elaborada por: fredy.rodriquez - FREDY DE JESUS RODRIGUEZ PAUTT
ESPECIALIDAD: PEDIATRA NEONATOLOGO
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
NOTA RETROSPECTIVA 23-07-2020 23:00 H

HIJO DE YADIRA COTA CAMPILLO

DIAGNOSTICOS
- HIJO DE MADRE CON PRECLAMPSIA SEVERA
- POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SEPSIS SEVERA
- SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2(COVID 19)
- FALLA MULTIORGANICA
- OVITO FETAL

PLAN:
OVITO FETAL.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
SE ATIENDE LLAMADO DE CIRUGIA POR CESAREA DE URGENCIA, EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS DE GESTACION MADRE CON ANTECEDENTES PRECLAMPSIA S COV2(COVID 19), FALLA MULTIORGANICA.
NACE PACIENTE SIN SIGNOS VITALES, CON SIGNOS DE MACERACION EN PIEL, SE CONSTATA OVITO FETAL.

HALLAZGO OBJETIVO:
SE RECIBE RECIENTE NACIDO SIN SIGNOS VITALES CON SIGNOS DE MACERACION EN PIEL.

HALLAZGO SUBJETIVO:
LA NOTA ANTERIOR NO FUE GRABADA POR EL SISTEMA, POR LO QUE SE REALIZA NUEVAMENTE ESTA EVOLUCION.

23:12 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
***** EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID *****

DRA . GALVAN
DR. LARA

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
- HIPERKALEMIA SEVERA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL.
- LEPTOSPIROSIS DESCARTADA.

PLAN:
- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER
- SALFATO DE MAGNESIO INFUSION A 1 GR HORA POR 24 HORAS
- SOLUCION POLARIZANTE CADA 8 HORAS. ***NUEVO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

- CEFTRIAZONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER
 - PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS, AJUSTAR EN 24 HORAS (FI 24/07/2020)
 - VITAMINA K UNA AMP CADA 8 HORAS. ** NUEVO
 - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
 - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
 - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
 - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
 - VALORACION POR NEFROLOGIA.
 - ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA HOSPITALIZADA EN UNIDAD POR ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA EN CONTEXTO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA SECUNDARIO A REPORTE DE MUESTRA TOMADA AMBULATORIAMENTE CON PROBABLE CONTACTO CON NEXOS EPIDEMIOLOGICOS (FAMILIARES), SEPSIS DE ORIGEN HEPATOC C ACTUALIDAD REQUERIENTE DE MONITORIZACION CONTINUA, NEUROLOGICAMENTE CONSERVADA, PATRON VENTILATORIO ADECUADO, SPO2 CAPIALR EN METABOLICO CON DEXTROSADOS, CON SIGNOS DE SRIS MODULADOS, TOLERANDO VO Y O2 POR MASCARA DE RESERVORIO, CON SINGNOS VITALES DENTR CON PARA CLINICOS INICIALES QUE DEMOSTRABAN DATOS DE DISFUNCION MULTIORGANICA, DISFUNCION HEPATICA CON BILIRRUBINA SEVERAMENTE ELEVA COAGULACION, TENDENCIA A HIPOGLICEMIA, POR LO QUE ESTA PENDIENTE ECOGRAFIA ABDOMINAL PARA DESCARTAR LESION OBSTRUCTIVA SE DESCARTA EN ASCENSO, TRASTORNO HIDROELECTROLITICO DE TIPO HIPERKALEMIA BAJO MANEJO MEDICO DE CORRECCION, QUIEN ES VALORADA POR SERVICIO DE I INCIO EL DIA DE MAÑANA, POR LO QUE SE SOLICITA AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTO, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PARA FOCO BILIAR Y CON VITAMIN PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES ALTO RIESGO DE MORTALIDAD POR DATOS PRESENTADOS, SE SOLICITAN PARA CLINICOS CONTROL PARA RE EN UNIDAD POR ALTO RIESGO DE REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y VASOPRESOR, ATENTOS A EVOLUCION, PRONOSTICO RESERVAD

HALLAZGO OBJETIVO:
 F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
 82 17 128 / 72 90 94.00

GLU:114-68MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADEN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTER QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:
 PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR

2020-07-25

18:05 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
 ***** EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS COVID *****

DR ANGULO
 DR. MONTES

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
 - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
 URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
 - DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
 - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
 - ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
 - HIPERKALEMIA SEVERA
 - HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
 - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 - OBITO FETAL.
 - LEPTOSPIROSIS DESCARTADA.
 - ESTRENIMIENTO

PLAN:
 - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
 - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
 - CABECERA A 30°
 - DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
 - OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER
 - SALFATO DE MAGNESIO INFUSION A 1 GR HORA POR 24 HORAS *****SUSPENDER*****
 - SOLUCION POLARIZANTE CADA 8 HORAS. *****SUSPENDER*****



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CEFTRIAZONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) *****CAMBIO*****
- CLARITROMICINA 500 MG IV CADA DIA *****NUEVO*****
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA *****NUEVO*****
- VITAMINA K UNA AMP CADA DIA. *****CAMBIO*****
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS *****NUEVO*****
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS *****NUEVO*****
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- VALORACION POR NEFROLOGIA.
- ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA PO
GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. PACIENTE QUIEN ADEMÁS SE SOSPECHA SEPSIS DE FOCO A D
TRANSPERITONEAL CON PRODUCTO OBITADO. PARA CLINICOS DE CONTROL CON MARACDORES DE PRONOSTICO E INFECCIOSOS ELEVADOS, LDH AUMENTAI
HIPERMAGNESEMIA, CPK AUMENTADA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS, AZOADOS FRANCAMENTE FUERA DE METAS, HIPERBILIRRUBINEMIA A EX
IZQUIERDA, PCR POSITIVA. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL, S
OXIGENO A ALTO FLUJO NO INVASIVO, DIURESIS DEPRIMIDA. PACIENTE VALARADA POR NEFROLOGIA QUIEN DEFINIRA NECESIDAD DE TERAPIA DE REEMPLAZ
MULTIORGANICA CON COMPROMISO HEPATOBILIAR, RENAL POR LO QUE TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL PARA DESCAR
SE ADICIONA CLARITROMICINA Y DEMAS MANEJO MEDICO ESPECIFICADOS EN ORDENES MEDICAS. CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDAD
INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLU

HALLAZGO OBJETIVO:
F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
94 24 125/67 86 95.00

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADEN
MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTER
QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA
GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

25-07-2020
BUN39.9DBIL110.80TBIL12.96BIL12.16HGB12.9HCT39.2MCV92.5MCH32.8MCHC31.2RDW15.5PLT122 WBC19.4NE%78.5LY%12.8EO%0.1PCR7.02CREATININA EN SUE

21:52 **SERVICIO: GINECOBISTETRICIA**
Elaborada por: patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
PA CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%) URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL) - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
- HIPERKALEMIA SEVERA - HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL - OBITO FETAL.
SEPSIS

PLAN:
HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA
SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER - SALFATO DE MAGNESIO INFUSION A 1 GR HORA POR 24 HORAS *****SUSPENDER***** - SOLUCION POLARIZANTE
IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) *****CAMBIO***** - CLARITROMICI
6 MG IV CADA DIA *****NUEVO***** - VITAMINA K UNA AMP CADA DIA. *****CAMBIO***** - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5
*****NUEVO***** - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS *****NUEVO***** - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMF
SU DEFECTO - VALORACION POR NEFROLOGIA. - ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
ANALISIS : PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR DE CESAREA EL DIA 23 CE JULIO C
RELIZACION DE BELINCH POR ATONIA UTERINA SIN SANGRADO ABUNDANTE Y CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA POR SARS-COV2, CON ALTO RIE
RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. PACIENTE QUIEN ADEMÁS SE SOSPECHA SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, .CON BUEN/



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PERITONELA SANGRADO ESCASO UTERO DE BUEN TONO EN EL CONTEXTO DE SEPSIS DE ORIGEN A DETRMINAR PARACLINICOS DE CONTROL CON MARACI AUMENTADA, TRANSAMINASEMIA, IONOGRAMA CON HIPERKALEMIA, HIPERMAGNESEMIA, CPK AUMENTADA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS, AZO DIRECTA, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR POSITIVA. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO F REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS, CON SUPLENCIA DE OXIGENO A ALTO FLUJO NO INVASIVO, EN SEGUIMIENTO POR CUIDADOD INTENSIVOS NEFROLOGIA A MAEJO POR CUIDADO CRITICO Y OBSTETRICIA CON ORDENES INSTAURADAS

HALLAZGO OBJETIVO:

H. OBJETIVO : F.C.86 F.R.18 T.A. 125/67 SAT O2 94 24 125/67 86 95.00 PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERACUA CN EL MEDIO ORIENTAL ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULM PRODUCTIVAS ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO ABDOMEN BLASND DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION UPERFICIAL Y PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRR1 UMBILICAL, DEBUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLUF INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

21:53 **SERVICIO: GINECOBSTERICIA**

Elaborada por: patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH

ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PA CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
 - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%) URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
 - DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL) - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
 - ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
 - HIPERKALEMIA SEVERA - HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
 - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL - OBITO FETAL.
 SEPSIS

PLAN:

HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER - SALFATO DE MAGNESIO INFUSION A 1 GR HORA POR 24 HORAS *****SUSPENDER***** - SOLUCION POLARIZANTE IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) *****CAMBIO***** - CLARITROMICI 6 MG IV CADA DIA *****NUEVO***** - VITAMINA K UNA AMP CADA DIA. *****CAMBIO***** - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 *****NUEVO***** - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS *****NUEVO***** - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPF SU DEFECTO - VALORACION POR NEFROLOGIA. - ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

ANALISIS : PACEINTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR DE CESAREA EL DIA 23 CE JULIO C RELIZACION DE BELINCH POR ATONIA UTERINA SIN SANGRADO ABUNDANTE Y CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA POR SARS-COV2, CON ALTO RIE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. PACIENTE QUIEN ADEMÁS SE SOSPECHA SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, .CON BUEN/ PERITONELA SANGRADO ESCASO UTERO DE BUEN TONO EN EL CONTEXTO DE SEPSIS DE ORIGEN A DETRMINAR PARACLINICOS DE CONTROL CON MARACI AUMENTADA, TRANSAMINASEMIA, IONOGRAMA CON HIPERKALEMIA, HIPERMAGNESEMIA, CPK AUMENTADA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS, AZO DIRECTA, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR POSITIVA. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO F REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS, CON SUPLENCIA DE OXIGENO A ALTO FLUJO NO INVASIVO, EN SEGUIMIENTO POR CUIDADOD INTENSIVOS NEFROLOGIA A MAEJO POR CUIDADO CRITICO Y OBSTETRICIA CON ORDENES INSTAURADAS

HALLAZGO OBJETIVO:

H. OBJETIVO : F.C.86 F.R.18 T.A. 125/67 SAT O2 94 24 125/67 86 95.00 PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERACUA CN EL MEDIO ORIENTAL ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULM PRODUCTIVAS ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO ABDOMEN BLASND DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION UPERFICIAL Y PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRR1 UMBILICAL, DEBUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLUF INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

21:58 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NOCHE*****

DR ANGULO

DR. MONTES

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
 - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
 URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
 - SINDROME DE HELLP COMPLETO
 - DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
 - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
 - HIPERKALEMIA MODERADA
 - HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- CLARITROMICINA 500 MG IV CADA DIA
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- VITAMINA K AMPOLLA 10 MG IV DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- VALORACION POR NEFROLOGIA.
- ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- S/ PROTEINURIA EN 24 HORAS , ESP , BILIRRUBINAS TOTAL DIRECTA - AST ALT -LDH BUN CREATININA IONOGRAMA HEMOGRAMA +RTO MANUAL DE PLAQUETA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PAICNETE ACTUALEMNTE ESTABEL EN ESPERA DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EL CUAL MUESTRA PROTEINURIA ASILADA MARADA EN UROANALISIS POR POSIBLE SINDROME DE HLLP POR ICTERIA MARCADA PROTEUINURIA Y TROMBOCITOPENIA ASOCIADO ELEVACIOND E ENZIMAS HEPATICAS Y DAÑOR ENAL Y F SARCOV 2

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
78 24 125/67 86 95.00

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADEN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTER QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR
SINDROME DE HELLP?

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
NINGUNO

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NINGUNO

2020-07-26

11:57 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
***** EVOLUCION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DIA*****

DR HERRERA / DR. MENDOZA

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- SINDROME DE HELLP COMPLETO
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- HIPERKALEMIA MODERADA
- HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LIZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- ESTREÑIMIENTO

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- TAPON VENOSO

- DAD 10% INFUSION A 20 CC/HORA ***SUSPENDER***

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- CLARITROMICINA 500 MG IV CADA DIA ***SUSPENDER***
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- VITAMINA K AMPOLLA 10 MG IV DIA ***SUSPENDER***
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS ***SUSPENDER***
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- P/ VALORACION POR NEFROLOGIA.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- S/S PROTEINURIA EN 24 HORAS , ESP ,. BILIRRUBINAS TOTAL DIRECTA - AST ALT -LDH BUN CREATININA IONOGRAMA HEMOGRAMA +RTO MANUAL DE PLAQUET

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA PO GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. PACIENTE QUIEN ADEMÁS SE SOSPECHA SEPSIS DE FOCO A D TRANSPERITONEAL CON PRODUCTO OBITADO. PACIENTE CON PARACLINICOS QUE EVIDENCIAN TRANSAMINASAS ELEVADAS, HIPERBILIRRUBINEMIA, LDH ELE AZOADOS EN ASCENSO AUNQUE MANTENIENDO BUEN GASTO URINARIO A LA ESPERA DE VALORACION POR NEFROLOGIA PARA DEFINIR NECESIDAD DE REQUERIMIENTOS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL, SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS, CON SUF PACIENTE CON FALLA MULTIORGANICA CON COMPROMISO HEPATOBILIAR, RENAL POR LO QUE TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN DOSIS DE ANTIBIOTICO, SE AJUSTA MANEJO MEDICO, SE SUSPENDEN LIQUIDOS DEXTROSADOS. CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLU

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
95 21 123/70 88 93.00
GU: 0.6 CC/MIN/1.73M2
GLU: 88-52

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADEN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO CON UTER QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA 100 CC, EXTREMIDADES EDEMA GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR
SINDROME DE HELLP

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SO2 95
SODIO 115.8
POTASIO 6.12
tHb 11.1
CLORO 90.2
po2 89.3
pCO2 25.1
PH 7.32
CALCIO IONICO 0.69
Hct 38
BE -11.9
BEcf -13.4
cHCO3st 15
p50 26.7
ctO2 15
NITROGENO UREICO 49.2
DESHIDROGENASA LACTICA 1053.9



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

BILIRRUBINA DIRECTA 10.13
 BILIRRUBINA TOTAL 12.17
 BILIRRUBINA INDIRECTA 2.04
 SODIO 122
 RECUENTO DE ROJOS 3.94
 HEMOGLOBINA 11.7
 HEMATOCRITO 36
 VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.3
 MCH 32.6
 MCHC 32
 RDW-CV 15.6
 RECUENTO DE PLAQUETAS 144
 MPV 12
 RECUENTO DE BLANCOS 18.25
 NEUTROFILOS# 15.68
 LINFOCITOS# 1.27
 MONOCITOS# 0.73
 BASOFILOS# 0.12
 LUC# 0
 EOSINOFILOS# 0.07
 NEUTROFILOS% 85.9
 LINFOCITOS% 6.9
 MONOCITOS% 4
 EOSINOFILOS% 0.4
 BASOFILOS% 0.7
 LUC% 2
 DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 84
 Linfocitos(%) 12
 Monocitos(%) 4
 HISTOGRAMA
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.61

13:15 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: amaury.ariza - AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA
ESPECIALIDAD: NEFROLOGOS

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:
 lesion renal aguda
 sindrome de hellp
 sdom

PLAN:
 se procede a dializar con tiempo de 2 h y uf 1000cc

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
 creatinina 5.61 mgs/dl
 bun 49.2 mgs7dl

HALLAZGO OBJETIVO:
 conciente
 desorientada
 icterica

HALLAZGO SUBJETIVO:
 persite con marcada elevacion de azoados , en curso sostenido pese al manejo con liquidos y una adecuada diuresis

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
 se implanto cateter femoral izquierdo sin complicaciones

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
 ...

23:12 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: jonathan.tipon - JONATHAN TIPON GALVIS
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

*****EVOLUCION MEDICA NOCHE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS*****

DR.TIPON/DR. LUZ CARBALLO.

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO AMBULATORIO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- SINDROME DE HELLP COMPLETO
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- HIPERKALEMIA MODERADA
- HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO - ENCEFALOPTIA UREMICA.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- TAPON VENOSO
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- S/S PROTEINURIA EN 24 HORAS , ESP ,. BILIRRUBINAS TOTAL DIRECTA - AST ALT -LDH BUN CREATININA IONOGRAMA HEMOGRAMA +RTO MANUAL DE PLAQUET

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE CL CONSERVANDO PARTE HEMODINAMICA EN METAS. NO SOPORTE VENTILATORIO, CONSERVANDO BUEN PATRON RESPIRATORIO A BAJO FLUJO DE OXIGENO C/ SARS-COV2, CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE CON DATOS DE DISFUNCION MULTIORGANICA DADO POR COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y HEMATOLOGICO. NO DATOS DE SANGRADO. NO DATOS DE COAG BILIRRUBINAS Y REACTANTES DE FASE AGUDA. EN LA NOCHE DURANTE RONDA MEDICA SE TORNA AGITADA, CON ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA VS META) MANEJO DOSIS DE HALOPERIDOL PRN. SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, CON PRINCIPIAL FOCO URINARIO, CON UROANALISIS PATOLOGICO AHORA CON CULT TIPIFICACION DE GERMEN. COBERTURA ANTIBIOTICA, SIN FIEBRE. AZOADOS EN ASCENSO AUNQUE MANTENIENDO BUEN GASTO URINARIO. VALORADA POR N FEMORAL DERECHO Y SE INICIO PRIMERA SESION DE HEMODIALISIS CON UF:1000 CC SIN COMPLICACIONES. HIPERAZOEMIA EN ASCENSO, CON HIPERKALEM ENCEFALOPATIA. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL. NO COMPR CON FALLA MULTIORGANICA CON COMPROMISO HEPATOBILIAR, RENAL POR LO QUE TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL PAF ANTIBIOTICO, SE AJUSTA MANEJO MEDICO, SE SUSPENDEN LIQUIDOS DEXTROSADOS. SE REVISAN ULTIMAS GLUCOMETRIAS, CON TENDENCIA A LA HIPOGLIC POR RIESGO DE FALLA HEPATICA AGUDA. CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C:89XM - F.R:24XM - T.A:111/49 MMHG. SAT:O2:96%.
GLUCOMETRIAS: 66 - 52 MG/DL.

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADEN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO CON UTER QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA CULORICA 100 CC, EXTREMIDADES: CATET II DE MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: SEPSIS DE ORIGEN A DOCUMENTAR. SINDROME DE HELLP - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS - CONGESTION HEPATICA - ENCEFALOPATIA I METABOLICA. ANEMIA + TROMBOCITOPENIA LEVE. LEUCOCITOSIS. TENDENCIA A LA HIPOGLICEMIA EN ULTIMAS GLUCOMETRIAS.
SOPORTE: MONITOREO NO INVASIVO CONTINUO. HEMODIALISIS.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

**S/S CONTROL DE PARACLINICOS COMPLETOS + PERFIL TOXEMICO + GASES ARTERIALES CONTROL MAÑANA.

2020-07-27

11:31 **SERVICIO: GINECOBSTERICIA**
Elaborada por: monica.delaossa - MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
****EVOLUCION GINECOLOGIA CUIDADOS INTENSIVOS****

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:
- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- SINDROME DE HELLP COMPLETO
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- HIPERKALEMIA MODERADA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL
- ESTRENIMIENTO
- TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO - ENCEFALOPTIA UREMICA.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- BROMOCRIPTINA 2.5 MG VIA ORAL CADA 24 H POR 2 DOSIS.
- VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO GENITAL
- RESTO DEL MANEJO INDICADO POR MEDICINA CRITICA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE PUERPERA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BAJO SEGUIMIENTO Y MANEJO INTERDISCIPLINARIO. HEMODINAMICA EN METAS. NO SOPORTE VENTILATORIO, CONSERVANDO BUEN PATRON RESPIRATORIO A BAJO FLUJO DE OXIGENO CON CANULA NASAL. SO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA, REALIZADA POR LA PACIENTE DE FORMA AMBULATORIA. DISFUNCION MULTIORGANICA DADO POR COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y HEMATOLOGICO. NO DATOS DE SANGRADO. NO DATOS DE COAGULOPTIA. PERSI FASE AGUDA. PACIENTE CON EPISODIOS DE AGITACION, CON ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA VS METABOLICA) CON IDEAS DELIRANTES E INCOHERENTES. URINARIO, CON UROANALISIS PATOLOGICO AHORA CON CULTIVO POSITIVO PARA BACILO GRAM POSITIVO, A LA ESPERA DE TIPIFICACION DE GERMEN. BAJO T EN ASCENSO AUNQUE MANTENIENDO BUEN GASTO URINARIO. EN SEGUNDA SESION DE HEMODIALISIS INDICADA POR NEFROLOGIA. ACTUALMENTE CON PAR VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL. NO COMPROMISO PULMONAR HASTA EL MOMENTO. SE INDICA MANEJO CON BROMOCRIPTINA PARA INHIBIR LACTANCIA CON FALLA MULTIORGANICA CON COMPROMISO HEPATOBILIAR, PENDIENTE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL PARA DESCARTAR PATOLOGIA OBSTRUCTIVA. CI INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C:89XM - F.R:24XM - T.A:111/49 MMHG. SAT:O2:96%.

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADEN MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTER QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES: LOQUIOS SEROHEMATICOS ESCASOS. SONTA VESICAL CON ORINA COLURICA , EXTREMIDADES: GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE CON EPISODIOS DE INTRANQUILIDAD Y DEPRESION

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

**S/S CONTROL DE PARACLINICOS COMPLETOS + PERFIL TOXEMICO + GASES ARTERIALES CONTROL MAÑANA.

11:31 **SERVICIO: GINECOBSTERICIA**

Elaborada por: monica.delaossa - MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO

ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

****EVOLUCION GINECOLOGIA CUIDADOS INTENSIVOS*****

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19 (PENDIENTE REPORTE HISOPADO)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR (APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%)
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- SINDROME DE HELLP COMPLETO
- DISFUNCION MULTIORGANICA (HEPATICA - RENAL)
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- HIPERKALEMIA MODERADA
- HIPONATREMIA HIPOSMOLAR HIPERVOLEMICA
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- OBITO FETAL.
- ESTRENIMIENTO
- TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO - ENCEFALOPTIA UREMICA.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- BROMOCRIPTINA 2.5 MG VIA ORAL CADA 24 H POR 2 DOSIS.
- VIGILAR BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD Y SANGRADO GENITAL
- RESTO DEL MANEJO INDICADO POR MEDICINA CRITICA.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE PUERPERA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BAJO SEGUIMIENTO Y MANEJO INTERDISCIPLINARIO. : HEMODINAMICA EN METAS. NO SOPORTE VENTILATORIO, CONSERVANDO BUEN PATRON RESPIRATORIO A BAJO FLUJO DE OXIGENO CON CANULA NASAL. SOE RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA, REALIZADA POR LA PACIENTE DE FORMA AMBULATORIA. DISFUNCION MULTIORGANICA DADO POR COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y HEMATOLOGICO. NO DATOS DE SANGRADO. NO DATOS DE COAGULOPTIA. PERSI FASE AGUDA. PACIENTE CON EPISODIOS DE AGITACION, CON ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA VS METABOLICA) CON IDEAS DELIRANTES E INCOHERENTES. : URINARIO, CON UROANALISIS PATOLOGICO AHORA CON CULTIVO POSITIVO PARA BACILO GRAM POSITIVO, A LA ESPERA DE TIPIFICACION DE GERMEN. BAJO T EN ASCENSO AUNQUE MANTENIENDO BUEN GASTO URINARIO. EN SEGUNDA SESION DE HEMODIALISIS INDICADA POR NEFROLOGIA. ACTUALMENTE CON PAR VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL. NO COMPROMISO PULMONAR HASTA EL MOMENTO. SE INDICA MANEJO CON BROMOCRIPTINA PARA INHIBIR LACTANCIA CON FALLA MULTIORGANICA CON COMPROMISO HEPATOBILIAR, PENDIENTE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL PARA DESCARTAR PATOLOGIA OBSTRUCTIVA. C/ INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C:89XM - F.R:24XM - T.A:111/49 MMHG. SAT:O2:96%.

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADEN MURMULO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTER QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES: LOQUIOS SEROHEMATICOS ESCASOS. SONTA VESICAL CON ORINA CULORICA , EXTREMIDADES: GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE CON EPISODIOS DE INTRANQUILIDAD Y DEPRESION

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

12:10 **SERVICIO:** UCI ADULTO**Elaborada por:** yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

**** EVOLUCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****

DRA. GALVÁN / DRA. GUERRERO.

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ???
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- P / REPORTE DE HISOPADO.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE CL INFECCION POR SARS COV2 DADO LA CLINICA QUE INICIA CON CUADRO RESPRATORIO DE 15 DIAS, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERA LINFOPENIA. PACIENTE QUIEN EVOLUCIONA CON DISFUNCION MULTIORGANICA CON SEVERO COMPROMISO RENAL A SU INGRESO CON ANURIA, HIPERKALEM HEMODIALISIS HOY CUMPLIO SEGUNDA SESION SIN COMPLICACIONES. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRACAMENTE E HIPOGLUCEMIA, LA ELEVACION DE LAS TRANSAMINASAS ES MODERADA, SE DESCARTO PRESENCIA DE VIRUS HEPATOTROPOS Y SOSPECHA DE LEPTOSPIROS POR EL MOMENTO REINICIAMOS VITAMINA K POR COAGULOPATIA Y DEXTROSADOS EN INFUSION. PACIENTE CON DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA ACTIVA SE CONSIDERA PACIENTE CON SOSPECHA DE INFECCION SARS COV2 CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, CON MARCADORES DE SEVERIDAD Y MAL PF MONITOREO Estricto EN LA UNIDAD, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTI INDICE PREDICTOR DE MORTALIDAD 60.5%).

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C: 112 L XM - F.R: 23XM - T.A: 129/60 MMHG TAM 72 SAT:O2:90%.
GLUCOMETRIAS: 72 -66 -52 MG/DL.
G.U 0.1 CC/KG/H

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSE TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA MUY ESCASA PR RETIRA CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO. EDEMA GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA: BD 10.65 mg/dl- BT: 12.94 mg/dl- BI 2.29 mg/dl - PT 22.8 CTP 11.5 - INR 2.023737 - PTT 79.8 - CPTT 25.9 - HIPOGLUCEMIAS.
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

PT 22.8 CTP 11.5 INR 2.023737
PTT 79.8 CPTT 25.9
PROTEINA C REACTIVA 6.52
ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO 2.8
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.52
NITROGENO UREICO 50.6 mg/dl
BILIRRUBINA DIRECTA 10.65 mg/dl
BILIRRUBINA TOTAL 12.94 mg/dl
BILIRRUBINA INDIRECTA 2.29 mg/dl
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 87 IU/L
SODIO 123.3 mmol/L
POTASIO EN SUERO 5.47 mmol/L
ALT 124 IU/L
HEMOGLOBINA 10.8 g/dl HEMATOCRITO 32 % RECUENTO DE PLAQUETAS 130 x 10³ /mm³ RECUENTO DE BLANCOS 25.15 x 10³/mm³
NEUTROFILOS 87.4 % LINFOCITOS% 5 %

21:43 **SERVICIO:** UCI ADULTO

Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

**** EVOLUCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DRA. GALVÁN / DRA. GUERRERO.

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELL P ???
- OBITO FETAL.
- ESTRENIMIENTO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- ENCEFALOPIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- P / REPORTE DE HISOPADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO MULTIDISCIPLINARIO I INFECCION POR SARS-COV2 DADO LA CLINICA QUE INICIA CON CUADRO RESPIRATORIO DE 15 DIAS, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERA I DISFUNCION MULTIORGANICA, CON SEVERO COMPROMISO RENAL A SU INGRESO CON ANURIA, HIPERKALEMIA, ACIDOSIS METABOLICA POR LO CUAL SE INICI SIN COMPLICACIONES. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRACAMENTE ELEVADAS, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COA DESCARTE LESION OBSTRUCTIVA. CONTINUA VITAMINA K POR COAGULOPATIA Y DEXTROSADOS EN INFUSION. PACIENTE CON DATOS DE RESPUESTA INFLAM ABDOMINAL. SE CONSIDERA PACIENTE CON SOSPECHA DE INFECCION SARS-COV2 CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, CON MARCADORES DE SEVERII BAJO MONITOREO Estricto EN LA UNIDAD, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA INDICE PREDICTOR DE MORTALIDAD 60.5%).

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
114 28 113 / 48 69 92.00

GLUCOMETRIAS: 72 -66 -52 MG/DL.
G.U 0.1 CC/KG/H

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA MUY ESCASA PR INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA: BD 10.65 mg/dl- BT: 12.94 mg/dl- BI 2.29 mg/dl - PT 22.8 CTP 11.5 - INR 2.023737 - PTT 79.8 - CPTT 25.9 - HIPOGLUCEMIAS.
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

21:43 **SERVICIO:** UCI ADULTO**Elaborada por:** yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

**** EVOLUCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****

DRA. GALVÁN / DRA. GUERRERO.

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
 - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
 - FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
 - ACIDOSIS METABOLICA
 - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 - SINDROME DE HELL P ???
 - OBITO FETAL.
 - ESTREÑIMIENTO
 - ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:
 - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
 - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
 - CABECERA A 30°
 - DIETA BLANDA A TOLERANCIA
 - OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
 - DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
 - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
 - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
 - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
 - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
 - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
 - CUIDADOS DE ENFERMERIA
 - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
 - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
 - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
 - CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
 - P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
 - P / REPORTE DE HISOPADO.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
 PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUMIENTO Y MANEJO MULTIDISCIPLINARIO I INFECCION POR SARSCOV2 DADO LA CLINICA QUE INICIA CON CUADRO RESPRATORIO DE 15 DIAS, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERAI DISFUNCION MULTIORGANICA, CON SEVERO COMPROMISO RENAL A SU INGRESO CON ANURIA, HIPERKALEMIA, ACIDOSIS METABOLICA POR LO CUAL SE INICI SIN COMPLICACIONES. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRANCAMENTE ELEVADAS, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COA DESCARTE LESION OBSTRUCTIVA. CONTINUA VITAMINA K POR COAGULOPATIA Y DEXTROSADOS EN INFUSION. PACIENTE CON DATOS DE RESPUESTA INFLAM ABDOMINAL. SE CONSIDERA PACIENTE CON SOSPECHA DE INFECCION SARSCOV2 CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, CON MARACADORES DE SEVERII BAJO MONITOREO ESTRICTO EN LA UNIDAD, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA INDICE PREDICTOR DE MORTALIDAD 60.5%).

HALLAZGO OBJETIVO:
 F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
 114 28 113 / 48 69 92.00

GLUCOMETRIAS: 72 -66 -52 MG/DL.
 G.U 0.1 CC/KG/H

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA MUY ESCASA PR INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
 - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
 - FALLA HEPATICA: BD 10.65 mg/dl- BT: 12.94 mg/dl- BI 2.29 mg/dl - PT 22.8
 CTP 11.5 - INR 2.023737 - PTT 79.8 - CPTT 25.9 - HIPOGLUCEMIAS.
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).

SOPORTES:
 - HEMODIALISIS
 - MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

2020-07-28

11:59 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

**** EVOLUCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DRA. GALVÁN / DR. MONTES

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELL P ???
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- P / REPORTE DE HISOPADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA PO GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. ACTUALMENTE CON SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, ADEMAS EXAMENES DE CONTROL DEL DIA DE HOY CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO, LDH FRANCAMENTE AUMENTADA, HIPERBILIRRUBINEMIA CON PATRON COLESTIPONATREMIA E HIPOCLOREMIA, ANEMIA EN RANGOS MODERADOS, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS, ANTIBIOTICO ENDOVENOSO CON DATOS DE SRIS ACTIVO, PARAMETROS VITALES ESTABLES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO NI VASOACTIVO. ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, ADEMAS DE RESULTADO DE PCR RT PARA COVID19. CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS. HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
108 30 115 / 55 76 93

GLUCOMETRIAS: 62 -75 -90 MG/DL.
G.U 0.0 CC/KG/H

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL, PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA MUY ESCASA PR INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA MULTIORGANICA: RENAL Y HEPATICA. ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- SOPORTE: HEMODIALISIS. MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

28/07/2020

BUN52LDH1246DBIL110.54TBIL113.8IBIL13.26ASAT115NA125.9POT5.29CL92.7ALT108HGB8.9HCT26.4MCV89.1MCH33.6MCHC33.2PLT121WBC19.34NE%84.4LY6.5PT20

13:06 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: amaury.ariza - AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

ESPECIALIDAD: NEFROLOGOS

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO SOSPECHOSO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELL P ???
- OBITO FETAL.
- ESTRENIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

-

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

SE CANULA VENA FEMORAL DERECHA SIN COMPLICACIONES

HALLAZGO OBJETIVO:

-

HALLAZGO SUBJETIVO:

SE DECIDE IMPLANTAR NUEVO CATETER DE HEMODIALISIS

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SE PROCEDE A CONTINUAR CON DIALISIS 3 HORAS Y UF 2000CC

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

-

16:31 **SERVICIO: UCI ADULTO****Elaborada por:** Iuis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA

ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

**** EVOLUCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****

DR. IUIS HERRERA (CUIDADOS INTENSIVOS)

DR. MONTES (MEDICINA GENERAL)

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELL P
- OBITO FETAL.
- ESTRENIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA & OBSTETRICIA
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- SE SOLICITA FOSFATASA ALCALINA + GAMAGLUTAMIL TRANSPETIDASA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA PO 6754) CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, ACTUALMENTE CON SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, ADEMÁS CON CESAREA EL DÍA 23-07 DE HOY CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO, LDH FRANCAMENTE AUMENTADA, HIPERBILIRRUBINEMIA CON PATRON COLESTASICO, TRANSAMINASEMIA, IONOS ANEMIA EN RANGOS MODERADOS, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS Y ACIDO LACTICO AUMENT. DATOS DE SRIS ACTIVO, PARAMETROS VITALES ESTABLES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO NI VASOACTIVO. PACIENTE QUIEN TIENE PENDII CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA R RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION. SCORE NEWS 10.

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C: 104 LPM, F.R: 29 RPM, T.A: 110/60 MMHG, MEDIA SAT O2: 96 OXIGENO POR CANULA NASAL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA MUY ESCASA PR INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: FALLA RENAL AGUDA (HEMODIALISIS)
FALLA HEPATICA
DISFUNCION NEUROLOGICA
COVID-19 POSITIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

28/07/2020

BUN52LDH1246DBIL110.54TBIL113.8IBIL13.26ASAT115NA125.9POT5.29CL92.7ALT108HGB8.9HCT26.4MCV89.1MCH33.6MCHC33.2PLT121WBC19.34NE%84.4LY6.5PT20

16:31 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ESPECIALIDAD: MEDICO INTENSIVISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

**** EVOLUCION MEDICA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR. LUIS HERRERA (CUIDADOS INTENSIVOS)
DR. MONTES (MEDICINA GENERAL)

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACIÓN - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA & OBSTETRICIA
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- SE SOLICITA FOSFATASA ALCALINA + GAMAGLUTAMIL TRANSPETIDASA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA PO 6754) CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, ACTUALMENTE CON SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, ADEMÁS CON CESAREA EL DIA 23-07-2020 DE HOY CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO, LDH FRACAMENTE AUMENTADA, HIPERBILIRRUBINEMIA CON PATRON COLESTASICO, TRANSAMINASEMIA, IONOS EN RANGOS MODERADOS, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS Y ACIDO LACTICO AUMENT. DATOS DE SRIS ACTIVO, PARAMETROS VITALES ESTABLES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO NI VASOACTIVO. PACIENTE QUIEN TIENE PENDI CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA R RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION. SCORE NEWS 10.

HALLAZGO OBJETIVO:

F.C: 104 LPM, F.R: 29 RPM, T.A: 110/60 MMHG, MEDIA SAT O2: 96 OXIGENO POR CANULA NASAL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL, PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSITIVO, TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA MUY ESCASA PR INFERIORES SIMETRICOS, SNC GLASGOW 14/15.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: FALLA RENAL AGUDA (HEMODIALISIS)
FALLA HEPATICA
DISFUNCION NEUROLOGICA
COVID-19 POSITIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

28/07/2020

BUN52LDH1246DBIL110.54TBIL113.8IBIL13.26ASAT115NA125.9POT5.29CL92.7ALT108HGB8.9HCT26.4MCV89.1MCH33.6MCHC33.2PLT121WBC19.34NE%84.4LY6.5PT20

17:15 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ESPECIALIDAD: MEDICO INTENSIVISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

- SE INFORMA A ESPOSO DE LA PACIENTE DE FORMA TELEFONICA EL RESULTADO DE LA PRUEBA Y LAS CONDICIONES DE LA PACIENTE.

2020-07-29

02:05 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: jose.meza - JOSE MEZA PADILLA
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS **

DR JOSE MEZA / DR ALEJANDRO ARAUJO

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 1200 U/L
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.

- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- SSN 0.9% 1000CC EN BOLO ::YA::
- NORADRENALINA 0.1 MCG/KG/MIN ::TITULAR:: NUEVOO
- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- ACIDO TRANEXAMICO 1GR IV CADA 8 HRS ::NUEVO::

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- S/ CH, BUN, CREAT, IONOGRAMA, LDH, AST, ALT, BIL
- S/ TRANSFUNDIR 2 UND DE GRE
- P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.
- P / REPORTE DE HISOPADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

SE VALORA A PACIENTE EN RONDA MEDICA NOCTURNA, TRATADA EN UNIDAD BAJO LOS DIAGNOSTICOS PREVIAMENTE ANOTADOS, ACTUALMENTE EN REGUL MEDIANO POR HIPOTENSION REFERACTARIA A USO DE CRISTALOIDES, CON REQUERIMIENTO DE INCIO DE SOPORTE VASOPRESOR ENDOVENOSO, DE MOME CROMOTROPIAQUICARDIA SINUSAL, AFEBRIL, GLUCOMETRIA DENTRO DE METAS, EN MANEJO DE INFECCION RESPIRATORIA POR DE SARS COV2 CONFIRM/ HIPOVOLEMICO POR PERDIDAS HEMATIMAS IMPORTANTES POR CATETER VS SEPTICO, SE CONSIDERA INCIO DE SOPORTE VASOPRESOR ENDOVENOSO VIA CONTROL DE SANGRADO, CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO, CORTICOTERAPIA, ANALGESIA, SE REPONEN PERDIDAS HEMATICAS POR HEMOTRANSFU: INTERNO Y RESPUESTA A MANEJO, SE CONSIDEREA CONTINUAR MANEJO EN UNIDAD DEBIDO A REQUERIMIENTO DE SOPORTES INVASIVOS, ALTO RIESGO DE

HALLAZGO OBJETIVO:

TA:80/50 MMHG. FC: 94 LPM. FR:18 RES/MIN. SPO2: 96%. TEMP: 36,0 GRADOS
GLUCOMETRIA: 122 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL CON ORINA COLURICA MUY ESCASA PR INFERIORES SIMETRICOS, EN REGION INGUINAL DERECHA SE OBSERVA APOSITO QUE CUBRE CATETER, SANGRADO IMPORTANTE, NO HEMATOMA, PULSOS D

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA MULTIORGANICA: RENAL Y HEPATICA. ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- SOPORTE: HEMODIALISIS. MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

11:53 **SERVICIO:** UCI ADULTO

Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

** EVOLUCION MEDICA E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS **

DR GALVAN AGULO/DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI(
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- FALLA HEPÁTICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SÍNDROME DE HELLP ***DESCARTADO***
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXÍGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *** NUEVO

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS

SOLICITUDES

- SS TRANSFUSION 3 UI GRE
- SS TRANSFUSION 6UI PLASMA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA, QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE SARS COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO NASOFARINGEO, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS COMO ES FERRITINA (2273), LDH EL EVOLUCION TORPIDA, CON DISFUNCION MULTIORGANICA COMPROMISO RENAL SEVERO, BAJO ESQUEMA DE REEMPLAZO RENAL MEDIANTE HEMODIALISIS. E NEFROPATIA AGUDA. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRACAMENTE ELEVADAS, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION. HEPATOTROPIS NI LEPTOSPIROSIS, ECOGRAFIA ABDOMINAL SIN DATOS DE OBSTRUCCION BILIAR NI PRESENCIA DE LESIONES, SE EVIDENCIARON DATOS DE SECUNDARIO A INFECCION POR VIRUS SARS COV2 COVID19. PACIENTE QUEIN SECUNDARIO A COAGULOPATIA PRESETA SANGRADO PROFUSO POR SITIO DE INYECCION. DATOS DE SHOCK HIPOVOLEMICO, ANEMIA SEVERA, POR LO QUE SE INDICA TRANSFUSION DE GRE PARA OPTIMIZA NIVELES, Y PLASMA, ADEMAS DE REQUERIR REALIZA ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS QUE DESCARRTA HEMATOMAS EN REGION INGUINAL. SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL, EN LA UNIDAD POR INSTA PRONOSTICO UJETO A EVOLUCION. ALTO RIESGO DE MORTALIDAD.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 80/40MMHG FC 93LPM FR 18RPM SO2 97%
OLIGANURICA EN APOYO CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL
GLUCEMIA 96-- AYUNAS ---

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL, PULSO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDADES SIN SANGRADO. GLSGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

- PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
 - FALLA HEPATICA
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
 - EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
GASES VENOSOS, OPTENIOS POR CVC

SO2 89



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

SODIO 125.6
 POTASIO 4.11
 tHb 5.3
 CLORO 93.7
 po2 66.9
 pCO2 28
 PH 7.41
 CALCIO IONICO 0.64
 Hct 20
 BE -6.5
 BEecf -7
 cHCO3st 19
 p50 26.7
 ctO2 6.7

NITROGENO UREICO 67.3
 DESHIDROGENASA LACTICA 906.8
 BILIRRUBINA DIRECTA 11.88
 BILIRRUBINA TOTAL 14.26
 BILIRRUBINA INDIRECTA 2.38
 FOSFATASA ALCALINA 144.7
 TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 124
 SODIO 131
 POTASIO EN SUERO 4.85
 CLORO 96.6
 MAGNESIO 4.09
 TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 89
 RECUENTO DE ROJOS 1.5
 HEMOGLOBINA 4.6
 HEMATOCRITO 13.7
 VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4
 MCH 33.8
 MCHC 32
 RDW-CV 19
 RECUENTO DE PLAQUETAS 54
 MPV 11
 RECUENTO DE BLANCOS 23.01
 NEUTROFILOS# 18.15
 LINFOCITOS# 2.51
 MONOCITOS# 1.42
 BASOFILOS# 0.29
 LUC# 1
 EOSINOFILOS# 0.02
 NEUTROFILOS% 78.9
 LINFOCITOS% 10.9
 MONOCITOS% 6.2
 EOSINOFILOS% 0.1
 BASOFILOS% 1.3
 LUC% 3
 DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 83
 Linfocitos(%) 12
 Monocitos(%) 5
 HISTOGRAMA
 ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO 6.24
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 4.39

12:23 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
 ** EVOLUCION MEDICA E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS **
 DR GALVAN AGULO/DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO
 - CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA
 - SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
 - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
 URINARIO - BILIAR - HEPATICO.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ***DESCARTADO***
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *** NUEVO

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS

SOLICITUDES

- SS TRANSFUSION 3 UI GRE
- SS TRANFUSION 6UI PLASMA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA, QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE SARSCOV2 CONFIRMADA POR HISOPADO NASOFARINGEO, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS COMO ES FERRITINA (2273), LDH EL EVOLUCION TORPIDA, CON DISFUNCION MULTIORGANICA COMPROMISO RENAL SEVERO, BAJO ESQUEMA DE REEMPLAZO RENAL MEDIANTE HEMODIALISIS. E NEFROPATIA AGUDA. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRACAMENTE ELEVADAS, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGI HEPATOTROPOS NI LEPTOSPIROSIS, ECOGRAFIA ABDOMINAL SIN DATOS DE OBSTRUCCION BILIAR NI PRESENCIA DE LESIONES , SE EVIDENCIARON DATOS DI SECUNDARIO A INFECCION POR VIRSUS SARS COV2 COVID19. PACIENTE QUEIN SECUDNARIO A COAGULOPATIA PRESETA SANGRAD PROFUSO POR SITIO DE I DATOS DE SHOCK HIPOVOLEMICO, ANEMIA SEVERA, POR LO QUE SE IDNICA TRANFUSION DE GRE PARA OPTIMIZA NIVELES, Y PLASMA, ADEMAS DE REQUEURIF QUE SE COLOCA CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLVIO DERECHO PREVIAS MEDIDAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA MEDIANTE TECNICA SEDILGER. SE REALIZA I EN REGION INGUINAL. SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL , EN LA UNIDAD POR INSTABILIDAD HEMODINAMICA Y ESTADO CRITICO. PACIENTE CON PRONOSTICO

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 80/40MMHG FC 93LPM FR 18RPM SO2 97%
OLIGANURICA EN APOYO CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL
GLUCOEMTRIA 96-- AYUNAS ---

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDA(GLSGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

- PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENRALZIDO

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
GASES VENOSOS, OPTENIOS POR CVC

- SO2 89
- SODIO 125.6
- POTASIO 4.11
- tHb 5.3
- CLORO 93.7
- po2 66.9
- pCO2 28
- PH 7.41
- CALCIO IONICO 0.64
- Hct 20
- BE -6.5
- BEecf -7
- cHCO3st 19
- p50 26.7
- ctO2 6.7

- NITROGENO UREICO 67.3
- DESHIDROGENASA LACTICA 906.8
- BILIRRUBINA DIRECTA 11.88
- BILIRRUBINA TOTAL 14.26
- BILIRRUBINA INDIRECTA 2.38
- FOSFATASA ALCALINA 144.7
- TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 124
- SODIO 131
- POTASIO EN SUERO 4.85
- CLORO 96.6
- MAGNESIO 4.09
- TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 89
- RECuento DE ROJOS 1.5
- HEMOGLOBINA 4.6
- HEMATOCRITO 13.7
- VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4
- MCH 33.8
- MCHC 32
- RDW-CV 19



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

RECuento de plaquetas 54

MPV 11

RECuento de blancos 23.01

Neutrofilos# 18.15

Linfocitos# 2.51

Monocitos# 1.42

Basofilos# 0.29

LUC# 1

Eosinofilos# 0.02

Neutrofilos% 78.9

Linfocitos% 10.9

Monocitos% 6.2

Eosinofilos% 0.1

Basofilos% 1.3

LUC% 3

Diferencial manual Neutrofilos(%) 83

Linfocitos(%) 12

Monocitos(%) 5

HISTOGRAMA

Acido lactico L Lactato automatizado 6.24

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 4.39

16:00 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: mauricio.ortiz - MAURICIO ORTOZ BANQUEZ
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
EVOLUCION DE GINECO-OBSTETRICIA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 1.2
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + SUTURA DE B LYNCH
- SINDROME DE HELLP ***DESCARTADO***
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- 30 CC/HORA - NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *** NUEVO - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA 8 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS SOLCITUDES - SS TRANSFUSION 3 UI GRE - SS TRATAMIENTO DE ANEMIA
- LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CONTINUAR

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		SEXO: F	
EMAIL: NO TIENE		BOLIVAR-CARTAGENA	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		OCUPACION:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		PARENTESCO:	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
PLAN: NUEVA EPS PGP		SERVICIO: HOSPITALARIO	
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA CON POP DE CESAREA SEGMENTARIA TRASNPÉRITONEAL + SUTURA DE B - LYNCH POR ATONIA UTERINA, QUIEN SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE CUIDADO CRÍTICO Y GINECOLOGIA POR INFECCION POR SARS COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO NASOFARINGE COMO ES FERRITINA (2273), LDH ELEVADA (1053.9), LINFOPENIA, DIMERO D ELEVADO (35.2) EVOLUCION TORPIDA, CON DISFUNCION MULTIORGANICA COMPRC MEDIANTE HEMODIALISIS. ECOGRAFIA DESCARTA LESION OBSRUTVA SE CONSIDERA NEFROPATIA AGUDA. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CI TIEMPOS DE COAGULACION E HIPOGLUCEMIA, ECOGRAFIA ABDOMINAL SIN DATOS DE PRESENCIA DE LESIONES , SE EVIDENCIARON DATOS DE HEPATOPATIA INFECCION POR VIRUS SARS COV2 COVID19. PACIENTE CON ANEMIA SEVERA, POR LO QUE CUIDADO CRITICO INDICO TRASFUSION DE GRE PARA OPTIMIZ PARA MANTENER TAM EN METAS CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLVIO DERECHO, SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL , EN LA UNIDAD POR INESTABILIDAD UJETO A EVOLUCION. ALTO RIESGO DE MORTALIDAD.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 100/50 MMHG FC 100 LPM FR 18 RPM SO2 96 % OLIGANURICA EN APOYO CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL --- PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMI DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRAI HERIDA QUIRURGICA QUE SE EXTIENDE HASTA FOSA ILECA DERECHO, REGUIN UNGUINAL DERECHA , ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACION PÉRITONEAL, GE ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDADES: PACIENTE ENCEFALOPATICA, EDEMA GENERALIZADO, GLSGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS - FALLA HEPATICA - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA). - EDEMA GENRALZIDO SOPORTES: - H INVASIVO

16:40 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: wilson.marrugo - WILSON RAFAEL MARRUGO BALCEIRO

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- FALLA HEPATICA AGUDA WEST HAVEN III TIPO A
- CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO DE FOCO NO CLARO
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- LESION RENAL AGUDA - AKIN III.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ***DESCARTADO***
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- SSN 7.5% (30 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155)
- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *** NUEVO
- SSN 0.9% PASAR A 30 CC/H ***NUEVO

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020):::SUSPENDER:::
- MEROPENEM 2GR IV CADA 8 HORAS POR 24 HORAS Y LUEGO AJUSTAR A FUNCION RENAL***NUEVO
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS****NUEVO
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS***
- FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 12 HORAS***MODIFICADO
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS

SOLICITUDES

- P/ TRASFUSION 1 UI GRE
- P/ TRASFUSION 6UI PLASMA
- S/S ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC HEPATITIS A, VIH, VDRL, AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA, HEMOCULTIVOS X 2, UROCULTIVO

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS
- REMISION A INSTITUCION PARA VALORACION POR CIRUGIA DE TRANSPLANTE
- VALORACION POR HEPATOLOGIA
- CSV AC



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE FEMENINO EN SU CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, POSITIVA PARA SARS-COV2 EN DISFUNCION ORGANICA VASOPRESOR CON NORADRENALINA A DOSIS NO DESPRECIABLE, YA TRANSFUNDIDA 2 UDS DE GRE POR ANEMIA SEVERA Y A LA ESPERA DE TRANSFUSION D CATETER DE HEMODIALISIS.
SE ENCUENTRA ICTERICA, ENCEFALOPATICA, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION, ENCAJANDO EN LA DEFINICION DE FALLA HEPATICA AGUDA, AL SEA DE ETIOLOGIA VIRAL POR SARS-COV2, CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, CON ALTO RIESGO DE EDEMA CEREBRAL POR LA LES FORMA BOLOS DE SOLUCION SALINA HIPERTONICA PARA MANTENER SODIO SERICO ENTRE 145 Y 155 MEQ; ASI TAMBIEN SE DECIDE REMITIR A SITIO DE MAYC VALORACION POR HEPATOLOGIA.
SOLICITO EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA Y EVALUAR SI HAY PRESENCIA DE ESQUISTOCITOS PARA DESCARTAR MICROANGIOPATIA TROMBOTICA, AUNQ FAVOR DE LA MISMA. ECOGRAFIA DESCARTA DILATACION DE LA VIA BILIAR.
DADO QUE NO TENOMOS AGENTE CAUSAL DE DISFUNCION MULTIORGANICA SOLICITO ADEMA ANTICUERPOS PARA DESCARTAR ETIOLOGIA AUTOINMUNE, EN DADO AL CHOQUE Y LA EVOLUCION TORPIDA REALIZO PANCULTIVOS Y ESCALONO MANEJO ANTIMICROBIANO A CARBAPENEMICO Y LINEZOLID PARA MAYOR C INSUFICIENCIA HEPATICA HACEN SOBREINFECCION BACTERIANA. SE DESCALONARA DEPENDIENDO RE REPORTE DE HEMOCULTIVOS.
PACIENTE MUY INESTABLE, MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, ALTO RIESGO DE MUERTE A CORTO PLAZO, FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS.

HALLAZGO OBJETIVO:
TA 125/71 (89) MMHG FC 95 LPM FR 24RPM SO2 99%
OLIGANURICA EN APOYO CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDA GLSGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA HEPATICA
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENRALZIDO

SOPORTES:
- VASOPRESOR
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
GASES VENOSOS, OPTENIOS POR CVC

SO2 89

SODIO 125.6

POTASIO 4.11

tHb 5.3

CLORO 93.7

po2 66.9

pCO2 28

PH 7.41

CALCIO IONICO 0.64



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Hct 20

BE -6.5

BEecf -7

cHCO3st 19

p50 26.7

ctO2 6.7

NITROGENO UREICO 67.3

DESHIDROGENASA LACTICA 906.8

BILIRRUBINA DIRECTA 11.88

BILIRRUBINA TOTAL 14.26

BILIRRUBINA INDIRECTA 2.38

FOSFATASA ALCALINA 144.7

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 124

SODIO 131

POTASIO EN SUERO 4.85

COLORO 96.6

MAGNESIO 4.09

TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 89

RECuento DE ROJOS 1.5

HEMOGLOBINA 4.6

HEMATOCRITO 13.7

VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4

MCH 33.8

MCHC 32

RDW-CV 19



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

RECuento de plaquetas 54

MPV 11

RECuento de blancos 23.01

Neutrofilos# 18.15

Neutrofilos% 78.9

Diferencial manual Neutrofilos(%) 83

Acido lactico L Lactato automatizado 6.24

Creatinina en suero u otros fluidos 4.39

Interpretación estudios imagenología:
RX de torax con cateter venoso central adecuado, aparenta consolidacion basal izquierda

23:34 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA
Especialidad: INTENSIVISTA
Avalada por:
Especialidad:
Observacion de aval:
** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS **

DR ALFREDO AREYANES / DR ALEJANDRO ARAUJO

- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- FALLA HEPATICA AGUDA WEST HAVEN III TIPO A
- CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO DE FOCO NO CLARO
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 1.2 U/L
- LESION RENAL AGUDA - AKIN III.
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ***DESCARTADO***
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:
- UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- SSN 7.5% (30 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155)
- NORADRENALINA INFUSION A TITULAR
- SSN 0.9% PASAR A 30 CC/H

- MEROPENEM 2GR IV CADA 8 HORAS POR 24 HORAS Y LUEGO AJUSTAR A FUNCION RENAL
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 12 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS

SOLICITUDES



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

S/ CH, BUN, CREAT, IONOGRAMA, ASL, ALT, FOSF ALC, LDH, TP, TPT. GASES ARTERIALES

- P/ TRANSFUSION 1 UI GRE
 - P/ TRANSFUSION 6UI PLASMA
 - P/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICR
 HEPATITIS A, VIH, VDRL, AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA, HEMOCULTIVOS X 2, UROCULTIVO

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
 - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
 - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
 - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
 - CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS
 - REMISION A INSTITUCION PARA VALORACION POR CIRUGIA DE TRASPLANTE
 - VALORACION POR HEPATOLOGIA
 - CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

SE VALORA A PACIENTE EN RONDA MEDICA NOCTURNA, TRATADA EN UNIDAD BAJO LOS DIAGNOSTICOS PREVIAMENTE ANOTADOS, ACTUALMENTE EN REGUL
 REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR PARA MANTENER PRESIONES ARTERIALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO, CRON
 DE METAS, EN MANEJO DE INFECCION RESPIRATORIA POR DE SARS COV2 CONFIRMADO, ADEMAS DE DISFUNCION ORGANICA, CHOQUE PROBABLE HIPOVOL
 ETIOLOGIA CLARA APARENTE, SE SOSPECHA SEA DE ETIOLOGIA VIRAL POR SARS COV2, CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, CON ALT
 EL SOPORTE VASOPRESOR, PENDIENTE REMITIR A SITIO DE MAYOR COMPLEJIDAD QUE CUENTE CON CIRUGIA DE TRASPLANTE Y VALORACION POR HEPATO
 PATOLOGIA AUTOINMUNE, SE ROTO TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DE ESPECTRO EXTENDIDO BICONJUGADO, PENDIENTE OPTIMIZACION DE NIVELES HEMATIC
 PARA MEDIR MEDIO INTERNO Y RESPUESTA A MANEJO, SE CONSIDEREA CONTINUAR MANEJO EN UNIDAD DEBIDO A REQUERIMIENTO DE SOPORTES INVASIV
 CLINICA.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 91/70 (77) MMHG FC 107 LPM FR 24RPM SO2 90% O2 AMBIENTE, SE COLOCA CN A 3 LT/MIN SATURACION AUMENTA A 97%

OLIGANURICA EN APOYO CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL

PREVIA COLOCACION DE EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL.

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI
 PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS
 TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDA
 GLSGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA HEPATICA
 - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
 - EDEMA GENRALIZADO

SOPORTES:

- VASOPRESOR
 - HEMODIALISIS
 - MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

2020-07-30

11:49 **SERVICIO: GINECOBSTERICIA**
Elaborada por: patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:**ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
 - FALLA HEPATICA AGUDA WEST HAVEN III TIPO A
 - CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO DE FOCO NO CLARO
 - CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO)
 - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)-
 - LESION RENAL AGUDA - AKIN III.
 - ACIDOSIS METABOLICA
 - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 - SINDROME DE HELLP ***DESCARTADO***
 - OBITO FETAL.
 - ESTRENIMIENTO
 - ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANC
 30 CC/HORA - - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (F1 24/07/2020) - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUIZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS SOLCITUDES - SS TRANSFUSION 3 UI GRE - SS TRANFUSION 6UI PLASMA - CUIDADOS DE ENFERMERIA - C INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS. - CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA CON POP DE CESAREA SEGMENTARIA TRASNPÉRITONEAL + SUTURA DE B - LYNCH POR ATONIA UTERINA, QUIEN SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE CUIDADO CRÍTICO Y GINECOLOGIA POR INFECCION POR SARS-COV-2 CONFIRMADA POR HISOPADO NASOFARINGE COMO ES FERRITINA (2273), LDH ELEVADA (1053.9), LINFOPENIA, DIMERO D ELEVADO (35.2) EVOLUCION TORPIDA, CON DISFUNCION MULTIORGANICA COMPRC MEDIANTE HEMODIALISIS. ECOGRAFIA DESCARTA LESION OBSRUTVA SE CONSIDERA NEFROPATIA AGUDA. PACIENTE ADEMÁS CON DATOS FALLA HEPATICA C TIEMPOS DE COAGULACION E HIPOGLUCEMIA, ECOGRAFIA ABDOMINAL SIN DATOS DE PRESENCIA DE LESIONES , SE EVIDENCIARON DATOS DE HEPATOPATIA INFECCION POR VIRUS SARS COV2 COVID19. PACIENTE CON ANEMIA SEVERA, POR LO QUE CUIDADO CRÍTICO INDICO TRANFUSION DE GRE PARA OPTIMIZ PARA MANTENER TAM EN METAS CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLVIO DERECHO, SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL , EN LA UNIDAD POR INESTABILIDAD SUJETO A EVOLUCION. ALTO RIESGO DE MORTALIDAD.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 100/50 MMHG FC 100 LPM FR 18 RPM SO2 96 % OLIGANURICA EN APOYO CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL --- PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, NO PRODUCTIVAS ,MURMULLO CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIR EQUIMOSIS ALREDEDOR DE HERIDA QUIRURGICA QUE SE EXTIENDE HASTA FOSA ILECA DERECHO, REGUIN UNGUINAL DERECHA , ABDOMEN SIN SIGNOS DE I CON Sonda VESICAL EN ESCASA ORINA COLURICA . EXTREMIDADES INFERIORES CON EDEMA :PACIENTE ENCEFALOPATICA, EDEMA GENERALIZADO, GLSGOI

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS - FALLA HEPATICA - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA). - EDEMA GENRALZIDO SOPORTES: - H INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

12:00 **SERVICIO:** UCI ADULTO

Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

**** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****

DR GALVAN AGULO/DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
*** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ????
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- SSN 7.5% (30 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155)
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D1
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS

SOLICITUDES Y PENDIENTES

- SS TRANSFUSION 2 UI GRE
- SS VALPOR GASTRONETERIOPLGIA
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***
- PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
- HEPATITIS A, VIH, VDRL, AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA, QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO INTERDICLINARIC COVID19, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS , DISFUNCIONORGANICA MULTIPLE, CON COMPROMISO RENAL QUE AMERITO INICIO I CON HIPERBILIRRUBINEMIA EN AUMENTO, ENCEFALOPATIA, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION, ENCAJANDO EN LA DEFINICION DE FALLA HEPAT ETIOLOGIA VIRAL POR SARS COV2, CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A POR LO QUE SE SOLCITA CONCEPTO POR GASTROENTEROLO PARA REMISION A CENTRO DE MAYOR OCMPELJDIDAD PARA MANEJOPOR HEPATOLOGIA Y TRANPLANTE HEPATICO. PERSISTE CON ANEMIA SEVERA PESE A PO OPTIMZIAR NIVELES, CURSA CON TROMBOCITOPENIA Y LEUCOCITOSIS , PERFIL HEPATICO ALTERADO, HEMOFINAMICAMENTE INESTABLE, REQUIRIENTE DE S COTNINUA MANEJO TERPAUTICO INTEGRAL. PACIENTE CON RPNOSTICO OMINOSO, ALTO RIESGO DE MUERTE A CORTO PLAZO .

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 119/60MMHG FC 106LPM FR 24RPM SO2 98%
DIURESIS 0.5CC/K/H
GLUCOEMTRIA 182

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON SONTA VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDAI GLSGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENRALZIDO

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NITROGENO UREICO 71.9
DESHIDROGENASA LACTICA 868.4
BILIRRUBINA DIRECTA 13.66
BILIRRUBINA TOTAL 16.66
BILIRRUBINA INDIRECTA 3
FOSFATASA ALCALINA 139.5
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 132
SODIO 136.1
POTASIO EN SUERO 4.31
CLORO 100.4
MAGNESIO 3.87
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 76
RECuento DE ROJOS 1.78
HEMOGLOBINA 5.5
HEMATOCRITO 15.3
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 86.2
MCH 35.7
MCHC 34.1
RDW-CV 17.3



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

RECuento DE PLAQUETAS 44
 MPV 11.9
 RECuento DE BLANCOS 24.96
 NEUTROFILOS# 19.19
 LINFOCITOS# 2.74
 MONOCITOS# 1.74
 BASOFILOS# 0.25
 LUC# 1
 EOSINOFILOS# 0.04
 NEUTROFILOS% 76.9
 LINFOCITOS% 11
 MONOCITOS% 7
 EOSINOFILOS% 0.2
 BASOFILOS% 1
 LUC% 4
 DIFERENCIAL MANUAL Recuento de blancos verificado
 HISTOGRAMA
 TIEMPO DE PROTROMBINA TP 14.4
 CONTROL DE TP 11.5
 INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 1.26065
 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 28.5
 CONTROL PTT 25.9
 EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICO GLOBULOS ROJOS
 Marcada hipocromia
 Anisocitosis Moderada
 Se observan: Anulocitos ++, Esquistocitos +, Estomatocitos +,
 Eritroblasto: 4%
 Distribucion: Normal
 GLOBULOS BLANCOS
 Aumentados en numeros, sin alteraciones morfologicas
 Recuento manual de blancos: 23.200 x mm3

 PLAQUETAS
 Disminuidos en numero, se observan algunas macroplaquetas
 Recuento manual de plaquetas: 58.0000 x mm3
 Distribucion: Normal
 TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPOS NEGATIVO
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 3.59

14:06 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: beatriz.lince - BEATRIZ HELENA LINCE VIDES
ESPECIALIDAD: GASTROENTEROLOGO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

- 1- Insuficiencia hepática aguda
- 2- Falla multisistémica
- 3- Infección confirmada por SARCOVS 2. Covid 19

PLAN:

Paciente con insuficiencia hepática aguda y falla multisistémica en contexto de infección por Covid 19 y sepsis de origen a determinar (urinario - Secundario a muerte fetal intra con alto riesgo de mortalidad a corto plazo.

Esta paciente requiere manejo en centro de mayor complejidad, con servicio multidisciplinario que incluya Hepatólogo y Servicio de trasplante hepático.

Continuar mientras con el mismo manejo que se esta haciendo para IRA e Insuficiencia hepática aguda con encefalopatía.

Pronostico reservado.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente de 36 años de edad, sin antecedentes de importancia ni factores de riesgo aparente, quien se encontraba cursando semana 36 de embarazo. 15 días previos a la int ambulatoria se realizó prueba para Covid 19.

Consulta en 23 de Julio por presentar oligoanuria de 3 días de evolución, edema en Ms Is, fiebre e ictericia. Se hospitaliza y se realizan paraclínicos evidenciándose leucocitosis aumento de transaminasas por 9, hiperbilirrubinemia de 14 a expensas de directa, patrón de colestasis y prolongación de TP. Durante la hospitalización se realizaron examene elevada. TP prolongado, tendencia a hipoglucemia y descenso de Hb. Tiene solicitado anticuerpos para descartar patología autoinmune. Ecografía abdominal que descartó pat y congestivo. En Junta Medica se decidió interrupción del embarazo por el alto riesgo materno-infantil, por lo que se realizó cesarea con hallazgo de feto muerto con signos de que requirió manejo farmacológico. Evoluciono en forma torpida con deterioro del estado de conciencia y hemodinámico y falla multisistémica (hepática, renal, hematológica). Se manejo con diálisis indicada por Nefrología, terapia antibiótica, vitamina K, corrección hidroelectrolítica y metabólica, con respuesta pobre.

HALLAZGO OBJETIVO:

Ictericia. Encefalopatía

HALLAZGO SUBJETIVO:

.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

Lab:Aumento de bilirrubinas a expensas de directa, patron de colestasis, TP prolongado, LDH elevada, PCR positiva, anemia, leucocitosis con desviación a la izquierda, hipon Ecografía abdominal con hallazgos compatibles con higado congestivo.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: F	
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19	BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674	
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Rx de torax: Aumento de la trama peribronquial

14:09 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: beatriz.lince - BEATRIZ HELENA LINCE VIDES
ESPECIALIDAD: GASTROENTEROLOGO
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
 1- Insuficiencia hepática aguda
 2- Falla multisistémica
 3- Infección confirmada por SARCOVS 2. Covid 19

PLAN:

Paciente con insuficiencia hepática aguda y falla multisistémica en contexto de infección por Covid 19 y sepsis de origen a determinar (urinario - Secundario a muerte fetal intra con alto riesgo de mortalidad a corto plazo.
 Esta paciente requiere manejo en centro de mayor complejidad, con servicio multidisciplinario que incluya Hepatólogo y Servicio de trasplante hepático.
 Continuar mientras con el mismo manejo que se esta haciendo para IRA e Insuficiencia hepática aguda con encefalopatía.
 Pronóstico reservado.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente de 36 años de edad, sin antecedentes de importancia ni factores de riesgo aparente, quien se encontraba cursando semana 36 de embarazo. 15 días previos a la inte ambulatoria se realizó prueba para Covid 19.
 Consulta en 23 de Julio por presentar oligoanuria de 3 días de evolución, edema en Ms ls, fiebre e ictericia. Se hospitaliza y se realizan paraclínicos evidenciándose leucocitosis aumento de transaminasas por 9, hiperbilirrubinemia de 14 a expensas de directa, patrón de colestasis y prolongación de TP. Durante la hospitalización se realizaron examene elevada. TP prolongado, tendencia a hipoglucemia y descenso de Hb. Tiene solicitado anticuerpos para descartar patología autoinmune. Ecografía abdominal que descartó pat y congestivo. En Junta Medica se decidió interrupción del embarazo por el alto riesgo materno-infantil, por lo que se realizó cesarea con hallazgo de feto muerto con signos de que requirió manejo farmacológico. Evoluciona en forma torpida con deterioro del estado de conciencia y hemodinámico y falla multisistémica (hepática, renal, hematológica). Se manejo con diálisis indicada por Nefrología, terapia antibiótica, vitamina K, corrección hidroelectrolítica y metabólica, con respuesta pobre.

HALLAZGO OBJETIVO:

Ictericia. Encefalopatía

HALLAZGO SUBJETIVO:

.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

Lab:Aumento de bilirrubinas a expensas de directa, patron de colestasis, TP prolongado, LDH elevada, PCR positiva, anemia, leucocitosis con desviación a la izquierda, hipone Ecografía abdominal con hallazgos compatibles con hígado congestivo.
 Rx de torax: Aumento de la trama peribronquial

20:53 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
**** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****

DR ARELLANES / DR MENDOZA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
 - SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
 - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
 URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
 - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
 - FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
 *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
 - ACIDOSIS METABOLICA
 - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 - SINDROME DE HELLP ????
 - OBITO FETAL.
 - ESTREÑIMIENTO
 - ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
 - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
 - CABECERA A 30°
 - DIETA BLANDA A TOLERANCIA
 - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACIÓN - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- SSN 7.5% (3 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155)
- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA
- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D1
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS

SOLICITUDES Y PENDIENTES

- S/S HEMOGRAMA, IONOGRAMA, AZOADOS, PT, PTT, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, ALBUMINA ***NUEVO***
- P/ TRANSFUSION 2 UI GRE
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDAD ***
- PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
- HEPATITIS A, VIH, VDRL, AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA, QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO INTERDISCIPLINARIC COVID19, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS , DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, CON COMPROMISO RENAL QUE AMERITO INICIO CON HIPERBILIRRUBINEMIA EN AUMENTO, ENCEFALOPATIA, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION, ENCAJANDO EN LA DEFINICION DE FALLA HEPAT ETIOLOGIA VIRAL POR SARSCOV2, CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, VALORADA POR GASTROENTEROLOGIA QUIEN DA CONTINUID OCMPELJIDAD PARA MANEJOPOR HEPATOLOGIA Y TRANPLANTE HEPATICO. PERSISTE CON ANEMIA SEVERA PESE A POLITRANFUSION DE GRE 3 UI, A LA ESPE TROMBOCITOPENIA Y LEUCOCITOSIS , PERFIL HEPATICO ALTERADO, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, REQUIRIENTE DE SOPORTE VASOPRESOR PARA MAN INTEGRAL. PACIENTE CON PRONOSTICO OMINOSO, ALTO RIESGO DE MUERTE A CORTO PLAZO .

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 117/65 MMHG FC 102 LPM FR 24RPM SO2 98%
DIURESIS 0.6 CC/K/H
GLUCOMETRIA 182

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDA(GLASGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENRALZIDO

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NITROGENO UREICO 71.9

DESHIDROGENASA LACTICA 868.4

BILIRRUBINA DIRECTA 13.66

BILIRRUBINA TOTAL 16.66

BILIRRUBINA INDIRECTA 3

FOSFATASA ALCALINA 139.5



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 – 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 132
SODIO 136.1
POTASIO EN SUERO 4.31
CLORO 100.4
MAGNESIO 3.87
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 76
RECuento DE ROJOS 1.78
HEMOGLOBINA 5.5
HEMATOCRITO 15.3
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 86.2
MCH 35.7
MCHC 34.1
RDW-CV 17.3
RECuento DE PLAQUETAS 44
MPV 11.9
RECuento DE BLANCOS 24.96
NEUTROFILOS# 19.19
LINFOCITOS# 2.74
MONOCITOS# 1.74
BASOFILOS# 0.25
LUC# 1
EOSINOFILOS# 0.04
NEUTROFILOS% 76.9
LINFOCITOS% 11
MONOCITOS% 7
EOSINOFILOS% 0.2
BASOFILOS% 1
LUC% 4
DIFERENCIAL MANUAL Recuento de blancos verificado
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 14.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 1.26065
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 28.5
CONTROL PTT 25.9
EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICO GLOBULOS ROJOS
Marcada hipocromia
Anisocitosis Moderada



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CAPEZA ESPAÑA - rafael.lopez			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Se observan: Anulocitos ++, Esquistocitos +, Estomatocitos +,

Eritroblasto: 4%

Distribucion: Normal

GLOBULOS BLANCOS

Aumentados en numeros, sin alteraciones morfologicas

Recuento manual de blancos: 23.200 x mm3

PLAQUETAS

Disminuidos en numero, se observan algunas macroplaquetas

Recuento manual de plaquetas: 58.0000 x mm3

Distribucion: Normal

TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPOS NEGATIVO

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 3.59

2020-07-31

12:43 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
**** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****

DRA GALVAN / DR MONTES

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 120 U/L
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
*** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ????
- OBITO FETAL.
- ESTRENIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:
- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- SSN 7.5% (3 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155) *****SUSPENDER*****
- DAD 10% INFUSION A 20 CC/HORA *****CAMBIO*****
- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *****INICIAR DESTETE*****

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA *****NUEVO*****

SOLCITUDES Y PENDIENTES
- SS/ TRANSFUSION 2 UI GRE *****NUEVO*****



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
 -PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
 HEPATITIS A, VIH, VDRL, AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- CSV AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS EN PUERPERIO, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19, CONFIRMADA COMPROMISO RENAL, HEPATICO, ENCEFALICO. PACIENTE BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO PARA FOCO GINECOLOGICO Y ABDOMINAL RENAL. PACIENTE CON NEFROPATIA AGUDA AKIN 3, BAJO NECESIDAD DE SOPORTE RENAL CON HEMODIALISIS, PARA CLINICOS DE CONTROL CON AZOADOS E MEDIDA DE SOPORTE. ECOGRAFIA DESCARTA LESIÓN OBSTRUCTIVA, UROCULTIVO NEGATIVO.

PACIENTE CON DATOS DE FALLA HEPÁTICA AGUDA DE ETIOLOGÍA A DEFINIR CON SOSPECHA DE SER ASOCIADA A INFECCIÓN VIRAL CON SASRS COV2, SE DE ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, HIPOALBUMINEMIA SEVERA , BILIRRUBINAS CONTINUAN EN ASCENSO PATRON COLESTASICO, COAGL POSTERIOR A RECIBIR PLASMA FRESCO, SE CONTINUA MANEJO CON VITAMINA K. METABOLICAMENTE MEJOR CONTROL DE GLUCEMIAS. HEMOGRAMA CONTF DE TRANSFUSIÓN DE GRE, POR LO CUAL SE INDICA TRANSFUSIÓN DE 2 UNIDADES MAS. PACIENTE VALORADA EL DIA DE AYER POR GASTROENTEROLOGIA QL MULTIDISCIPLINARIO JUNTO CON HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE PARA VALORAR CONDUCTAS ADICIONALES. PACIENTE CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA, S REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA PARA MANTENIMIENTO DE TAM. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE DETERIORO NEUROLOC

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 124/64 (85)MMHG FC 96 LPM FR 22 RPM SO2 98%
 DIURESIS 1,1 C/K/H
 GLCUOEMTRIA: 173- 198 ? 182- 200

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDAS LETARGICA, RESPONDE AL LLAMADO, LENGUAJE INCOMPRENSIBLE, GLSGOW: 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENRALIZADO

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

BUN 82.1
 ALB 1.83
 DBILI 17.41
 TBILI 19.76
 IBILI 2.35
 NA 136
 POT 3.83
 99.7
 RBC 1.57
 HGB 4.9
 HCT 14.2
 PLT 49
 WBC 26.34
 NEU# 20.29
 LY# 2.74
 PT 13.8
 INR 1.206582
 PTT 26.0
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 2.96



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

20:37 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
**** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****
DR. LUIS HERRERA - DR. JONI MENDOZA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 1000 U/L
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
*** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ????
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA

PLAN:
- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- SSN 7.5% (3 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155) *****SUSPENDER*****
- DAD 10% INFUSION A 20 CC/HORA *****CAMBIO*****
- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *****INICIAR DESTETE*****

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA *****NUEVO*****

SOLICITUDES Y PENDIENTES
- SS/ TRANSFUSION 2 UI GRE *****NUEVO*****
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD ***
- PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIOGLOBULINA, ANTIFOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS EN PUERPERIO, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19, CONFIRMADA POR PCR. PACIENTE CON COMORBILIDADES: HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO 2, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, ENFERMEDAD HEPÁTICA CRÓNICA, ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR. PACIENTE BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO PARA FOCO GINECOLOGICO Y ABDOMINAL AGUDA AKIN 3, EN HEMODIALISIS AUNQUE CON MEJORIA DE AZOADOS Y DE RATA URINARIA PERO CON CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL.

PACIENTE CON DATOS DE FALLA HEPÁTICA AGUDA DE ETIOLOGÍA A DEFINIR CON SOSPECHA DE SER ASOCIADA A INFECCIÓN VIRAL CON SARS COV2, SE DESARROLLA ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, HIPOALBUMINEMIA SEVERA, BILIRRUBINAS CONTINUAN EN ASCENSO PATRON COLESTASICO, COAGULOPATIA, SE CONTINUA MANEJO CON VITAMINA K. METABOLICAMENTE MEJOR CONTROL DE GLUCEMIAS. EN ESPERA DE TRANSFUSION DE 2 UG. PA GASTROENTEROLOGIA EN TRAMITE. PACIENTE INESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON SOPORTE INOPRESOR. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE DETERIORO EN PLAZO.

HALLAZGO OBJETIVO:
SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 124/64 (85)MMHG FC 96 LPM FR 22 RPM SO2 98%
DIURESIS 1,1 C/K/H



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

GLCUOEMTRIA: 173- 198 U 182- 200

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI
PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS
TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDA
LETARGICA, RESPONDE AL LLAMADO, LENGUAJE INCOMPRESIBLE, GLSGOW: 13/15

- HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENRALIZADO
- SOPORTES:
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

- BUN 82.1
ALB 1.83
DBILI 17.41
TBILI 19.76
IBILI 2.35
NA 136
POT 3.83
99.7
RBC 1.57
HGB 4.9
HCT 14.2
PLT 49
WBC 26.34
NEU# 20.29
LY# 2.74
PT 13.8
INR 1.206582
PTT 26.0
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 2.96

2020-08-01	10:53 SERVICIO: UCI ADULTO Elaborada por: Jose.romero - JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ** DR. ROMERO - DR. MONTES PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:
------------	--



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 100 U/L
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
- *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLIP ?????
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA
- DELIRIUM

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 20 CC/HORA *****CAMBIO*****
- NORADRENALINA INFUSION A TITULAR *****SUSPENDER*****

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA

SOLICITUDES Y PENDIENTES

- SS/ TRANSFUSION 1 UI GRE *****NUEVO*****
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD ***
- PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIOGLOBULINA, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.
- CSV AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN PUERPERIO, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS-COV2 EXTRAINSTITUCIONAL, QUIEN ADEMÁS ESTA CURSANDO CON FALLA MULTIORGANICA DE COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, POR LO QUE SE EN ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. PARACLINICOS DE CONTROL CON GLICEMIA CENTRAL AUMENTADA, HIPERBILIRRUBINEMIA AUMENTADA, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 5%, HEMOGRAMA CON HEMOGLOBINA EN RANGOS DE SEVERIDAD AUNQUE EN AUMENTO POSTE DESVIACION A LA IZQUIERDA, TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA CON TERAPIA DE REPLAZO RENAL POR PRESENTAR CON DESCENSO PROGRESIVO DE HIPERAZOEMIA.

DATOS DE FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR SARS-COV2, AUMENTO DE BILIRRUBINAS DE PAT OBSTRUCTIVA POR REPORTE RADIOLOGICO DE ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES. ACTUALMENTE CURSANDO CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAV DESORIENTACION POR LO QUE SE CONSIDERA ESTA CURSANDO CON DELIRIUM. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA CON FALTA MARCADO QUE ESTE REQUIRIENDO EN ESTOS MOMENTOS VENTILACION MECANICA INVASIVA, SIN LOGRAR DESTETE TOTAL DE OXIGENO POR LO QUE CONT EN MEJORIA FRANCA CON SOPORTE TRANSFUSIONAL DE PLASMA, SIN PERSISTENCIA DE SANGRADO ACTIVO, HIPOALBUMINEMIA SEVERA SEGUN ULTIMO CO SE DA ORDEN DE INICIAR REPOSICION PARENTERAL DE POTASIO EN LIQUIDOS DEXTROSADOS, ADEMÁS SE DA ORDEN DE TRANSFUNDIR 1 UGR Y QUITAR SI EN SOLICITUD DE REMISION SOLICITADA POR GASTROENTEROLOGIA E CUIDADO CRITICO PARA MANEJO INTERDISCIPLINARIO QUE INCLUYA HEPATOLOGIA Y COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 120/58(74)MMHG FC 90 LPM FR 19 RPM SO2 96 % T: 36
DIURESIS 1 C/K/H
GLUCEMIA: 209-219-190

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDADES LETARGICAS, RESPONDE AL LLAMADO, LENGUAJE INCOMPRENSIBLE, GLSLOW: 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:

- NORADRENALINA EN DESTETE
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 227.2BUN69.5DBIL120.01TBIL122.55BIL12.54FOSFATASA ALCALINA 226.9NA137.2POT3.34CL101.2RBC2.11HGB6.6HCT18.1PLT48WBC26.53NEU#22.43LY#1.64PT12.6INR1.098659PTT23.0CREATININA EN SUERO U OTROS FL

13:16 **SERVICIO:** UCI ADULTO

Elaborada por: sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA

ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** FEMENIAN DE 36 AÑOS DE EDAD - EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO AISLADOS - CON IDX DE *****

- CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR: URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
- *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP DESCARTADO
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA
- DELIRIUM

PLAN:

***** PLAN *****

- ORDENES POR UCI ADULTOS
- ESTAMOS ATENTOS A CUALQUIER LLAMADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

***** ANALISIS *****

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD , EN UCI ADULTOS AISLADOS POR INFECCION CON CON SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRA INSTITUCION RENAL , HEPATICO , ENCEFALICO) , EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, OBSTETRICAMENTE SIN COMPLICACIONES, CON ADECUADO TONO UTERINO, HEMORRAGIA POSTPARTO, ACTUALMENTE EN HEMODIALISIS CON ADECUADA MODULACION HACIA LA MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, EN MANEJO ANTIBIOTICO LINEZOLID , CON REPORTE DE PARACLINICOS DEL DIA DE HOY CON HIPERGLICEMIA , HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA EN AUMENTO, FOSF/ ANEMIA EN CORRECCION CON POLITRANSFUSION, LEUCOCITOSIS, Y TROMBOCITOPENIA , TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES, HEPATOPATIA COMPLEJA/ PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DESCARTADA POR ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES , ENCEFALOPATICA CON ESTADO DE ORIENTACION Y CONCIENCIA ALTERADO, EN NEFROLOGIA, PACIENTE PRESENTA MULTIPLES Y GRAVES COMPLICACIONES MUTIORGANICAS , CON ALTO RIESGO DE MUERTE, CONTINUA EN UNIDAD DE CU

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

- TA 115/78 - FC 87 LPM - FR 17 RPM - SO2 98 % CON O2 POR CM)N A 3 LT MTO - T: 36
- PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, ON ENCEFALOPATIA IMPORANTE.
- ICTERICIA GENERALIZADA , EDEMA GENERALIZADO FACIAL Y CORPORAL.
- CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO, NO SOPLOS CARDIACOS, CREPITOS Y ESTERTORES OCASIONALES BILATERALES , NO SE
- MAMAS PENDULAS, NO PRODUCTIVAS, NO CONGESTIVAS.
- ABD: CICATRIZ PHANNESTIEL , CON MATERIAL DE SUTURA SIN SIGNOS DE INFECCION , NO HEMATOMAS CONTENIDOS, NO DESHISCENCIA DE SUTURA, UTERO
- GENITALES CON LOQUIOS ESCASOS NO FETIDOS, Sonda VESICAL A CISTOFLO CON ORINA COLURICA EN MODERADA CANTIDAD.
- EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO II.
- NEUR ENCEFALOPATICA, DESPIERTA SIN INTERRELACION EN ESTE MOMENTO CON EL MEDIO EXTERNO, RESPONDE AL LLAMADO DEL NOMBRE.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

HALLAZGO SUBJETIVO:

- PACIENTE EN ESTE MOMENTO CONCIENTE, DESORIENTADA, SIN INTERACCION CON EL MEDIO EXTERNO .

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:

- NORADRENALINA EN DESTETE
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

***** REPORTE EXAMANES 01/08/2020 *****

GLUCOSA 227.2

NITROGENO UREICO 69.5
CREATININA 1.99

BILIRRUBINA DIRECTA 20.01
BILIRRUBINA TOTAL 22.55
BILIRRUBINA INDIRECTA 2.54

FOSFATASA ALCALINA 226.9

SODIO 137.2
POTASIO EN SUERO 3.34
CLORO 101.2

HEMOGLOBINA 6.6
HEMATOCRITO 18.1
RECuento DE PLAQUETAS 48.000
RECuento DE BLANCOS 26.530
NEUTROFILOS% 84.5
LINFOCITOS% 6.2
MONOCITOS% 4.8
EOSINOFILOS% 0.1
BASOFILOS% 2

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 12.6 (C 11.5)
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 1.098659
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 23.0 (C 25.9)

20:19 **SERVICIO:** UCI ADULTO**Elaborada por:** jose.romero - JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS **
DR. ROMERO - DR. MONTES

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA 120 U/L
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
- *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLIP ?????
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA
- DELIRIUM

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 20 CC/HORA *****CAMBIO*****
- NORADRENALINA INFUSION A TITULAR *****SUSPENDER*****

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA

- SS/CH, PCR, CR, BUN, NA, K, CL, MG, BILIRRUBINAS, AST, ALT, GGT, FOSFATASA ALCALINA, TP, TPT, INR, GASES ARTERIALES PARA MAÑANA *****NUEVO*****

PENDIENTES

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN PUERPERIO, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS-COV2, AUMENTO DE BILIRRUBINAS DE PAT EXTRAINSTITUCIONAL, QUIEN ADEMAS ESTA CURSANDO CON FALLA MULTIORGANICA DE COMRPOMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, POR LO QUE SE EN ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL.. SE ENCUENTRA CON TERAPIA DE REMPLAZO RENAL POR PRESENTAR FALLA AGUDA A PROGRESIVO DE HIPERAZOEMIA.

DATOS DE FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR SARS-COV2, AUMENTO DE BILIRRUBINAS DE PAT OBSTRUCTIVA POR REPORTE RADIOLOGICO DE ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES. ACTUALMENTE CURSANDO CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAV DESORIENTACION POR LO QUE SE CONSIDERA ESTA CURSANDO CON DELIRIUM. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA CON FAI MARCADO QUE ESTE REQUIRIENDO EN ESTOS MOMENTOS VENTILACION MECANICA INVASIVA, SIN LOGRAR DESTETE TOTAL DE OXIGENO POR LO QUE CONT EN MEJORIA FRANCA CON SOPORTE TRANSFUSIONAL DE PLASMA, SIN PERSISTENCIA DE SANGRADO ACTIVO, HIPOALBUMINEMIA SEVERA SEGUN ULTIMO CO PACIENTE QUIEN SE DIO ORDEN DE SUSPENDER SOPORTE VASOACTIVO MANTENIENDO TAM EN METAS, ADEMAS CON REPOSICION PARENTERAL DE POTASIO PARA CLINICOS DE CONTROL PARA MAÑANA, CON EL OBJETIVO DE EVALUAR REACTANTES DE FASE AGUDA Y ESTADO DE SRIS, ADEMAS FUNCIONES DE ORG/ HEMOGLOBINA. CONTINUA MANEJO PREVIAMENTE INSTAURADO CON SOLICITUD DE REMISION SOLICITADA POR GASTROENTEROLOGIA Y CUIDADO CRITICO I TRASPLANTE. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A C DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 101/45 (63)MMHG FC 111 LPM FR26 RPM SO2 98% T: 36

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVIL PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDADES LETARGICAS, RESPONDE AL LLAMADO, LENGUAJE INCOMPRENSIBLE, GLSGOW: 13/15



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

2020-08-02	<p>HALLAZGO SUBJETIVO:</p> <p>PROBLEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS - FALLA HEPATICA - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA). - EDEMA GENERALIZADO <p>- HEMODIALISIS</p> <p>- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO</p>
	<p>12:19 SERVICIO: UCI ADULTO</p> <p>Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO</p> <p>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <p>Avalada por:</p> <p>ESPECIALIDAD:</p> <p>Observacion de aval:</p> <p>** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS **</p> <p>DRA. GALVAN - DR. LARA</p> <p>PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:</p> <p>CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO</p> <ul style="list-style-type: none"> - CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA - SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA) - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR URINARIO - BILIAR - HEPATICO. - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III. - FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL -- - ACIDOSIS METABOLICA - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL - SINDROME DE HELL P ????? - OBITO FETAL. - ESTREÑIMIENTO - ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA - DELIRIUM <p>PLAN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN <p>- DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 20 CC/HORA *****CAMBIO*****</p> <p>- NORADRENALINA INFUSION A TITULAR *****SUSPENDER*****</p> <p>- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2</p> <p>- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1</p> <p>- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA</p> <p>- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS</p> <p>- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**</p> <p>- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS</p> <p>- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA</p> <p>-ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS OR 5 DIAS *****NUEVO****</p> <p>PENDIENTES</p> <ul style="list-style-type: none"> - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD *** -PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIO <p>DEGRADACION DE LA FIBRINA</p> <p>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</p> <p>- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</p> <p>- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO</p> <p>- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):</p> <p>PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN PUERPERIO, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SAI</p> <p>EXTRINSITUCIONAL, QUIEN ADEMAS ESTA CURSANDO CON FALLA MULTIORGANICA DE COMRPOMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, POR LO QUE SE EN</p> <p>ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. SE ENCUENTRA CON TERAPIA DE REMPLAZO RENAL POR PRESENTAR FALLA AGUDA AI</p> <p>PROGRESIVO DE HIPERAZOEMIA EL DIA DE HOY A VALORES DE REFERENCIA, PERSISTE CONDATOS DE FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, C</p> <p>AUMENTO DE BILIRRUBINAS DE PATRON COLESTASICOS, SIN EMBARGO DESCARTANDOSE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA POR REPORTE RADIOLOGICO DE ECOGI</p> <p>ENCEFALOPATIA CON ESCASA MEJORIA DE SOMNOLENCIA, SIGUE ORDENES, MAS PERSISTE DESORIENTADA, SRIS EN MODULACION, PATRON VENTILATORIO</p> <p>TENDENCIA A LA TAQUICARDIA, CONTROL METABOLICO ACEPTABLE, GASTO URINARIO EN METAS, GASIMETRIAVENOSA SIN TRASTORNO DEL MEDIO INTERNO,</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

TRANSAMINASAS ELEVADAS CON BILIRRUBINAS EN DESCENSO, TIEMPOS DENTRO DE RANGOS NORMALES, MEJORA DE CONTROL DE HEMOGLOBINA, MAS C HOY SE INDICA REPOSICION CON COLOIDE TIPO ALBUMINA POR HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO E HIPOALBUMINEMIA DOCUMENTADA PREVIAMENTE, CONTIN DESTETE DE OXIGENOTERAPIA, CONTINUA CON REPOSICION PARENTERAL DE POTASIO AJUSTADO EN LIQUIDOS DEXTROSADOS HASTA OPTIMIZAR, CONTINU NEFROLOGIA, CON SOLICITUD DE REMISION MANIFESTADA POR GASTROENTEROLOGIA Y CUIDADO CRITICO PARA MANEJO INTERDISCIPLINARIO QUE INCLUY DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN I EVOLUCION, SE DA INFORME DETALLADAMENTE A FAMILIAR.

HALLAZGO OBJETIVO:
SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC: 100 LPM FR: 19 RPM PA: 117-59 MMHG PAM: 60 SPO2: 96% GLU: 203-153-149-155MG/DL G.U: 0,8 B: +6793

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDADES LETARGICA, RESPONDE AL LLAMADO, LENGUAJE INCOMPENSIBLE, GLSGOW: 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:
- NORADRENALINA EN DESTETE
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
NITROGENO UREICO 37.7
BILIRRUBINA DIRECTA 15.52
BILIRRUBINA TOTAL 18.87
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.35
FOSFATASA ALCALINA 215.3
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 148
SODIO 131.5
POTASIO EN SUERO 3.49
CLORO 97.8
MAGNESIO 2.5
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 95
RECuento DE ROJOS 2.94
HEMOGLOBINA 9
HEMATOCRITO 25.3
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 85.8
MCH 35.6
MCHC 34.1
RDW-CV 18.5
RECuento DE PLAQUETAS 45
MPV 13.5
RECuento DE BLANCOS 18.42
NEUTROFILOS# 16.88
LINFOCITOS# 0.77
MONOCITOS# 0.45
BASOFILOS# 0.08
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0
NEUTROFILOS% 91.6
LINFOCITOS% 4.2
MONOCITOS% 2.4
EOSINOFILOS% 0
BASOFILOS% 0.4
LUC% 1
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 90
Linfocitos(%) 6
Monocitos(%) 4
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 11.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9910446
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.5
CONTROL PTT 25.9
PROTEINA C REACTIVA 6.64



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OcupACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.18

20:42 **SERVICIO:** UCI ADULTO**Elaborada por:** Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA**Avalada por:**
ESPECIALIDAD:**Observacion de aval:****** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ****
DR. LUIS HERRERA INTENSIVISTA - DR. TOMAS MEDICO GENERAL

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO
 - CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA
 - SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
 - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
 URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
 - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
 - FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
 *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
 - ACIDOSIS METABOLICA
 - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 - SINDROME DE HELLP ????
 - OBITO FETAL.
 - ESTREÑIMIENTO
 - ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA
 - DELIRIUM

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
 - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
 - CABECERA A 30°
 - DIETA BLANDA A TOLERANCIA
 - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 20 CC/HORA

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2
 - LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1
 - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA
 - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
 - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**
 - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
 - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
 - ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS P OR 5 DIAS

PENDIENTES

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***

-PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
 - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
 - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
 - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN PUERPERIO, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS
 EXTRAINSTITUCIONAL, QUIEN ADEMÁS ESTA CURSANDO CON FALLA MULTIORGANICA DE COMRPOMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, POR LO QUE SE EN
 ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL.
 SE ENCUENTRA CON TERAPIA DE REMPLAZO RENAL POR PRESENTAR FALLA AGUDA AKIN 3 CON MEJORIA DE AZOADOS Y DIURESIS, EN FALLA HEPATICA AGUI
 INFECCION POR SARS-COV2 VALORADO POR GASTROENTEROLOGIA QUIEN SOLICITA VALORACION POR GRUPO DE HAPTOLOGIA Y TRASPLANTE, SE ORDENA
 ACTUALMENTE PERSISTE CON ENCEFALOPATIA CON ESCASA MEJORIA DE SOMNOLENCIA, SIGUE ORDENES, MAS PERSISTE DESORIENTADA, SRIS EN MODUL
 ARTERIALES EN METAS DE OXIGENACION Y ADEMÁS PATRON RESPIRATORIO REGULAR SIN ALETEO NASAL NI, DISOSIACION TORACO ABDOMINAL, HIPOKALEM
 COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN MA
 SE DA INFORME DETALLADAMENTE A FAMILIAR.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

FC: 110 LPM FR: 21 RPM PA: 120-60 MMHG SPO2: 94%

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVILIZABLE, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISCENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDADES LETARGICAS, RESPONDE AL LLAMADO, LENGUAJE INCOMPRENSIBLE, GLASGOW: 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:

- NORADRENALINA EN DESTETE
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NITROGENO UREICO 37.7

BILIRRUBINA DIRECTA 15.52

BILIRRUBINA TOTAL 18.87

BILIRRUBINA INDIRECTA 3.35

FOSFATASA ALCALINA 215.3

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 148

SODIO 131.5

POTASIO EN SUERO 3.49

CLORO 97.8

MAGNESIO 2.5

TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 95

RECuento DE ROJOS 2.94

HEMOGLOBINA 9

HEMATOCRITO 25.3

VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 85.8

MCH 35.6

MCHC 34.1

RDW-CV 18.5

RECuento DE PLAQUETAS 45

MPV 13.5

RECuento DE BLANCOS 18.42

NEUTROFILOS# 16.88

LINFOCITOS# 0.77

MONOCITOS# 0.45

BASOFILOS# 0.08

LUC# 0

EOSINOFILOS# 0



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

NEUTROFILOS% 91.6
LINFOCITOS% 4.2
MONOCITOS% 2.4
EOSINOFILOS% 0
BASOFILOS% 0.4
LUC% 1
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 90
Linfocitos(%) 6
Monocitos(%) 4
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 11.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9910446
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.5
CONTROL PTT 25.9
PROTEINA C REACTIVA 6.64
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.18

21:33 **SERVICIO: GINECOBSTERICIA**
Elaborada por: sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

***** PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX DE *****.

- CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTI
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
*** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLP ????
- OBITO FETAL.
- ESTREÑIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA
- DELIRIUM

PLAN:
***** PLAN *****

- ORDENES POR UCI ADULTOS
- ESTAMOS ATENTOS A CUALQUIER LLAMADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
***** ANALISIS *****

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD , EN UCI ADULTOS AISLADOS POR INFECCION CON CON SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCI
RENAL , HEPATICO , ENCEFALICO) , OBSTETRICAMENTE SIN COMPLICACIONES, CON ADECUADO TONO UTERINO, HERIDA QUIRURGICA SIN COMPLICACIONES,
CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, PARACLINICAMENTE CON FUNCION RENAL HACIA LA MEJORIA, MEJORES NIVELES DE HEMOGLOBINA, TROMBOCITOP
URINARIO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO PERISTE HIPERBILIRRUBINEMICA , CON FOSFATASA ALCALINA AUMENTADA, Y TRAN



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

DESCARTADA POR ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES , CON MEJOR ESTADO NEUROLOGICO EL DIA DE HOY Y MEJOR ORIENTADA EN RELACION AL DIA DE AYER, EI NEFROLOGIA, CONTINUA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR COMPROMISO MULTIORGANICO, ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, EN AISLAMIENTO CON NORMATIVAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA LEY PARA MANEJO DE PTE

- TA 98/54 - FC 84 LPM - FR 17 RPM - SO2 97 % CON O2 POR CMJN A 3 LT MTO - T: 36

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CON ICTERICIA GENERALIZADA, MEJOR ORIENTADA EN COMPARACION AL DIA DE AYER, MAMAS PENDULAS, NO PRODUCTIVAS, NO CONGESTIVAS , CICATRIZ PHANNESTIEL SIN COMPLICACIONES CON MATERIAL DE SUTURA SIN SIGNOS DE INFECC MUY ESCASOS POR GENITALES NO FETIDOS, SONTA VESICAL A CISTOFLO CON ORINA COLURICA PERO CON MEJORIA DEL GASTO URINARIO.

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS: - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS - FALLA HEPATICA - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA). - EDEMA GENERALIZADO SOPORTES: HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

SOPORTES:

- NORADRENALINA EN DESTETE
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

***** REPORTE DE LABORATORIOS 02/08/2020 *****

CREATININA 1.18
NITROGENO UREICO 37.7

BILIRRUBINA DIRECTA 15.52
BILIRRUBINA TOTAL 18.87
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.35

FOSFATASA ALCALINA 215.3

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 148
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 95

SODIO 131.5
POTASIO 3.49
CLORO 97.8
MAGNESIO 2.5

RECuento DE ROJOS 2.94
HEMOGLOBINA 9
HEMATOCRITO 25.3
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 85.8
RECuento DE PLAQUETAS 45.000
RECuento DE BLANCOS 18.420
NEUTROFILOS% 91.6
LINFOCITOS% 4.2

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 11.4 (C 11.5)
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9910446
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.5 (C 25.9)

PROTEINA C REACTIVA 6.64

***** GASES ARTERIALES 02/08/2020 - 10:37 AM *****

SO2 74
SODIO 134.3
POTASIO 3.17
tHb 7
CLORO 100.6
po2 49.5
pCO2 42.6
PH 7.41
CALCIO IONICO 1.13
Hct 21
BE 1.5
BEecf 1.7
cHCO3st 26



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	p50 26.7 ctO2 7.4
2020-08-03	<p>09:50 SERVICIO: UCI ADULTO Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ***** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****</p> <p>DR. ANGULO - DR. MONTES</p> <p>PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:</p> <p>CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO - CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA - SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA) - SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR URINARIO - BILIAR - HEPATICO. - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III. - FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL -- - ACIDOSIS METABOLICA - POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL - SINDROME DE HELLP ???? - OBITO FETAL. - ESTRENIMIENTO - ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA - DELIRIUM</p> <p>PLAN: - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN</p> <p>- DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 60 CC/HORA *****CAMBIO*****</p> <p>- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 - LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS - - FI: 29-07-2020 (5/7) - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA *****SUSPENDER***** - PREDNISOLONA 30 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) *****NUEVO***** - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN** - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA - ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS</p> <p>PENDIENTES - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD *** -PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI DEGRADACION DE LA FIBRINA</p> <p>- CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA CURSANDO CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRA INSTITUCION HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. HIPERBILIRRUBINEMIAS EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HEM TROMBOCITOPENIA SEVERA, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENC NEFROLOGIA, CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO SIGNIFICATIVO. FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION DIRECTA EN DESCENSO, DISCRETA ELEVACION DE TRANSAMINASAS, DESCARTANDOSE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DE LA VIA BILIAR POR MEDIO DE ECOGRAFI WEST HAVEN TIPO A, CONCIENTE PERO DESORIENTADA. PARAMETROS VITALES ESTABLES, CON TAM EN METAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO OXIMETRIA EN METAS CON SUPLEMENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO. COAGULOPATIA EN FRASE MEJORA, SIN SANGRADO ACTIVO AUNQUE PERSISTENCIA PARACIAL A SOPORTE TRANSFUSIONAL, HOY CON HEMOGLOBINA EN RANGOS MODERADOS. SE DA ORDEN DE AJUSTAR REPOSICION DE POTASIO POR DEFICIT CULMINACION DE ESQUEMA Y SE ADICIONA PREDNISOLONA TENIENDO EN CUENTA QUE NO SE CUENTA AUN CON RESULTADOS DE PERFIL AUTOINMUNE PARA LLEVAR LINEZOLID A 7 DIAS POR RIESGO DE EMPEORAMIENTO DE TROMBOCITOPENIA. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN SOLICITUD DE REMISION SOLICIT MANEJO INTERDISCIPLINARIO QUE INCLUYA HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

HALLAZGO OBJETIVO:
SE REVISÓ PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 145/76 (99)MMHG FC 93 LPM FR 21 RPM SO2 98% CANULA NASAL
DIURESIS 0,2 C/K/H
GLUCUEMTRIA: 193-195-196-170

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI
PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS
TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDA
GLASGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).
- EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
03/08/2020

BUN 46.3 LDH 542 BD15.63 BT 18.62 BI3.19 AST81 NA 143 K 2.99 CL 99.4 MAGNESIO 2.51 ALT73 HB 8.9 HCT 20.7 PLAQUETAS 40.000 LEUCOS 16700 N 90% LINFO 4.9

11:14 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
SE SOLICITA VALORACION POR NUTRICIONISTA

12:17 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
NOTA ADICIONAL

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
SE SOLICITA ECOGRAFIA DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI Y TROMBOSIS DE VENA HEPATICA Y SUPRAHEPATICA TENIEND
HEPATICA AGUDA.

12:19 **SERVICIO: GINECOBSTERICIA**
Elaborada por: monica.delaossa - MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
***** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

OBSTETRICIA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTIC
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
*** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLPP ????
- OBITO FETAL.
- ESTRENIMIENTO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA
- DELIRIUM

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- RETIRO DE SUTURA DE HERIDA QUIRURGICA
- CURACION DE HERIDA QUIRURGICA 2 VECES/DIA
- RESTO DE MANEJO MEDICO ESTABLECIDO POR MEDICINA CRITICA

PENDIENTES

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
- DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE PUERPERA POP DE CST CON OBITO FETAL, DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA CURSANDO CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA F MULTIORGANICA DE COMRPOMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LIN NIVEL DE HERIDA QUIRURGICA, ACTUALMEN CON SUTURA L CUAL SE INIDCA RETIRAR E INICIAR CURACION DE LA MISMA 2 VECES POR DIA CON DRENAJE DEL PRUEBAS DE PERFIL RENAL, CON PERSISTENCIA DE TRANSAMINISAS ELEVADAS-. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TER/ HIPERAZOEMIA EN DESCENSO SIGNIFICATIVO. FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR SARS-COV2, DESCENSO, DISCRETA ELEVACION DE TRANSAMINASAS, DESCARTANDOSE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DE LA VIA BILIAR POR MEDIO DE ECOGRAFIA. ADEMAS F TIPO A, CONCIENTE PERO DESORIENTADA. PARAMETROS VITALES ESTABLES, CON TAM EN METAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO, SRIS ACT CON CUPLEMENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO. COAGULOPATIA EN FRANACA MEJORIA, SIN SANGRADO ACTIVO AUNQUE PERSISTENCIA DE TROMBOCITOPEN TRANSFUSIONAL, HOY CON HEMOGLOBINA EN RANGOS MODERADOS. SE DA ORDEN DE AJUSTAR REPOSICION DE POTASIO POR DEFICIT SEVERO DEL MISMC Y SE ADICIONA PREDNISOLONA TENIENDO EN CUENTA QUE NO SE CUENTA AUN CON RESULTADOS DE PERFIL AUTOINMUNE PARA DESCARTAR POSIBLE HEP/ POR RIESGO DE EMPEORAMIENTO DE TROMBOCITOPENIA. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN SOLICITUD DE REMISION SOLICITADA POR GASTROENTEROL INCLUYA HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEM CONTINUAR EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 145/76 (99)MMHG FC 93 LPM FR 21 RPM SO2 98% CANULA NASAL
DIURESIS 0,2 C/K/H
GLCUOEMTRIA: 193-195-196-170

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS(TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDAI GLASGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

SE RECIBE INFORMACION DE INTENSIVISTA EN TURNO, MANIFIESTA PRESENCIA DE SECRECION SEROSA A NIVEL DE HERIDA QUIRURGICA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

03/08/2020

BUN 46.3 LDH 542 BD15.63 BT 18.62 BI3.19 AST81 NA 143 K 2.99 CL 99.4 MAGNESIO 2.51 ALT73 HB 8.9 HCT 20.7 PLAQUETAS 40.000 LEUCOS 16700 N 90% LINFO 4.9

15:47 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: yurany.harvey - YURANY MARIA HARVEY VALENCIA
ESPECIALIDAD: PSICOLOGO
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
- *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLIP ?????
- OBITO FETAL.
- ESTRENIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA
- DELIRIUM

PLAN:

SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO A FAMILIAR POR CONDICION MEDICA DE PA
REALIZA ACOMPAÑAMIENTO A SU ESPOSO EL SEÑOR PEDRO ACOSTA PARA MANEJO DEL DUELO Y SEGUIMIENTO POR EL DIAGNOSTICO DE LA PACIENTE.

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO A FAMILIAR POR CONDICION MEDICA DE PA

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO A FAMILIAR POR CONDICION MEDICA DE PA

21:31 **SERVICIO:** UCI ADULTO

Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR. AREYANES - DR. MONTES

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

CHOQUE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO

- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)- FERRITINA 2.273 ng/ml- DESHIDROGENASA LACTICA
- SIND. DISFUNCION MULTIORGANICA (RENAL - HEPATICA- NEUROLOGICA)
- SEPSIS SEVERA DE FOCO A DETERMINAR
- URINARIO - BILIAR - HEPATICO.
- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - AKIN III.
- FALLA HEPATICA: ENCEFALOPATIA + COAGULOPATIA
- *** HEPATOPATIA AGUDA -- SOSPECHA DE ORIGEN VIRAL --
- ACIDOSIS METABOLICA
- POP INMEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME DE HELLIP ?????
- OBITO FETAL.
- ESTRENIMIENTO
- ENCEFALOPTIA MULTIFACTORIAL - METABOLICA
- DELIRIUM

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 60 CC/HORA *****CAMBIO*****

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS - FI: 29-07-2020 (5/7)
- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA *****SUSPENDER*****
- PREDNISOLONA 30 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) *****NUEVO*****
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS P OR 5 DIAS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPANA - rafael.cabeza

-SS/CH, PCR, NA, K, CL, MG, CR, BUN, TP, TPT, INR, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, GASES ARTERIALES PARA MAÑANA *****NUEVO*****

PENDIENTES

- PTE/ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES *****NUEVO*****

- PTE/VALORACION POR NUTRICION *****NUEVO*****

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDAD ***

-PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS

- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO

- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA CURSANDO CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRA INSTITUCION
HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL.
EN TERAPIA DE REPLAZO RENAL POR PARTE DE NEFROLOGIA, CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO SIGNIFICATIVO. FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EI
COV2, CON HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA EN DESCENSO, DISCRETA ELEVACION DE TRANSAMINASAS, DESCARTANDOSE PATOLOGIA OB
PACIENTE CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, CONCIENTE PERO DESORIENTADA. PARAMETROS VITALES ESTABLES, CON TAM EN N
ACTIVA, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON CUPLEMENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO. COAGULOPATIA EN FRANACA MEJORIA,
TROMBOCITOPENIA SEVERA. PACIENTE CON RESPUESTA PARACIAL A SOPORTE TRANSFUSIONAL, HOY CON HEMOGLOBINA EN RANGOS MODERADOS. PENDI
DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, ADEMAS PENDIENTE VALORACION POR NUTRICION. CONTINUA MANEJO PREVIAMENTE ESTIPULADO. SE SOLICITAN
ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CC
OMINOSO SUJETO A EVOLUCION

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 145/76 (99)MMHG FC 93 LPM FR 21 RPM SO2 98% CANULA NASAL

DIURESIS 0,2 C/K/H

GLCUOEMTRIA: 193-195-196-170

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENCEFALOPATICA, CONFUSA, TINTE ICTERICO GENERALIZADO, EDEMA GENERALIZADO. CUELLO MOVI
PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES DERECHO. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOS
TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON Sonda VESICAL EN ESCASA PRODUCCION. EXTREMIDA
GLASGOW 13/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS

- FALLA HEPATICA

- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA).

- EDEMA GENERALIZADO

SOPORTES:

- HEMODIALISIS

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2020-
08-04

11:06 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR. JOHN ANGULO DR. CHRISTIAN CALLEJAS

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)

3. INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR

4. INJURIA HEPATICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??
- ORIGEN AUTOINMUNE??
- SINDROME DE BUDD-CHIARI??
- ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
- BICITOPENIA
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA SEVERA
- TRASTONOR HIDROELECTROLITICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
- POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME HELLP ????
- OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- HARTMAN 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 CC/HORA **MODIFICADO**

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS - FI: 29-07-2020 (6/7) **SUSPENDER**
- PREDNISOLONA 30 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE)
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
- TRANSFUNDIR 2 UGRE **NUEVO**
- TRANSFUNDIR 6 UI PLAQUETAS **NUEVO**

PENDIENTES

- PTE/ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
- DEGRADACION DE LA FIBRINA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CODICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEM EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANTE, CON ADECU, PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, DATOS DE S BICONJUGADA, MANTIENE BUEN CONTROL METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS, HOY EN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. LAB HEMOGLOBINA DE CASI 2 GRAMOS EN 24 HORAS Y TROMBOCITOPENIA SEVERA, CON LEUCOCITOSIS QUE SE MANTIENE EN VALORES SIMILARES A LOS PREV CAUSA DE LA ANEMIZACION, POR LO QUE SE INDICA TRANSFUSION TANTO DE UGRE COMO DE PLAQUETAS, Y ORDENO SUSPENDER LINEZOLID POR EL RIESG CAMBIOS SIGNIFICATIVOS RESPECTO A LOS NIVELES CONTROL, IONOGRAMA CON HIPONATREMIA MODERADA PROBABLEMENTE DE ORIGEN DILUCIONAL E H LIGERAMENTE ELEVADAS, NO SIGNIFICATIVAMENTE, CON TENDENCIA AL DESCENSO, BILIRRUBINAS ELEVADAS A EXPENSAS DE LA DIRECTA, CON LEVE ASCEH COAGULACION NORMALES. PACIENTE CON AZOADOS ESTABLES Y BUENA DIURESIS, POR LO QUE SE COMENTARA CASO CON NEFROLOGIA EN ARA DE DIFER PENDIENTE REALIZACION DE ECODOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, VALORACION POR NUTRICION. PACIENTE EN TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINICA FAMILIARES QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 124/53 (75)MMHG FC 96 LPM FR 21 RPM SO2 96% CANULA NASAL
DIURESIS 0,7 C/K/H
GLUCOMETRIA: 214-201-176 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON : CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- EDEMA GENERALIZADO
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
Nombre Resultado
NITROGENO UREICO 51.4
BILIRRUBINA DIRECTA 17.8
BILIRRUBINA TOTAL 20.13
BILIRRUBINA INDIRECTA 2.33
SODIO 128.3
POTASIO EN SUERO 3.07
CLORO 94.5
MAGNESIO 2.27
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 52
RECuento DE ROJOS 2.29
HEMOGLOBINA 7
HEMATOCRITO 20.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 90.6
MCH 33.6
MCHC 31.9
RDW-CV 20.2
RECuento DE PLAQUETAS 48
MPV 12.8
RECuento DE BLANCOS 16.92
NEUTROFILOS# 15.6
LINFOCITOS# 0.69
MONOCITOS# 0.4
BASOFILOS# 0.03
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.02
NEUTROFILOS% 92.2
LINFOCITOS% 4.1
MONOCITOS% 2.4
EOSINOFILOS% 0.1
BASOFILOS% 0.2
LUC% 1
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 95
Linfocitos(%) 5
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9016242
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 30.8
CONTROL PTT 25.9
PROTEINA C REACTIVA 12.47
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.75

FIBRINOGENO 232

GASES ARTERIALES:
Nombre Resultado
SO2 100
SODIO 131.7
POTASIO 3.52
tHb 13
CLORO 98.4
po2 204.8
pCO2 34.2
PH 7.45
CALCIO IONICO 1.13
Hct 37
BE -0.3
BEecf -0.9
cHCO3st 24



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

p50 26.7
ctO2 18.6

13:38 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ESPECIALIDAD: MEDICO INTENSIVISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR. JOHN ANGULO DR. CHRISTIAN CALLEJAS

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)
 3. INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR
 4. INJURIA HEPATICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA
 - a. HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??
 - b. ORIGEN AUTOINMUNE??
 - c. SINDROME DE BUDD-CHIARI??
 5. ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
 6. BICITOPENIA
 - a. SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - b. TROMBOCITOPENIA SEVERA
 7. TRASTORNO HIDROELECTROLITICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
 8. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 9. SINDROME HELLP ????
 10. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- HARTMAN 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 CC/HORA

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) **MODIFICADO**
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
- TRANSFUNDIR 2 UGRE
- TRANSFUNDIR 6 UI PLAQUETAS

PENDIENTES

- PTE/ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD ***
- PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIGRAÑA
- DEGRADACION DE LA FIBRINA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CODICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HE EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANTE, CON ADECU, PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, DATOS DE S BICONJUGADA, MANTIENE BUEN CONTROL METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS, HOY EN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. PEN REALIZACION DE ECODOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, VALORACION POR NUTRICION.

PACIENTE EN TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINICA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

FAMILIARES QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 129/62 (79)MMHG FC 96 LPM FR 21 RPM SO2 96% CANULA NASAL
 DIURESIS 0,7 C/K/H
 GLUCOMETRIA: 142 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI
 ADENOPATIAS. NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES
 UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON :
 CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- EDEMA GENERALIZADO
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

13:39 **SERVICIO:** UCI ADULTO**Elaborada por:** Luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA**ESPECIALIDAD:** MEDICO INTESIVISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR. JOHN ANGULO DR. CHRISTIAN CALLEJAS

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)
3. INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR
4. INJURIA HEPATICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA
 - a. HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??
 - b. ORIGEN AUTOINMUNE??
 - c. SINDROME DE BUDD-CHIARI??
5. ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
6. BICITOPENIA
 - a. SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - b. TROMBOCITOPENIA SEVERA
7. TRASTONOR HIDROELECTROLITICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
8. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
9. SINDROME HELLP ????
10. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- HARTMAN 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 CC/HORA

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) **MODIFICADO**
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
- TRANSFUNDIR 2 UGRE
- TRANSFUNDIR 6 UI PLAQUETAS

PENDIENTES

- PTE/ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***
- PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
- DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CODICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEI EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANTE, CON ADECU, PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, DATOS DE S BICONJUGADA, MANTIENE BUEN CONTROL METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS, HOY EN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. PEN REALIZACION DE ECODOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, VALORACION POR NUTRICION. PACIENTE EN TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINICA FAMILIARES QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 129/62 (79)MMHG FC 96 LPM FR 21 RPM SO2 96% CANULA NASAL
DIURESIS 0,7 C/K/H
GLUCOMETRIA: 142 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON : CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- EDEMA GENERALIZADO
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

20:27 **SERVICIO:** UCI ADULTO

Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR. AREYANES - DR. MENDOZA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)

3. INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR

4. INJURIA HEPATICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??
- ORIGEN AUTOINMUNE??
- SINDROME DE BUDD-CHIARI??
- ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
- BICITOPENIA
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA SEVERA
- TRASTORNO HIDROELECTROLITICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
- POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME HELLP ????
- OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- HARTMAN 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 CC/HORA

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12 HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) **MODIFICADO**
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
- TRANSFUNDIR 2 UGRE
- TRANSFUNDIR 6 UI PLAQUETAS

SOLICITUDES:

- S/S HEMOGRAMA, IONOGRAMA, AZOADOS ***NUEVO***

PENDIENTES

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROBIALES

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANT OXIGENACION AL PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVA: ANTIBIOTICA BICONJUGADA, MANTIENE BUEN CONTROL METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS, HOY EN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEURO PENDIENTE REALIZACION DE ECDOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, SE SOLICITARAN PARACLINICOS CONTROL, TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINICAMENTE APTA F QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 141/74 (96)MMHG FC 82 LPM FR 24 RPM SO2 96% CANULA NASAL
DIURESIS 0,6 C/K/H
GLUCOMETRIA: 152 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, GENITALES ESCASO SANGRADO CON : CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 – 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<p>HALLAZGO SUBJETIVO:</p> <p>PROBLEMAS:</p> <ul style="list-style-type: none">- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS- FALLA HEPATICA- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**- EDEMA GENERALIZADO- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO- TROMBOCITOPENIA MODERADA <p>SOPORTES:</p> <ul style="list-style-type: none">- HEMODIALISIS- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:</p> <p>NITROGENO UREICO 51.4</p> <p>BILIRRUBINA DIRECTA 17.8</p> <p>BILIRRUBINA TOTAL 20.13</p> <p>BILIRRUBINA INDIRECTA 2.33</p> <p>SODIO 128.3</p> <p>POTASIO EN SUERO 3.07</p> <p>CLORO 94.5</p> <p>MAGNESIO 2.27</p> <p>TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 52</p> <p>RECuento DE ROJOS 2.29</p> <p>HEMOGLOBINA 7</p> <p>HEMATOCRITO 20.7</p> <p>VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 90.6</p> <p>MCH 33.6</p> <p>MCHC 31.9</p> <p>RDW-CV 20.2</p> <p>RECuento DE PLAQUETAS 48</p> <p>MPV 12.8</p> <p>RECuento DE BLANCOS 16.92</p> <p>NEUTROFILOS# 15.6</p> <p>LINFOCITOS# 0.69</p> <p>MONOCITOS# 0.4</p> <p>BASOFILOS# 0.03</p> <p>LUC# 0</p> <p>EOSINOFILOS# 0.02</p> <p>NEUTROFILOS% 92.2</p> <p>LINFOCITOS% 4.1</p> <p>MONOCITOS% 2.4</p> <p>EOSINOFILOS% 0.1</p> <p>BASOFILOS% 0.2</p> <p>LUC% 1</p> <p>DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 95</p> <p>Linfocitos(%) 5</p> <p>HISTOGRAMA</p> <p>TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.4</p> <p>CONTROL DE TP 11.5</p> <p>INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9016242</p> <p>TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 30.8</p> <p>CONTROL PTT 25.9</p> <p>PROTEINA C REACTIVA 12.47</p> <p>CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.75</p>
--	--

2020-08-05	09:43 SERVICIO: UCI ADULTO Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ***** DR. AREYANES - DR. MENDOZA PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX: 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) 3. INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR 4. INJURIA HEPATICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA a. HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??
------------	---



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- b. ORIGEN AUTOINMUNE??
- c. SINDROME DE BUDD-CHIARI??
- 5. ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
- 6. BICITOPENIA
- a. SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- b. TROMBOCITOPENIA SEVERA
- 7. TRASTONOR HIDROELECTROLITICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
- 8. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- 9. SINDROME HELLP ????
- 10. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- HARTMAN 500 CC PASAR A 40 CC/H

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 ***NUEVO***
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE)
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS ***NUEVO***
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***SUSPENDER**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

SOLICITUDES:

- S/S REVALORACION POR GINECOLOGIA

PENDIENTES

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANT OXIGENACION AL PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVA: EXAMEN FISICO EDEMA Y ERITEMA A NIVEL DEL PUBIS Y HERIDA QUIRURGICA POR LO QUE SE SOLICITA REVALORACION POR GINECOLOGIA, MANTIENE BUEN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. A LA ESPERA DE TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS. PENDIENTE REALIZACION DE ECODOPPLER CHIARI, PARACLINICOS CONTROL QUE EVIDENCIA NORMALIDAD DE POTASIO POR LO QUE SE SUSPENDE REPOSICION, SE AGREGA LACTULOSA POR ESTREÑI CONTINUA EN TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINIC/ FAMILIARES QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 141/74 (96)MMHG FC 82 LPM FR 24 RPM SO2 96% CANULA NASAL
DIURESIS 0,6 C/K/H
GLUCOMETRIA: 152 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS. NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS. MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA. CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 – 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- EDEMA GENERALIZADO
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:
- HEMODIALISIS
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
NITROGENO UREICO 43.4
BILIRRUBINA DIRECTA 20.05
BILIRRUBINA TOTAL 23.27
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.22
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 69
SODIO 135.2
POTASIO EN SUERO 4.3
CLORO 100.3
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 48
RECuento DE ROJOS 2.7
HEMOGLOBINA 8.3
HEMATOCRITO 23.9
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 88.4
MCH 34.8
MCHC 33.1
RDW-CV 19.6
RECuento DE PLAQUETAS 68
MPV 10.2
RECuento DE BLANCOS 11.52
NEUTROFILOS# 10.59
LINFOCITOS# 0.31
MONOCITOS# 0.42
BASOFILOS# 0.05
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.01
NEUTROFILOS% 91.9
LINFOCITOS% 2.7
MONOCITOS% 3.6
EOSINOFILOS% 0.1
BASOFILOS% 0.4
LUC% 1
DIFERENCIAL MANUAL Neutrofilos(%) 94
Linfocitos(%) 6
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.3
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.892696
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 28.3
CONTROL PTT 25.9
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.17

20:44 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
***** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR. AREYANES - DR. MONTES

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)
3. INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR
4. INJURIA HEPATICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA
a. HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??
b. ORIGEN AUTOINMUNE??



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- c. SINDROME DE BUDD-CHIARI??
5. ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
6. BICITOPENIA
- a. SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- b. TROMBOCITOPENIA SEVERA
7. TRASTONOR HIDROELECTROLITICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
8. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
9. SINDROME HELLP ????
10. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- HARTMAN 500 CC PASAR A 40 CC/H

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 ***NUEVO***
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE)
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS ***NUEVO***
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***SUSPENDER**
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

SOLICITUDES:

- S/S CH, CR, BUN, NA, K, CL, TP, TPT, INR, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, GASES ARTERIALES PARA MAÑANA *****NUEVO*****

PENDIENTES

- PTE/REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC
- DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CURSANDO CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRA INSTITUCION HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. PARTE DE NEFROLOGIA CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL. FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION P EXPENSAS DE LA DIRECTA, ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA. PARAMETROS VITALES ESTABLES, C VASOACTIVO, SRIS ACTIVA, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON CUPLEMENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO. PACIENTE QUIEN TI PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI. ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO QUE INCLUYA HE CONTROL PARA MAÑANA. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y A MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 165/71 (102)MMHG FC 73 LPM FR 14 RPM SO2 96% CANULA NASAL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

HALLAZGO SUBJETIVO:
 PROBLEMAS:
 - FALLA RENAL AGUDA EN HEMODIALISIS
 - FALLA HEPATICA
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
 - EDEMA GENERALIZADO
 - SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:
 - HEMODIALISIS
 - MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2020-08-06

10:45 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
 ***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR ANGULO JIMENEZ/ DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
- CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%)
- INJURIA RENAL AGUDA AKI 3 EN TRR
- INJURIA HEPATICA AGUDA SEVERA DE CAUSA NO FILIADA
 - HEPATOPATIA DE ORIGEN VIRAL??
 - ORIGEN AUTOINMUNE??
 - SINDROME DE BUDD-CHIARI??
- ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL (METABOLICA/SEPTICA)
- BICITOPENIA
 - SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - TROMBOCITOPENIA SEVERA
- TRASTORNOS HIDROELECTROLITICO TIPO HIPONATREMIA MODERADA + HIPOKALEMIA LEVE
- POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
- SINDROME HELLIP ????
- OBITO FETAL.

PLAN:
 - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
 - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
 - CABECERA A 30°
 - DIETA BLANDA A TOLERANCIA
 - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN

- HARTMAN 500 CC PASAR A 40 CC/H

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
 - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
 - PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE)
 - LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS
 - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
 - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
 - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
 - ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

SOLICITUDES Y SOLCITIDES
 - SS HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL *** NUEVO
 - PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
 - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPANA - rafael.cabeza

- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
 - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDAD ***
 -PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC
 DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
 - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
 - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
 - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (HEPÁTICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA CONTROLADA, ADECUADA MECANICA VENTILATORIA E INDICES DE POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, SIRS EN MODULACION, BUEN CONTROL METABOLICO, CON M ULTIMOS 6 DIAS, FUNCION RENAL EN MEJORIA, NEUROLOGICAMENTE DESPIERTA, OBEDECE ORDENES, TRANQUILA, PERSISTE CON HIPERBILIRRUBINEMIA, TARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PACIENTE ENPLAN DE REMSIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIAD PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOLOGIA Y CONSIDERE SARS COV2 COVID19, SIN EMBARGO, DESDE MAS DE 10 DIAS NO HA PRESENTADO S INTOASMRÉPSIRATORIOS, RX DE TORAX SIN INFILTRADOS NI COSNOLIDA VERIFICAR SI ES CANDIDATA QUIRURGICA SOLCITO CONTROL DE HISOPADO. MANTENEMOS MEDIDAS TERPAUTICAS INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 140/66MMHG FC 84LPM FR 18RPMs O2 99%
 DIURESIS 1.8CC/K/H
 GLUCEMTRIA 141

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN REOSLUCION
 - FALLA HEPATICA
 - ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
 - SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
 - TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SO2 98 po2 119.3 pCO2 38.9 PH 7.46 HCO3st 27

NITROGENO UREICO 38.7
 BILIRRUBINA DIRECTA 20.92
 BILIRRUBINA TOTAL 24.56
 BILIRRUBINA INDIRECTA 3.64
 TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 103
 SODIO 136.4
 POTASIO EN SUERO 4.03
 CLORO 101.8
 TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 72
 RECUENTO DE ROJOS 2.77
 HEMOGLOBINA 8.7
 HEMATOCRITO 24.8
 VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 89.5
 MCH 35
 MCHC 32.6
 RDW-CV 20.2
 RECUENTO DE PLAQUETAS 65
 MPV 10.6
 RECUENTO DE BLANCOS 10.26
 NEUTROFILOS# 9.25
 LINFOCITOS# 0.41
 MONOCITOS# 0.39
 BASOFILOS# 0.02
 LUC# 0
 EOSINOFILOS# 0.01
 NEUTROFILOS% 90.2



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CAPEZA ESPAÑA - rafael.lopez			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

LINOCITOS% 4
 MONOCITOS% 3.8
 EOSINOFILOS% 0.1
 BASOFILOS% 0.2
 LUC% 2
 DIFERENCIAL MANUAL
 HISTOGRAMA
 TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.4
 CONTROL DE TP 11.5
 INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9016242
 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.4
 CONTROL PTT 25.9
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.91

12:24 **SERVICIO: UCI ADULTO****Elaborada por:** john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR ANGULO JIMENEZ/ DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT
3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA
4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP??
 - b. ORIGEN AUTOINMUNE???
5. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA
6. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN:: SUSPENDER::

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 COMPLETAR 0 DIAS
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) :: MODIFICADO Y RETIRAR PAULATINAMENTE ::
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS :: SUSPENDER::
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS :: MODIFICADO::
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA :: SUSPENDER::
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS :: SUSPENDER::
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS:: NUEVO::

SOLICITUDES Y SOLCITIDES

- SS HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL *** NUEVO
- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC
- DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVC HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA CONTOLADA, ADECUADA MECANICA VENTILATORIA E INDICES DE POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, SIRS EN MODULACION, BUEN CONTROL METABOLICO, CON M ULTIMOS 6 DIAS, FUNCION RENAL EN MEJORIA, NEUROLOGICAMENTE DESPIERTA, OBEDECE ORDENES, TRANQUILA, PERSISTE CON HIPERBILIRRUBINEMIA, T ARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PACIENTE ENPLAN DE REMSIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIAD PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOLOGIA Y CONSIDE SARS COV2 COVID19, SIN EMBARGO, DESDE MAS DE 10 DIAS NO HA PRESENTADO S INTOASMREPSIRATORIOS, RX DE TORAX SIN INFILTRADOS NI COSNOLIDA VERIFICAR SI ES CANDIDATA QUIRGICA SOLCITO CONTROL DE HISOPADO. MANTENEMOS MEDIDAS TERPAUTICAS INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO EVOLUCION.

HALLAZGO OBJETIVO:
SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 160/66MMHG FC 84LPM FR 18RPMs O2 99%
DIURESIS 1.8CC/K/H
GLUCEMTRIA 141

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:
PROBLEMAS:
- FALLA RENAL AGUDA EN REOSLUCION
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:
- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
SO2 98 po2 119.3 pCO2 38.9 PH 7.46 HCO3st 27

NITROGENO UREICO 38.7
BILIRRUBINA DIRECTA 20.92
BILIRRUBINA TOTAL 24.56
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.64
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 103
SODIO 136.4
POTASIO EN SUERO 4.03
CLORO 101.8
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 72
RECUENTO DE ROJOS 2.77
HEMOGLOBINA 8.7
HEMATOCRITO 24.8
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 89.5
MCH 35
MCHC 32.6
RDW-CV 20.2
RECUENTO DE PLAQUETAS 65



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

MPV 10.6

RECuento DE BLANCOS 10.26

NEUTROFILOS# 9.25

LINFOCITOS# 0.41

MONOCITOS# 0.39

BASOFILOS# 0.02

LUC# 0

EOSINOFILOS# 0.01

NEUTROFILOS% 90.2

LINFOCITOS% 4

MONOCITOS% 3.8

EOSINOFILOS% 0.1

BASOFILOS% 0.2

LUC% 2

DIFERENCIAL MANUAL

HISTOGRAMA

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.4

CONTROL DE TP 11.5

INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9016242

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.4

CONTROL PTT 25.9

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.91

19:57 **SERVICIO:** UCI ADULTO**Elaborada por:** alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA**ESPECIALIDAD:** INTENSIVISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR ANGULO JIMENEZ/ DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT

3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA

4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP??

b. ORIGEN AUTOINMUNE???

5. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA

6. OBITO FETAL.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN:: SUSPENDER::

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 COMPLETAR 0 DIAS
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) :: MODIFICADO Y RETIRAR PAULATINAMENTE ::
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS :: SUSPENDER::
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS :: MODIFICADO::
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA :: SUSPENDER::
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS :: SUSPENDER::
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS:: NUEVO::

SOLICITUDES Y SOLCITIDES

- SS HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL *** NUEVO
- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVC HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (NEUROLGOCIAMENTE CONSERVADA, PATRON VENTILATORIO ADECUADO, SOPO2 CAPILAR EN METAS CON O2 SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO, CON SIGNOS CONTROL METABOLICO CONSERVADO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, DIURESIS ESPONTANEA SIN REQUERIMEINTO DE DIALISIS EN LOS UI VITAMINA K EN ARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PACIENTE EN PLAN DE REMSIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDAD PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOLC FECHA DE TRASLADO EL DIA DE MAÑANA, EL DIA DE HOY SE SOLCITO CONTROL DE HISOPADO POR CLINICA MENOR DE 14 DIAS, SIENDO ESTA POSIBLE CAND INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO MONITORIZACION ESTRCITA DE SIGNOS VITALS, ATENTOS A EVOLUCION Y A TRASLADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
112 22 136 / 76 96 98.00

GLU: 179-140MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN REOSLUCION
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

19:57 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA
Avalada por:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR ANGULO JIMENEZ/ DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLÓGICA-HEPÁTICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT
 3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA
 4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP??
- b. ORIGEN AUTOINMUNE???
5. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA
6. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN:: SUSPENDER::

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 COMPLETAR 0 DIAS
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) :: MODIFICADO Y RETIRAR PAULATINAMENTE ::
- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS :: SUSPENDER::
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS :: MODIFICADO::
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA :: SUSPENDER::
- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS :: SUSPENDER::
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS:: NUEVO::

SOLICITUDES Y SOLCITIDES

- SS HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL *** NUEVO
- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC
- DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVC HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (NEUROLGOCIAMENTE CONSERVADA, PATRON VENTILATORIO ADECUADO, SOPO2 CAPILAR EN METAS CON O2 SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO, CON SIGNOS CONTROL METABOLICO CONSERVADO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, DIURESIS ESPONTANEA SIN REQUERIMEINTO DE DIALISIS EN LOS UI VITAMINA K EN ARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PACIENTE EN PLAN DE REMSIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOLC FECHA DE TRASLADO EL DIA DE MAÑANA, EL DIA DE HOY SE SOLCITO CONTROL DE HISOPADO POR CLINICA MENOR DE 14 DIAS, SIENDO ESTA POSIBLE CAND INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO MONITORIZACION ESTRCITA DE SIGNOS VITALS, ATENTOS A EVOLUCION Y A TRASLADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
112 22 136 / 76 96 98.00



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

GLU: 179-140MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI
ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES
UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S
VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN REOSLUCION
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

2020-
08-0708:50 **SERVICIO: UCI ADULTO****Elaborada por:** alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA**ESPECIALIDAD:** INTENSIVISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR AREYANES / DR MENDOZA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT

3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA

4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP??

b. ORIGEN AUTOINMUNE???

5. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA

6. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 COMPLETAR 0 DIAS

- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) :: MODIFICADO Y RETIRAR PAULATINAMENTE ::

- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS :: MODIFICADO:::

- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS

- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA

- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS:: NUEVO::

SOLICITUDES Y SOLCITIDES

- P/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL

- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES

- PTE/ VALORACION POR NUTRICION

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***

-PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC
DEGRADACION DE LA FIBRINA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVC HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (NEUROLGOCIAMENTE CONSERVADA, PATRON VENTILATORIO ADECUADO, SOPO2 CAPILAR EN METAS CON O2 SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO, CON SIGNOS CONTROL METABOLICO CONSERVADO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, DIURESIS ESPONTANEA SIN REQUERIMIENTO DE DIALISIS EN LA ULT VITAMINA K EN ARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PARACLINICOS DE HOY QUE MUESTRAN LDH ESTACIONARIA, CON AZOADOS YA EN RANGOS DE NORMALIDAD, HEMODERIVADOS, CON TRANSAMINASAS ELEVADAS, E HIPERBILIRRUBINEMIA CON ASCENSO PAULATINO, POR LO QUE CONTINUA EN PLAN DE REMSIONA CEI HEPATOLOGIA Y CONSIDERAR TRANSPLANTE HEPATICO CON POSIBLE FECHA PARA EL DIA DE HOY DEL TRASLADO, ADEMAS SE SOLICITO HISOPADO CONTRO CANDIDATA QUIRURGICA. MANTENEMOS MEDIDAS TERPAUTICAS INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO MONITORIZACION ESTRCITA DE SIGNOS VITALS,

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

F.C. F.R. T.A. MEDIA SAT O2
96 22 131 / 82 99 98.00
GU: 0.8 CC/MIN/1.73M2
GLU: 133-118 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA EN REOSLUCION
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NITROGENO UREICO 30.1
DESHIDROGENASA LACTICA 624.6
BILIRRUBINA DIRECTA 19.24
BILIRRUBINA TOTAL 25.26
BILIRRUBINA INDIRECTA 6.02
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 112
SODIO 134.8
POTASIO EN SUERO 4.98
CLORO 101.3
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 77
RECUENTO DE ROJOS 2.59
HEMOGLOBINA 8
HEMATOCRITO 23.1
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 89
MCH 34.6
MCHC 32.4
RDW-CV 19.6
RECUENTO DE PLAQUETAS 90
MPV 12.4
RECUENTO DE BLANCOS 9.44
NEUTROFILOS# 8.11
LINFOCITOS# 0.54
MONOCITOS# 0.56
BASOFILOS# 0.03
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.01
NEUTROFILOS% 85.9
LINFOCITOS% 5.8
MONOCITOS% 5.9
EOSINOFILOS% 0.1



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

BASOFILOS% 0.3
LUC% 2
DIFERENCIAL MANUAL
HISTOGRAMA
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.74

19:53 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR AREYANES / DR CHRISTIAN CALLEJAS GARRIDO

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT

3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA

4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA

6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRURGICA

7. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

SOLICITUDES Y SOLCITIDES

- S/S HEMOGRAMA, AZOADOSM IONOGRAMA TIEMPOS, TRANSAMINASAS, BILIRRUBINAS, GASES ARTERIALES.
- PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL
- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC
- DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIV HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO (TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANT PULSIOXIMETRIA ACEPTABLE, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO MECANIC



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

METAS, DIURESIS CONSERVADA, DATOS DE SIRs MDOULADOS, SIN DETERIORO NEUROLÓGICO. CONTINUA EN PLAN DE REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMP CONSIDERAR TRANSPLANTE HEPÁTICO. PENDIENTE HISOPADO CONTROL. SOLICITO LABORATORIOS CONTROL PARA MAÑANA, MANTENEMOS MEDIDAS TERP. MONITORIZACION ESTRCITA DE SIGNOS VITALES, ATENTOS A EVOLUCION Y A TRASLADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC: 100 LPM FR: 19 RPM TA: 128/72 (90) MMHG T: 36.8°C SAT: 92 %
GLUCOMETRIA: 169 MG/DL
GU: 0.8 CC/MIN/1.73M2

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO

2020-08-08

12:07 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR JOSE CARBONO / DR DANIEL MONTES

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLÓGICA-HEPÁTICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT
3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA
4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA
6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA
7. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

PENDIENTES:

- PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL
- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIC DEGRADACION DE LA FIBRINA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL. EXAMENES DE CONTI NORMALIDAD, HIPERBILIRRUBINEMIA DE PATRON COLESTASICO EN DESCENSO, IONOGRAMA DENTRO DE LIMITES NORMALES, TRANSMINASAS DISCRETAMENTE RANGOS MODERADOS, TROMBOCITOPENIA EN MEJORIA, GASES ARTERIALES CON ALCALOSIS RESPIRATORIA SIN TRASTORNO ACIDO BASE. ACTUALMENTE C SOPORTE VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A BAJO FLUJO, SRIS ESTACIONARIA, AFI CONTROL METABOLICO CONSERVADO, DIURESSIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA EN LOS ULTIMOS DIAS. CONTIA MANEJO PREVIAMENTE COMPLEJIDAD EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO CON ESPECIALIDAD EN HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y I UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC: 88 LPM FR: 24 RPM TA: 114/64 MMHG TAM: 81 MMHG T: 36 °C SAT: 93 %
 GLUCOMETRIA: 128-136-172-99 MG/DL
 GU: 1,6 CC/MIN/1.73M2

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO. SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL.

INVASIONES:

- CETETER VENOSO CENTRAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

08/08/2020

cREat0.69BUN26DBIL120.22TBIL123.3BIL13.08ASAT104NA136.4POT4.62CL102.3ALT88HGB8.4HCT25.5WBC8.6NE%85.7LY%7.7PT10.1INR0.8748473PTT23.0

SO299P02165.1PCO228.3PH7.54CHCO3ST26

12:59 SERVICIO: GINECOBISTETRICIA

Elaborada por: sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA

ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** FEMENIAN E 36 AÑOS DE EDAD EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON IDX *****

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT

3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA

4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA

6. POP CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRURGICA

7. OBITO FETAL.

PLAN:

***** PLAN *****

- ORDENES POR UCI ADULTOS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CIERRE POR SEGUNDA INTENCION CON AFRONTAMIENTO CON ESPARADRAPO DE LA PERDIDA DE CONTINUIDAD DE LA DERMIS EN LA HERIDA QUIRURGICA.
- ESTAMOS ATENTOS A CUALQUIER LLAMADO.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

***** ANALISIS *****

PTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON EVOLUCION LENTA HACIA LA MEJORIA ,CON DISMINUCION DE NIVELES D EN HERIDA QUIRURGICA DE LA CESAREA SE OBSERVA PERDIDA DE LA CONTINUIDAD EN LA CICATRIZACION DE LA DERMIS , SIN COMPROMISO DE LA HIPODER SEROMAS, NO SE OBSERVANSIGNOS DE INFECCIONDE SITIO OPERATORIO, SE DEJA AFRONTAMIENTO DE LA HERIDA PARA CIERRE DE DERMIS POR SEGUNDA TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS EN LOS ULTIMOS DIAS, NEUROLOGICAMENTE CON MEJOR EVOLUCION, CONTINUA EN UCI PARA MONITORIZACION COSN Y EL ALTO RIESGO DE DESCOMPENSACION HEMODINAMICA, ESTAEN ESPERA DE TRASLADO A UNIDAD DE MANEJOCON HEPATOLOGIA Y TRANSPLANTE, CONT

HALLAZGO OBJETIVO:

***** AL EF *****

PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, EN AISLAMIENTO, SE VALORA PTE CON NORMATIVAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA LEY PARA M

- TA 101/64 - FC 79 LPM - FR 16 RPM - SO2 97 % CON O2 POR CN A 3 LT MTO - T: 36

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON ICTERICIA GENERALIZADA, CONCIENTE, ORIENTADA, CON ADECUADA INTERACCIONCONEL MEDIC SDR A EN EL MOMENTO, MAMAS PENDULAS, NO PRODUCTIVAS, NO CONGESTIVAS , CICATRIZ PHANNESTIEL SIN MATERIAL DE SUTURA SIN SIGNOS DE INFECC SIN COMPROMISO DE HIPODERMIS NI FASCIA, NO SE PALPAN HEMATOMAS O SEROMAS, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE INFECCION LOCAL (SE COLOCA PUNTO CON ESPARADRAPO), INVOLUCION UTERINA SATISFACTORIA , SIN SIP , NO SE OBSERVA SANGRADO GENITAL, MUSLO DERECHO CON ENDURECIMIENTO EN TE IMPLANTACION DEL CATETER, PULSOSPERIFERICOS PRESENTES Y SIMETRICOS, NEUR CONGLASGOW 15/15 .

HALLAZGO SUBJETIVO:

***** REFIERE *****

- LEVE DOLOR EN TERCIO SUPERIOR DEL MUSLO DERECHO (SITIO DE IMPLANTACION DEL CATETER).
- NIEGA FIEBRE O TOS.
- NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR.
- DIURESIS PRESENTE.
- NIEGA OTROS SITNOMAS.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

***** REPORTE LABORATORIOS 08/08/2020 *****

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.69
NITROGENO UREICO 26

BILIRRUBINA DIRECTA 20.22
BILIRRUBINA TOTAL 23.3
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.08

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 104
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 88

SODIO 136.4
POTASIO EN SUERO 4.62
CLORO 102.3

HEMOGLOBINA 8.4
HEMATOCRITO 25.5
RECuento DE PLAQUETAS 87.000
RECuento DE BLANCOS 8.600
NEUTROFILOS% 85.7
LINFOCITOS% 7.7

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.1 (C 11.5)



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.8748473
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 23.0 (C 25.9)

CLORO 101.6
SO2 99
SODIO 136
POTASIO 4.45
po2 165.1
pCO2 28.3
PH 7.54
CALCIO IONICO 1.16
Hct 26
BE 1.6
BEecf 1.3
chCO3st 26
p50 26.7
ctO2 12.8

13:27 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
SE SOLICITA ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO PARA DESCARTAR HEMATOMA EN LUGAR DE INSERCIÓN DE CATETER DE M

20:32 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
***** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR JOSE CARBONO / DR JOHNNY MENDOZA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT
3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA
4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA
6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA
7. OBITO FETAL.

PLAN:
- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

SOLICITUDES:
- S/S HEMOGRAMA, IONOGRAMA, AZOADOS, PT, PTT, BILIRRUBINAS ***NUEVO***

PENDIENTES:
- PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL
- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDAD ***



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMIO
DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL. ACTUALMENTE CON E VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A BAJO FLUJO, SRIS ESTACIONARIA, AFEBRIL, TOL METABOLICO CONSERVADO, DIURESIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA EN LOS ULTIMOS DIAS. CONTINUA MANEJO PREVIAMENTE INSTAL COMPLEJIDAD EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO CON ESPECIALIDAD EN HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. SE SOLICITARAN PARACLINICOS CONTROL. PACIENTE CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC: 105 LPM FR: 27 RPM TA: 115/71 MMHG TAM: 85 MMHG T: 36 °C SAT: 96 %
GLUCOMETRIA: 131-154 MG/DL
GU: 1,8 CC/MIN/1.73M2

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO. SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL.

INVASIONES:

- CETETER VENOSO CENTRAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

08/08/2020

cREat0.69BUN26DBIL120.22TBIL123.3IBIL13.08ASAT104NA136.4POT4.62CL102.3ALT88HGB8.4HCT25.5WBC8.6NE%85.7LY%7.7PT10.1INR0.8748473PTT23.0

SO299P02165.1PCO228.3PH7.54CHCO3ST26

20:34 **SERVICIO:** UCI ADULTO

Elaborada por: jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO

ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR JOSE CARBONO / DR JOHNNY MENDOZA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT

3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA

4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA

6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACIÓN - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

7. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- TAPON VENOSO
- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

SOLICITUDES:

- S/S HEMOGRAMA, IONOGRAMA, AZOADOS, PT, PTT, BILIRRUBINAS ***NUEVO***

PENDIENTES:

- PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL
- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA
- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ VALORACION POR NUTRICION
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
- DEGRADACION DE LA FIBRINA
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL. ACTUALMENTE CON E VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A BAJO FLUJO, SRIS ESTACIONARIA, AFEBRIL, TOL METABOLICO CONSERVADO, DIURESIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA EN LOS ULTIMOS DIAS. CONTINUA MANEJO PREVIAMENTE INSTAL COMPLEJIDAD EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO CON ESPECIALIDAD EN HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. SE SOLICITARAN PARACLINICOS CONTROL. PACIENTE CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC: 105 LPM FR: 27 RPM TA: 115/71 MMHG TAM: 85 MMHG T: 36 °C SAT: 96 %
GLUCOMETRIA: 131-154 MG/DL
GU: 1,8 CC/MIN/1.73M2

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO. SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL.

INVASIONES:

- CETETER VENOSO CENTRAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

08/08/2020



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

cREat0.69BUN26DBIL120.22TBIL123.3IBIL13.08ASAT104NA136.4POT4.62CL102.3ALT88HGB8.4HCT25.5WBC8.6NE%85.7LY%7.7PT10.1INR0.8748473PTT23.0

SO299P02165.1PCO228.3PH7.54CHCO3ST26

2020-08-09	<p>13:27 SERVICIO: UCI ADULTO Elaborada por: Jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ***** EVOLUCION MEDICA DIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****</p> <p>DR JOSE CARBONO - DR DANIEL MONTES</p> <p>PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:</p> <p>1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT 3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA 4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA 6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRRUGICA 7. OBITO FETAL.</p> <p>PLAN: - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA</p> <p>- TAPON VENOSO</p> <p>- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 - PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS *****CAMBIO***** - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS</p> <p>PENDIENTES: - PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL - PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ VALORACION POR NUTRICION - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD *** - PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI DEGRADACION DE LA FIBRINA</p> <p>- CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL, CON RESULTADO DE DE REMISION PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO POR HEPATOLOGIA Y CIRUGIA DE TRASPLANTE PARA VALORAR REQUERIMIENTO DE PROCEDIMIENTOS ADIC DE NORMALIDAD, HIPERBILIRRUBINEMIA EN DESCENSO, IONOGRAMA CON HIPERKALEMIA LEVE, ANEMIA MODERADA, TIEMPOS DE COAGULACION EN PARAMET ESTABLES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A B NEUROLOGICAMENTE ESTABLE, CONTROL METABOLICO CONSERVADO, DIURESSIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA. SE AJUSTA DOSIS DI PREVIAMENTE INSTAURADO. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE POR LO QUE CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRO</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.</p> <p>FC: 94 LPM FR: 24 RPM TA: 126/54 MMHG TAM: 80 MMHG T: 36 °C SAT: 92 % GLUCOMETRIA: 131-154-144-120 MG/DL GU: 1,8 CC/MIN/1.73M2</p>
------------	--



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPANA - rafael.cabeza

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO. SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL.

INVASIONES:

- CETETER VENOSO CENTRAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

09/08/2020

BUN20.7DBILI19.08TBILI22.68IBILI3.6NA134.3POT5.21CL99.7HGB8.6HCT25.5MCV90.8MCH33.8PLT139WBC9.18NEU#8.04LY#0.63PT9.9CTP11.5INR0.8570092PTT24.1C

20:19 **SERVICIO: UCI ADULTO****Elaborada por:** jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO**ESPECIALIDAD:** INTENSIVISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

***** EVOLUCION MEDICA NOCHE - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DR JOSE CARBONO - DR DANIEL MONTES

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 RESUELTO POR SINTOMATOLOGIA Y DIAS DE CUADRO CLINICO (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORT

3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA

4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELL?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA

6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL+ CELULITIS DE HERIDA QUIRURGICA

7. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.

- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA

- CABECERA A 30°

- DIETA BLANDA A TOLERANCIA

- TAPON VENOSO

- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020

- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE

- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS

- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS *****CAMBIO*****

- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA

- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

- SS/CH, NA, K, CL, CR, BUN, GASES ARTERIALES PARA MAÑANA ****NUEVO***

- SS/INMUNOGLOBULINA G.A.M *****NUEVO*****

PENDIENTES:

- PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL

- PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES

- PTE/ VALORACION POR NUTRICION

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDAD ***

- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI

DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS

- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		Pertenencia étnica:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRA INSTITUCIONAL, CON RESULTADO DE DE REMISION PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO POR HEPATOLOGIA Y CIRUGIA DE TRASPLANTE PARA VALORAR REQUERIMIENTO DE PROCEDIMIENTOS ADIC SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A BAJO FLUJO, NEUROLOGICAMENTE ESTABLE, CONTROL METABOLICO CONSERVADO, DIURESSIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA. SE SOLICITAN INMUI HEPATITIS DE ORIGEN AUTOINMUNE. SE SOLICITAN PARA CLINICOS DE CONTROL PARA MAÑANA. CONTIA MANEJO PREVIAMENTE INSTAURADO. PACIENTE CON CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC: 105 LPM FR: 15 RPM TA: 106/58 MMHG TAM: 74 MMHG T: 36 °C SAT: 90 %
GLUCOMETRIA: 97 MG/DL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, TINTE ICTERICO GENI ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDA, CREPITOS APICALES UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA SIN SANGRADO SIN DESHISENCIA, ERITEMA Y EDEMA A NIVEL DE PUBIS, S VESICAL DRENANRO ORINA HEMATURICA; EXTREMIDADES CON EDEMA GENERALIZADO, GLASGOW 14/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

PROBLEMAS:

- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA
- FALLA HEPATICA
- ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA + SEPTICA) **EN CORRECCION**
- SINDROME ANEMICO MODERADO A SEVERO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO. SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL.

INVASIONES:

- CETETER VENOSO CENTRAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2020-08-10

11:15 **SERVICIO:** UCI ADULTO
Elaborada por: yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
***** EVOLUCION MEDICA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS *****

DRA GALVAN ANGULO / DRA GUERRERO SIERRA

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 10 (ALTO RIESGO) - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA **** RESUELTA ****
4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA
6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
7. INFECCION DE SITIO OPERATIVO
8. OBITO FETAL.

PLAN:

- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.
- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA A TOLERANCIA
- TAPON VENOSO
- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 **** SUSPENDER
- VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS **** NUEVO ****
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

-PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPELEMENTO

PENDIENTES:

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC HIPOVOMELIMIACO A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA , ACTUALMENTE CON CUADRO INFECCIOSO RESPIRATORIO RESUELTO, NO REQUIRIEN NO BORRAMIENTO DE AGULOS COSTOFRENICOS, GASIMETRIA CON ADECUADOS IDNCIES DE OXIGENACION, EQUILIBRIO ACIDO BASE, HISOPADO CONTROL D CAUSA NO FILIAR, PENDIENTE INMUNOGLUBILNAS Y COMPLEMENTO PARA DESCARAR HEPATITIS AUTOINMUNE, EN PLAN DE REMISION A CENTRO DE MAYOF HEPATICO, VIENE MODULANDO REPSUESTA INFLAMATORIA, ACTUALMENTE CON COBERTURA ABNTIBIOTIA POR INFECCION DE SITIO QUIRGICO, SE EVIDENCIA/ ESCALONO COBERTURA CON GLICOPEPTIDO BAJO CONTROL Estricto DE FUNCION RENAL, Y SE AGURADA ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL. ANTE EVOLC SOPORTES, SE COSNDIERA TRASADAR A SALA GENERAL PARA CONTIUAR MANEJO Y SEGUIMEINTO MEDICO

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 103/60MMHG FC 90LPM FR 20RPM SO2 96%
DIURESIS 1CC/K/H
GLCUOEMTRIA 128

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA ICTERICO GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TC PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHIS NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO II GLASGOW 15/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

- PROBLEMAS:
- FALLA HEPÁTICA
 - TROMBOCITOPENIA MODERADA

SOPORTES:

- MONITOREO HEMODINAMICO MINIMAMENTE INVASIVO.

INVASIONES:

- ACCESO VENOSOS PERIFERICO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NITROGENO UREICO 17.1
SODIO 137.7
POTASIO EN SUERO 4.07
CLORO 102.7
RECUENTO DE ROJOS 2.86
HEMOGLOBINA 8.7
HEMATOCRITO 26.2
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4
MCH 33.2
MCHC 32.2
RDW-CV 22.5
RECUENTO DE PLAQUETAS 156
MPV 10.3
RECUENTO DE BLANCOS 7.96
NEUTROFILOS# 6.84
LINFOCITOS# 0.65
MONOCITOS# 0.19
BASOFILOS# 0.04
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.06
NEUTROFILOS% 85.9



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

LINFOCITOS% 8.2
 MONOCITOS% 2.4
 EOSINOFILOS% 0.8
 BASOFILOS% 0.5
 LUC% 2
 DIFERENCIAL MANUAL
 HISTOGRAMA
 tHb -
 CLORO 103.1
 SO2 93
 SODIO 134
 POTASIO 4.23
 po2 63.9
 pCO2 33.7
 PH 7.46
 CALCIO IONICO 1.06
 Hct 30
 BE 0.4
 BEecf -0.3
 cHCO3st 25
 p50 26.7
 ctO2 19.7
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.58

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLÓGIA:
 HISOPADO CONTROL DEL 06-08-2020 NEGATIVO

12:40 **SERVICIO: UCI ADULTO**
Elaborada por: sandrap.ospina - SANDRA PATRICIA OSPINA PATERNINA
ESPECIALIDAD: NUTRICIONISTA DIETISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
 VIGILANCIA E INSTRUCCION DE LA DIETA
 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
 CASO CONFIRMADO de COVID-19

PLAN:
 DIETA HIPOGRASA NORMOCALORICA DE CONSISTENCIA SEMIBLANDA
 QUEDO ATENTA A EVOLUCION

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
 PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN UCI BAJO EL CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL), EN RELACION A SHOCK COV2 CONFIRMADA, ACTUALMENTE NO REQUIRIENTE DE SUPLENCIA DE O2, RX SIN INFILTRADOS NI CONSOLIDADOS, NO BORRAMIENTO DE AGUJOS COSTO OXIGENACION, EQUILIBRIO ACIDO BASE, HISOPADO CONTROL DE 06-08-2020 NEGATIVO, CURSA CON FALLA HEPATICA AGUDA. EN PLAN DE REMISION A CENTR TRANSPLENTE HEPATICO, ACTUALMENTE CON COBERTURA ANTIBIOTICA POR INFECCION DE SITIO QUIRURGICO, SE EVIDENCIAN DESHICENCIA D EHERIDA CON S ERICTO DE FUNCION RENAL TIENE PENDIENTE TRASLADO A SALA GENERAL.
 ACTUALMENTE CON BUENA TOLERANCIA A LA VIA ORAL, NUTRICION CONSIDERA DEJAR MANEJO NUTRICIONAL SOLO CON ALIMENTACION CONVENCIONAL Y I SALA GENERAL
 ANTROPOMETRIA
 PESO 88 TALLA 1.60 IMC 34.3
 DX NUTRICIOBNAL OBESIDAD GRADO II

17:10 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: helder.rodriguez - HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
 PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
 3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA **** RESUELTA ****
 4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA
 6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 7. INFECCION DE SITIO OPERATIVO
 8. OBITO FETAL.

PLAN:
 - *****INGRESO SALA GENERAL AISLADOS*****



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LIZMAN RAFAEL CAPEZA ESPAÑA - rafael.lopez			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- TAPON VENOSO

- VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS FI:10/08/2020*
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

SS/ BILIRRUBINAS TRANSAMINASAS TP, TPT

-PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPELEMENTO

PENDIENTES:

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI
- DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC HIPOVOMELIMIAO A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA , ACTUALMENTE CON CUADRO INFECCIOSO RESPIRATORIO RESUELTO, NO REQUIRIEN NO BORRAMIENTO DE AGULOS COSTOFRENICOS, GASIMETRIA CON ADECUADOS IDNCIES DE OXIGENACION, EQUILIBRIO ACIDO BASE, HISOPADO CONTROL D CAUSA NO FILIAR, PENDIENTE INMUNOGLUBILNAS Y COMPLEMENTO PARA DESCARAR HEPAPTITIS AUTOINMUNE, EN PLAN DE REMISION A CENTRO DE MAYOF HEPATICO, VIENE MODULANDO REPSUESTA INFLAMATORIA, ACTUALMENTE CON COBERTURAABNTIBIOTIA POR INFECCION DE SITIO QUIRGICO, EN EL MOMEN ICTERICO GENERALIZADO NO DISNEA BUENOS INDICES DE SATURACION CON O2 AMBIENTE HERIDA QUIRURGICA SIN SECRECIONES EN EL MOMENTO SE SOL MODIFICAICONES.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 110/60MMHG FC 86LPM FR 20RPM SO2 97%

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA ICTERICO GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TOR/ PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHI NORMOCONFIGUERADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE MEJORIA DE LA DISNEA NO FIEBRE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NITROGENO UREICO 17.1

SODIO 137.7

POTASIO EN SUERO 4.07

CLORO 102.7

RECuento DE ROJOS 2.86

HEMOGLOBINA 8.7

HEMATOCRITO 26.2

VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4

MCH 33.2

MCHC 32.2

RDW-CV 22.5



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

RECuento DE PLAQUETAS 156

MPV 10.3

RECuento DE BLANCOS 7.96

NEUTROFILOS# 6.84

LINFOCITOS# 0.65

MONOCITOS# 0.19

BASOFILOS# 0.04

LUC# 0

EOSINOFILOS# 0.06

NEUTROFILOS% 85.9

LINFOCITOS% 8.2

MONOCITOS% 2.4

EOSINOFILOS% 0.8

BASOFILOS% 0.5

LUC% 2

DIFERENCIAL MANUAL

HISTOGRAMA

tHb -

CLORO 103.1

SO2 93

SODIO 134

POTASIO 4.23

po2 63.9

pCO2 33.7

PH 7.46

CALCIO IONICO 1.06

Hct 30

BE 0.4

BEecf -0.3

chCO3st 25

p50 26.7

ctO2 19.7

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.58

17:11 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: helder.rodriguez - HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS - (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
 3. INJURIA RENAL AGUDA RESUELTA ACTUALEMNTE SIN TERAPIA DIALITICA **** RESUELTA ****
 4. FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLIP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. BICITOPENIA TIPO: ANEMIA MODERADA NOMOCITICA-NORMOCROMIA + TROMBOCITOPENIA MODERADA
 6. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
 7. INFECCION DE SITIO OPERATIVO
 8. OBITO FETAL.

PLAN:

- *****INGRESO SALA GENERAL AISLADOS*****
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- TAPON VENOSO

- VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS FI:10/08/2020*
- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020
- PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE
- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS
- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS
- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

SS/ BILIRRUBINAS TRANSAMINASAS TP, TPT

-PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTO

PENDIENTES:

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES
- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDAD ***
- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI

DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO
- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEURC HIPOVOMELIMIACO A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA, ACTUALMENTE CON CUADRO INFECCIOSO RESPIRATORIO RESUELTO, NO REQUIRIEN NO BORRAMIENTO DE AGULOS COSTOFRENICOS, GASIMETRIA CON ADECUADOS IDNCIES DE OXIGENACION, EQUILIBRIO ACIDO BASE, HISOPADO CONTROL D CAUSA NO FILIAR, PENDIENTE INMUNOGLUBILNAS Y COMPLEMENTO PARA DESCARAR HEPAPTITIS AUTOINMUNE, EN PLAN DE REMISION A CENTRO DE MAYOF HEPATICO, VIENE MODULANDO REPSUESTA INFLAMATORIA, ACTUALMENTE CON COBERTURA ABNTIBIOTIA POR INFECCION DE SITIO QUIRGICO, EN EL MOMEN ICTERICO GENERALIZADO NO DISNEA BUENOS INDICES DE SATURACION CON O2 AMBIENTE HERIDA QUIRURGICA SIN SECRECIONES EN EL MOMENTO SE SOL MODIFICACIONES.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

TA 110/60MMHG FC 86LPM FR 20RPM SO2 97%

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA ICTERICO GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TOR/ PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHI NORMOCONFIGUERADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE MEJORIA DE LA DISNEA NO FIEBRE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NITROGENO UREICO 17.1

SODIO 137.7

POTASIO EN SUERO 4.07

CLORO 102.7



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

RECuento de Rojos 2.86

HEMOGLOBINA 8.7

HEMATOCRITO 26.2

VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4

MCH 33.2

MCHC 32.2

RDW-CV 22.5

RECuento de Plaquetas 156

MPV 10.3

RECuento de Blancos 7.96

NEUTROFILOS# 6.84

LINFOCITOS# 0.65

MONOCITOS# 0.19

BASOFILOS# 0.04

LUC# 0

EOSINOFILOS# 0.06

NEUTROFILOS% 85.9

LINFOCITOS% 8.2

MONOCITOS% 2.4

EOSINOFILOS% 0.8

BASOFILOS% 0.5

LUC% 2

DIFERENCIAL MANUAL

HISTOGRAMA

tHb -

CLORO 103.1

SO2 93

SODIO 134

POTASIO 4.23

po2 63.9

pCO2 33.7

PH 7.46

CALCIO IONICO 1.06

Hct 30

BE 0.4

BEecf -0.3

chCO3st 25

p50 26.7



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	ctO2 19.7
	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.58
2020-08-11	<div>11:54</div> <div>SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX: 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO**** 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA 6. TROMBOCITOPENIA MODERADA RESUELTA 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION 9. OBITO FETAL. <</div>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

01-08-2020 UROCULTIVO NEGATIVO A LAS 48 HORAS.
23-07-2020 AGSVHB NEGATIVO IGM PARA VHA NEGATIVO, VDRL NEGATIVO. IGG NEGATIVO; IGM LEPTOSPIRA 13.8.

2020-08-12	10:19	<p>SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX: 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO**** 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION 9. OBITO FETAL.</p> <p>PLAN: - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA - TAPON VENOSO - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 D13/14 - PREDNISOLONA 10 MG VO 06AM Y 5 MG 2PM ***EN DESMONTE*** - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS ***MODIFICADO*** - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA ***NUEVO - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS ***NUEVO - VALORACION POR PSIOLOGIA ***NUEVO - PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD - PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI DEGRADACION DE LA FIBRINA. - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA ///NUEVO Y PRIORITARIO - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CSV Y AC</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARSCOV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIOD CONSIDERANDOSE DESDE SU EGRESO DE CUIDADOS INTENSIVOS COMO CASO RECUPERADO POR LO QUE SE ORDENA TRASLADO A SALA UNIPERSONAL NC INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, SIN REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN LA ACTU/ BILIRRUBINAS HACIA EL DESCENSO, EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA CON ESTUDIOS DE INMUNOLOGIA PENDIENTES, ACTUALMENTE SIN ALTERACION DEL SENSOI POR LO QUE SE INICIA TROMBOPROFILAXIS, SE INICIA SOLUCION MAGISTRAL PARA ULCERAS BUCALES.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.</p> <p>TA 130/80MMHG FC 105LPM FR 20RPM SO2 98% PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHIS NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: REFIERE MEJORIA SINTOMATICA</p>
	09:52	<p>SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX: 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO**** 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.

- CABECERA A 30°

- DIETA BLANDA

- TAPON VENOSO

- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 D14/14 ***SUSPENDER DESPUES DE ULTIMA DOSIS*****

- PREDNISOLONA 10 MG VO 06AM Y 5 MG 2PM

- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS

- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS

- SS BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, TP, TPT, AZOADOS, HEMOGRAMA, IONOGRAMA ***NUEVO***

- SS RADIOGRAFIA DE TORAX ***NUEVO***

- PTE// VALORACION POR PSIOCLOGIA

- PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD

- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI

DEGRADACION DE LA FIBRINA.

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- TERAPIA FISICA CADA DIA ///NUEVO Y PRIORITARIO

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS

- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO

- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADE DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS-COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIOD CONSIDERANDOSE DESDE SU EGRESO DE CUIDADOS INTENSIVOS COMO CASO RECUPERADO POR LO QUE SE ORDENA TRASLADO A SALA UNIPERSONAL NC INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, SIN REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN LA ACTU/ BILIRRUBINAS HACIA EL DESCENSO, EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA CON ESTUDIOS DE INMUNOLOGIA PENDIENTES, ACTUALMENTE SIN ALTERACION DEL SENSO/ REFIERE EPISODIOS DE TOS PERSISTENTE POR LO QUE SE SOLICITA REALIZACION DE RADIOGRAFIA DE TORAX, DEBE CONTUNUAR HOSPITALIZADO BAJO M/

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

FC 87 FR 16 TA 120/70 TAM 86 TEM 37.80 --

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHI NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2020-08-14

10:13 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: yurany.harvey - YURANY MARIA HARVEY VALENCIA

ESPECIALIDAD: PSICOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO*****

3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA

4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA

7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL

8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION

9. OBITO FETAL

PLAN:

SE CIERRA INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA.

SE CIERRA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO PARA ACOMPAÑAMIENTO POR DIAGNOSTIC REALIZA INTERVENCIÓN JUNTO A TRABAJO SOCIAL PARA ABORDAJE DE PACIENTE Y FAMILIAR. SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO TERAPEUTICO A FAMILIAR DES DIALOGA CON PACIENTE Y FAMILIAR EL DIA DE HOY Y COMENTAN QUE LA PACIENTE YA SABE DEL FALLECIMIENTO DE SU BEBE, PUESTO QUE SU ESPOSO LE CONOCER LA NOTICIA.
SE DEJA TRANQUILA JUNTO A SU FAMILIAR.
ATENTOS A EVOLUCION PARA EGRESO DE PACIENTE.

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO PARA ACOMPAÑAMIENTO POR DIAGNOSTIC

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO PARA ACOMPAÑAMIENTO POR DIAGNOSTIC MOMENTO DE LA VALORACION SE ENCUENTRA CON ACOMPAÑANTE SU ESPOSO PEDRO ACOSTA, DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACI

19:35 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****

3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA

4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA

7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL

8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION

9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.

- CABECERA A 30°

- DIETA BLANDA

- TAPON VENOSO

- PREDNISOLONA 10 MG VO 06AM Y 5 MG 2PM

- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS

- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA

- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS

- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS

- PTE// RADIOGRAFIA DE TORAX FR

- PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS

- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES

- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDAD

- PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMI

DEGRADACION DE LA FIBRINA

- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)

- CUIDADOS DE ENFERMERIA

- TERAPIA FISICA CADA DIA ///

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS

- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO

- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADE DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIOD CONSIDERANDOSE DESDE SU EGRESO DE CUIDADOS INTENSIVOS COMO CASO RECUPERADO POR LO QUE SE ORDENA TRASLADO A SALA UNIPERSONAL NC INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, SIN REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN LA ACTU/ BILIRRUBINAS HACIA EL DESCENSO, EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA CON ESTUDIOS DE INMUNOLOGIA PENDIENTES.

ACTUALMENTE SIN ALTERACION DEL SENSORIO, SE REvisa RADIOGRAFIA DE TORAX DONDE NO SE OBSERVAN HALLAZGOS PATOLOGICOS Y PARA CLINICOS (IONOGRAMA SIN ALTERACIONES, HEMOGRAMA CON ANEMIA MODERADA SIN LEUCOCITOSIS NI LIG NEUTROFILIA, TIEMPOS NO PROLONGADOS Y AZOADOS EN HERIDAS EN HERIDA QUIRURGICA DE CESAREA, RESTO DE MANEJO IGUAL DE MOEMNTO, A LA ESPERA DE REPORTE DE PARA CLINICOS DE EXTENSION, ATEN

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHIS NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

NO REFIERE SINTOMATOLOGIA NUEVA.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

14/08/2020 BUN 18 DBILI 7.91 TBILI 9.69 IBILI 1.78 ASAT 75 ALT 101 NA 138.7 POT 4.39 CL 106 RBC 2.85 HGB 8.5 HCT 25.3 MCV 96.2 PLT 165 WBC 6.47 NEU# 5.08 LY#

2020-08-15	10:22	<p>SERVICIO: HOSPITALIZACION</p> <p>Elaborada por: sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS</p> <p>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <p>Avalada por:</p> <p>ESPECIALIDAD:</p> <p>Observacion de aval:</p> <p>PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: <ol style="list-style-type: none"> a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO**** 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION 9. OBITO FETAL. <p>PLAN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA - TAPON VENOSO - PREDNISOLONA 5 MG VO 06AM Y 5 MG 2PM ***DESTETE - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - SS/ DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES - PTE// REPORTE RADIOGRAFIA DE TORAX - PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD - CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA) - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA /// - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - CSV Y AC <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):</p> <p>PACIENTE EN LA CUARTA DECADE DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIOD COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIER CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU EST. MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS , CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL I MUY ELEVADA POR LO QUE SE LE REALIZARA SEGUIMIENTO, DADO EL EDEMA DE PREDOMINIO EN UN EXTREMIDAD SE SOLICITA DOPPLER VENOSO PARA EV RESTO DE MANEJO IGUAL DE MOEMNT0, ATENTOS A EVOLUCION CLINICA.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO:</p> <p>SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.</p> <p>PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHI NORMOCONFIGUERADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:</p> <p>REFIERE EDEMA A SIMETRICO DE MIEBRO INFERIOR</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:</p> <p>ANTICUERPO ANTINUCLEARES 8.89</p> <p>ANTI N-DNA 3.8</p> <p>ANTICUERPOS ANTI (LA)SSB 1.5</p> <p>ANTICUERPOS ANTI RNP 1.9</p> <p>ANTICUERPOS ANTI (RO) SSA 3.8</p> <p>ANTICUERPOS ANTI SM 4.4</p> <p>ANTICUERPOS ANTIMUSCULO LISO 7.26</p> <p>CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IGG NEGATIVO</p> <p>CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IGM NEGATIVOS</p> <p>AMONIO 39.70 UG/DL</p> <p>FERRITINA 2273 MG/ML</p> <p>GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA 105 U/L</p>
------------	-------	---



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

2020-08-16	08:03	<p>SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX: 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO**** 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION 9. OBITO FETAL.</p> <p>PLAN: - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA - TAPON VENOSO - PREDNISOLONA 5 MG VO 06AM Y 5 MG 2PM ***DESTETE - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - P/ DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES - PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS - CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA) - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA /// - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - CSV Y AC</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARSCOV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIOD COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIER CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU EST. MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS , CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL I ENCUENTRA HALLAZGOS A FAVOR DE FLUJO PORTAL EN PROBABLE RELACION A CAMBIOS INFLAMATORIOS DEL PARENQUIMA HEPATICOPOR PRESENTAR EDE LA ESPERA DE REALIZACION DE DOPPLER VENOSO PARA EVALUAR POSIBLE TROMBOS, DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA BAJO MANEJO MEDICO INSTAURAI</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: SE REvisa PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.</p> <p>PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE. ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHIS NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES</p> <p>Hígado de forma, tamaño y contornos normales, con aumento difuso en su ecogenicidad y disminución de la definición vascular portal por hepatopatía aguda, sin lesiones foca Vena porta de calibre normal (7 mm) con flujo hepatopeto disminuido de 10 cm / seg. con perdida de fascicidad en probable relacion a cambios inflamatorios parenquimatosos. Arteria suprahepatica y vena cava con flujo hepatofugo normal, de calibre normal.</p> <p>CONCLUSION: Hallazgos a favor del flujo portal en probable relacion a cambios inflamatorios del parenquima hepatico. Estudio negativo para trombosis portal o de suprahepaticas.</p>
10:54		<p>SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON IDX: 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA A DOCUMENTAR WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- TAPON VENOSO
- PREDNISOLONA 5 MG VO 06AM ***DESTETE
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS ***MODIFICADO
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- SS/ HEMOGRAMA, BILIRRUBINAS, TIEMPOS DE COAGULACION, TRANSAMINASAS, FUNCION RENAL.
- P/ DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES
- PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA ///
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADE DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS-CoV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTADO MULTIORGÁNICO, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPÁTICAS Y RECUPERACION TOTAL CON COMPARACION CON EL DIA DE AYER POR LO QUE ANTE LA ALTA SOSPECHA CON WELLS DE 4 PUNTOS PARA ALTO RIESGO SE DECIDE INICIAR ENOXAPARINA CON MIEMBROS INFERIORES EBE CONTINUAR HOSPITALIZADA BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD.

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISURE NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

2020-08-17

10:44	SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: <ol style="list-style-type: none"> 1. FALLA MULTIORGÁNICA (NEUROLÓGICA-HEPÁTICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: <ol style="list-style-type: none"> a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO**** 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA 6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA A DOCUMENTAR WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION 9. OBITO FETAL. <p>PLAN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA - TAPON VENOSO - PREDNISOLONA 5 MG VO 06AM --- SUSPENDER - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - P/ DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES
-------	--



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS-COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU EST. MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL C MIEMBROS INFERIORES, CON WELLS DE 4 PUNTOS PARA ALTO RIESGO, RECIBE ENOXAPARINA COMO TERAPIA ANTICOAGULANTE, A LA ESPERA DE DOPPLER D HOSPITALIZADA BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISÓ PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDAS POR MINISTERIO DE SALUD.

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHIS NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE MEJOR. NIEGA FIEBRE, NIEGA DOLOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

17/08/2020 BUN13.3 DBIL15.22 TBIL16.41 IBIL1.19 ASAT54 ALT77 HGB7.7
HCT23.9 PLT226 WBC3.47 NE%47.1 LY%36.2 CREA0.49

2020-08-18

09:50 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: katherine.gomez - KATHERINE GOMEZ BARRAGAN

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA A DOCUMENTAR WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- TAPON VENOSO
- PREDNISOLONA 5 MG VO 06AM --- SUSPENDER
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- P/ DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES
- PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS-COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU EST. MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL C MIEMBROS INFERIORES, CON WELLS DE 4 PUNTOS PARA ALTO RIESGO, EN EL MOMENTO DE LA RONDA EN ESTUDIO, SE MANTIENE IGUAL MANEJO, SERA VAL

HALLAZGO OBJETIVO:

EN ESTUDIO DURANTE RONDA

HALLAZGO SUBJETIVO:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

EN ESTUDIO DURANTE RONDA

11:57 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** katherine.gomez - KATHERINE GOMEZ BARRAGAN**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS ::MODIFICADA::
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- S/S AZOADOS, HEMOGRAMA, IONOGRAMA, BILIRUBINAS, AST,ALT
- CSV Y AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHS PARAMETROS, CON DE TOTAL DE AZOADOS, EN QUIEN SE EVIDENCIA MAYOR ASIMETRIA DE MIEMBROS INFERIORES, CON WELLS DE 4 PUNTOS PARA ALTO RIESGO, DOPPLER VENOS SOLICITA CONTROL DE PARACLINICOS, SE AJUSTA DOSIS DE ANTICOAGULACION.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 130/80 FC: 75 FR: 20 T:36.2 SAO2:95 %
LUCOMETRIA: 98-115

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

DIURESIS POSITIVA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES : NEGATIVO PARA TVPN

15:04 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** yuris.oquendo - YURYS DEL CARMEN OQUENDO JIMENEZ**ESPECIALIDAD:** GINECOLOGO-OBSTETRA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

PACIENTE DE 36 AOS CON DX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

8. INFECCION DE SITIO OPERATORIO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:
CLINDAMICINA 600MG IV CADA 6 HORAS
S/s CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA
SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE CON HISTORIA YA CONOCIDA ACTUALMNETE CON SIGNOS DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO, SIN SIGNOS DE SIRS, SE CONSIDERA INICIAR CUB
CONTINUAR MANEJO CON CLINICA DE HERIDAS

HALLAZGO OBJETIVO:
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS , HERIDA A NIVEL DE HIPOGASTRIO ABIERTA EN TERCIO MEDIO CON SECRECION PURULENTA NO FETIDA ERITEM
GU NO SANGRADO

22:16 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: jessica.rivera - JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
NOTA

PLAN:
- MEDIOS FISICOS Y CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
ACUDO A LLAMADO DE ENFERMERIA, POR TOMA DE TEMP 38.3°C.
SE INDICA COLOCAR MEDIOS FISICOS Y CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

2020-08-19

09:55 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH
ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
PACIENTE DE 36 AOS CON DX:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATORIO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:
CLINDAMICINA 600MG IV CADA 6 HORAS FI 18/08/2020 DIA 1
P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA
SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE CON HISTORIA YA CONOCIDA ACTUALMNETE CON SIGNOS DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO, SIN SIGNOS DE SIRS, SE CONSIDERA INICIAR CUB
DEBE CONTINUAR BAJO MANEJO ANTIMICROBIANO INSTAURADO, A LA ESPERA DE CULTIVO DE SECRESION.

HALLAZGO OBJETIVO:
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS , HERIDA A NIVEL DE HIPOGASTRIO ABIERTA EN TERCIO MEDIO CON SECRECION PURULENTA NO FETIDA ERITEM
GU NO SANGRADO

HALLAZGO SUBJETIVO:
HERIDA QUIRURGICA CON SECRESION PURULENTA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

10:41 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: katherine.gomez - KATHERINE GOMEZ BARRAGAN



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
 6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
 9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 18/08/20:: POR GINECOLOGIA::
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- P/ AZOADOS, HEMOGRAMA, IONOGRAMA, BILIRUBINAS, AST,ALT
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, EN QUIEN SE EVIDENCIA MAYOR ASIMETRIA DE MIEMBROS INFERIORES, PERO YA CON DOPPLER VENOSO NEGATIVO PA REPORTE DE PARACLINICOS SOLICITADOS PARA EL DIA DE HOY, EN SEGUIMIENTO EN CONJUNTO CON GINECOLOGIA PARA INFECCION DE SITIO OPERATORIO

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 130/80 FC: 75 FR: 20 T:36.2 SAO2:95 %

LUCOMETRIA: 98-115

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMID/

HALLAZGO SUBJETIVO:

NIEGA PICOS FEBRILES

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

18:09 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** laura.ortiz - LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
 6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
 9. OBITO FETAL.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- DIETA BLANDA
- SSN 70 CC HORA ***NUEVO****
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 18/08/20 ****SUSPENDER****
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS ***NUEVO*** FI 19/08/2020 DIA 0
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ***NUEVO*** FI 19/08/2020 DIA 0
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- SS HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020)
- SS UROCULTIVO (19/08/2020)
- SS HEMOGRAMA, PCR, GASES ARTERIALES, LACTATO SERICO ***NUEVO***
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, AL MOMENTO SE ENCUENTRA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ES EN SITIO OPERATORIO BAJO CUBRIMIENTO CON CLINDAMICINA, QUIEN REALIZA PICO FEBRIL CUANTIFICADO EN 38.8 POR LO QUE SE CONSIDERA ESCALONAI CARBAPENEMICO, SOLICITO HEMOCULTIVO X 2 Y UROCULTIVO EN BUSQUEDA DE FOCO INFECCIOSO, SE SOLICITAN PARACLINICOS, SE COMENTA PACIENTE (PARACLINICOS Y REVALORAR CON REPORTE DEL MISMO, REVALORAR CON RESULTADOS POR MEDICO DE TURNO.

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 120 FR 21 TA 100/80 TAM 86 TEM 38.8

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMID/

HALLAZGO SUBJETIVO:

REALIZO PICO FEBRIL CUANTIFICADO 38.8

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2020-08-20

02:04 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: antony.mendez - ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

TRANSFUNDIR 2 UGRE

RESTO ORDENES IGUALES



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, AL QUE PARACLINICOS REPORTAN ANEMIA MODERADA Y PCR EN 4 POR LO QUE OREDNO TRANSFUNDIR 2 UGR

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 120 FR 21 TA 100/80 TAM 86 TEM 38.8

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMID/

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE MEJOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

20/08/2020

RBC2.54HGB7.7HCT24.5MCV96.5MCH31.3MCHC30.5RDW21.9PLT247MPV8.2WBC5NE%45.8LY%39.4MO%6.3EO%1.2BA%1.1LUC%6PCR4.02SO298SODIO124.2POTA: 4.7BEECF-5.3CHCO3ST21P5026.7CTO210.7

10:45 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH**ESPECIALIDAD:** GINECOLOGO-OBSTETRA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020

MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020

P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA

SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE CON HISTORIA YA CONOCIDA CURSANDO CON SIGNOS DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO, SIN SIGNOS DE SIRS, INICIALMENTE EN MANEJO ANTI CUAL RECIBE MANEJO ESCALONADO CON MEROPENEM Y VANCOMICINA. A LA ESPERA DE CULTIVO DE SECRECION HERIDA QXCA. CONTINUA CURACIONES P PENDIENTE POLICULTIVOS

HALLAZGO OBJETIVO:

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS , HERIDA A NIVEL DE HIPOGASTRIO ABIERTA EN TERCIO MEDIO CON SECRECION PURULENTA NO FETIDA ERITEM GU NO SANGRADO

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE CON PICOS FEBRILES CUANTIFICADOS

11:29 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** katherine.gomez - KATHERINE GOMEZ BARRAGAN**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.

- CABECERA A 30°



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- SSN 70 CC HORA
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 1
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 1 -
- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -
- P/ UROCULTIVO (19/08/2020)
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZODOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA QXCA, RECIBIENDO MANEJO CO DESDE EL DIA DE AYER CON PICOS FEBRILES, POR LO CUAL FUE ESCALONADO MANEJO ANTIBIOTICO. A LA ESPERA DE POLICULTIVOS PARA REDIRECCIONAR MUESTRA GASES ARTERIALES SIN TRASTORNO OXIGENACION, NI ACIDO - BASE, HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, NO NEUTROFILIA, NIVELES DE HB ESTABLE CUAL SE DIFIERE TRANSFUSION. SE EXPLICA A PACIENTE Y A FAMILIAR SITUACION ACTUAL

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 120/80 FC: 72 FR: 19 T:36.3 SAO2:96 %

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE CON PICOS FEBRILES CUANTIFICADOS.

16:39 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: yurany.harvey - YURANY MARIA HARVEY VALENCIA

ESPECIALIDAD: PSICOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.

PLAN:

SE CIERRA POR PSICOLOGIA.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA PARA ACOMPAÑAMIENTO REALIZA ABORDAJE DE PACIENTE Y FAMILIAR PARA MANEJO TERAPEUTICO. PACIENTE Y FAMILIAR ENTIENDEN Y ACEPTAN SU PROCESO. SE DEJA TRANQUILA

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA PARA ACOMPAÑAMIENTO

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA PARA ACOMPAÑAMIENTO MOMENTO DE LA INTERVENCION SE ENCUENTRA CON SU ESPOSO PEDRO ACOSTA, DESPIERTA, CONSCIENTE, ALERTA, TRANQUILA, ORIENTADA EN TIEMPO Y

2020-08-21

08:46 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA

ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
 6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
 9. OBITO FETAL.

PLAN:
 CONTINUA EN SALA GENERAL
 DIETA A TOLERANCIA
 VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020
 MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020
 CONTINUA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
 P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA
 SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS
 CSV Y AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
 PACIENTE CON HISTORIA YA CONOCIDA CURSANDO CON SIGNOS DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO, SIN SIGNOS DE SIRS, INICIALMENTE EN MANEJO ANTI FEBRILES RECIBE MANEJO ESCALONADO CON MEROPENEM Y VANCOMICINA EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE PERSISTENCIA DE TINTE ICTERICO, A LA ESPERA DE CULTIVO DE SECRECION HERIDA QXCA. CONTINUA CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS PENDIENTE POLICULTIVOS PARA DESRTAR OTRO FOCO INFECCIOSO

HALLAZGO OBJETIVO:
 ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS , HERIDA A NIVEL DE HIPOGASTRIO ABIERTA EN TERCIO MEDIO CON SECRECION PURULENTA NO FETIDA ERITEM GU NO SANGRADO

HALLAZGO SUBJETIVO:
 PACIENTE SIN DISNEA, NO FIEBRE.
 PRESENTO FIEBRE EN EL DIA DE AYER

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

11:14 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: katherine.gomez - KATHERINE GOMEZ BARRAGAN

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
 6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
 9. OBITO FETAL.
 10. INFECCION DE VIAS URINARIAS GERME GRAM NEGATIVO A TIPIFICAR

PLAN:
 - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
 - CABECERA A 30°
 - SSN 70 CC HORA
 - DIETA BLANDA
 - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
 - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
 - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
 - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
 - VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 2
 - MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 2
 - P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -
 - P/ UROCULTIVO (19/08/2020)
 - PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
 - CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
 - CUIDADOS DE ENFERMERIA
 - TERAPIA FISICA CADA DIA
 - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- SS HEMOGRAMA, AZOADOS
- CSV Y AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO POR GINECOLOGIA, NO SE DESCARTA OTROS FOCOS, INCLUYENDO URINARIO, EN EL MOMENTO ASINTOMATICA CON SIGNOS VITALES EN METAS PERO EN CUBRIMIENTO AMPLIAMENTE NEGATIVO A TIPIFICAR, SE MANTIENE IGUAL MEDICACION. SOLICITO PARA CLINICOS.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 120/60 FC: 92 FR: 19 T:38 SAO2:96 %

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

CONTINUA CON FIEBRE
INDICA SALIDA DE SECRECION ABUNDANTE POR HERIDA
NEGATIVA DOLOR ABDOMINAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**11:15 SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: katherine.gomez - KATHERINE GOMEZ BARRAGAN
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
- a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS GERME GRAM NEGATIVO A TIPIFICAR

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- SSN 70 CC HORA
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 2
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 2
- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -
- P/ UROCULTIVO (19/08/2020)
- PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- SS HEMOGRAMA, AZOADOS , BILIRRUBINAS, AST, ALT
- CSV Y AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO POR GINECOLOGIA,



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

NO SE DESCARTA OTROS FOCOS, INCLUYENDO URINARIO, EN EL MOMENTO ASINTOMATICA CON SIGNOS VITALES EN METAS PERO EN CUBRIMIENTO AMPLIA NEGATIVO A TIPIFICAR, SE MANTIENE IGUAL MEDICACION. SOLICITO PARA CLINICOS.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 120/60 FC: 92 FR: 19 T:38 SAO2:96 %

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMID/

HALLAZGO SUBJETIVO:

CONTINUA CON FIEBRE

INDICA SALIDA DE SECRECION ABUNANTE POR HERIDA

NIEGA DOLOR ABDOMINAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

11:56 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: manela.garcia - MANELA GARCIA VASQUEZ

ESPECIALIDAD: PSIQUIATRA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****

3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA

4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA

6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO

7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA

8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION

9. OBITO FETAL.

10. INFECCION DE VIAS URINARIAS GERME GRAM NEGATIVO A TIPIFICAR

PLAN:

CIERRE POR PSIQUIATRIA

SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, ADECUADO PROCESO ADAPTATIVO POR MEURTE FETAL, NIEGA SINTOMATOLOGIA AFECTIVA, AL MOMENTO TRATAMIENTO FORMAL POR PSIQUIATRIA, SE DECIDE CIERRE POR PSICUIQTRIA Y CONTINUAR TRATAMIENTO PSICOTERAPEUTICO POR PSICOLOGIA.

HALLAZGO OBJETIVO:

ALERTA, ORIENTADA, COLABORADOR, EUTIMICA, LOGICA, NO IDEAS DELIRANTES, NO ALTERACIONES DE LA SENSOPERCEPCION, JUICIO ADECUADO, INTROSPE

HALLAZGO SUBJETIVO:

NIEGA SINTOMAS, NIEGA ESTAR BIEN, TRANQUILA, ADECUADO PATRON DE SUEÑO Y ALIMENTACION, PROCESO ADAPTATIVO POR OBITO FETAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

2020-08-22

08:25 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA

ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****

3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA

4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA

6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO

7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA

8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION

9. OBITO FETAL.

10. INFECCION DE VIAS URINARIAS GERME GRAM NEGATIVO A TIPIFICAR



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PLAN:
CONTINUA EN SALA GENERAL
DIETA A TOLERANCIA
VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020 DIA 3
MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020 DIA 3
CONTINUA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
P CULTIVO DE SECRECIÓN DE HERIDA
SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS
CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGÁNICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO ANTIMICROBIANO, D INSTAURADO.

HALLAZGO OBJETIVO:
FC 80 FR 20 TA 130/70 TAM 90 TEM 37.70

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:
REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

09:22 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGÁNICA (NEUROLÓGICA-HEPÁTICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPÁTICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS GERMEN GRAM NEGATIVO A TIPIFICAR

PLAN:
- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- SSN 70 CC HORA
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 3
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 3
- SS ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA ****NUEVO***
- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		SEXO: F	
EMAIL: NO TIENE		BOLIVAR-CARTAGENA	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		TELEFONO: 6444674	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		OCUPACION:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		PARENTESCO:	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		PARENTESCO:	
PLAN: NUEVA EPS PGP		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
ESTADO CIVIL:		SERVICIO: HOSPITALARIO	

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO. CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA, SE RECIBE REPORTE DE UROCI AMPC SENSIBLE A CARBAPENEMICOS POR LO QUE SE DECIDE CONTINUAR MANEJO CON ANTIMICROBIANO INSTAURADO, SE SOLICITA ECOGRAFIA DE PARED COLECCION INTRABDOMINAL, DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADO BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 80 FR 20 TA 130/70 TAM 90 TEM 37.70

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE BIEN, QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

Tipo de Muestra: ORINA

Comentario: Mas de 100.000 UFC/ml

MicroOrganismo (1): Enterobacter cloacae

ANTIBIOTICO MIC INTERPR

Amox/A Clav >16/8 R
Cefalotina >16 R
Cefoxitina >16 R
Cefazolina >16 R
Ciprofloxacina <=0.5 S
Cefepima >16 R
Cefuroxima >16 R
Ertapenem <=0.5 S
Nitrofurantoina 64 I
Fosfomicina <=16 S
Gentamicina <=2 S
Imipenem <=1 S
Norfloxacina >1 N/R
Pip/Tazo <=8 S
Trimet/Sulfa >4/76 R
Tobramicina >8 R

S=Susceptible I=Intermedio R=Resistente

09:24 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS GERME GRAM NEGATIVO A TIPIFICAR

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- SSN 70 CC HORA
- DIETA BLANDA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 3
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 3
- SS ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA ****NUEVO***
- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -
- PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA, SE RECIBE REPORTE DE UROCI AMPC SENSIBLE A CARBAPENEMICOS POR LO QUE SE DECIDE CONTINUAR MANEJO CON ANTIMICROBIANO INSTAURADO, SE SOLICITA ECOGRAFIA DE PARED COLECCION INTRABDOMINAL , DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADO BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.

HALLAZGO OBJETIVO:
FC 80 FR 20 TA 130/70 TAM 90 TEM 37.70

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:
REFIERE SENTIRSE BIEN, QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
Tipo de Muestra: ORINA

Comentario: Mas de 100.000 UFC/ml

MicroOrganismo (1): Enterobacter cloacae

ANTIBIOTICO MIC INTERPR

Amox/A Clav >16/8 R

Cefalotina >16 R

Cefoxitina >16 R

Cefazolina >16 R

Ciprofloxacina <=0.5 S

Cefepima >16 R

Cefuroxima >16 R

Ertapenem <=0.5 S

Nitrofurantoina 64 I

Fosfomicina <=16 S

Gentamicina <=2 S

Imipenem <=1 S

Norfloxacina >1 N/R



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Pip/Tazo <=8 S

Trimet/Sulfa >4/76 R

Tobramicina >8 R

S=Susceptible I=Intermedio R=Resistente

2020-08-23	08:50	<p>SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO**** 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA 6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION 9. OBITO FETAL. 10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC <p>PLAN: - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - SSN 70 CC HORA - DIETA BLANDA - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 4 - MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 4 - SS BILIRRUBINAS CONTROL ***NUEVO*** - P ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA - P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) - - PTE// INMUNOGLOBULINA G.A.M , COMPLEMENTOS - CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA) - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA - CSV Y AC</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA, SE RECIBE REPORTE DE UROCI AMPC SENSIBLE A CARBAPENEMICOS, A LA ESPERA DE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL PARA DESCARTAR COLECCION, SE SOLICITA PARA MANEJO MEDICO INSTAURADO.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: FC 80 FR 20 TA 130/70 TAM 90 TEM 36.50</p> <p>SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE BIEN, QUE PASO BUENA NOCHE</p>
------------	-------	---



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

Informe preliminar: Hemocultivos negativos a las 48 horas de incubacion

11:50 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** rafael.diaz - RAFAEL ENRIQUE DIAZ MONROY**ESPECIALIDAD:** GINECOLOGO-OBSTETRA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

CONTINUA EN SALA GENERAL

DIETA A TOLERANCIA

VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020 DIA 4

MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020 DIA 4

CONTINUA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA

SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS

CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO. CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO ANTIMICROBIANO.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 110/80MMHG FC 74LPM FR 18 RPM SAT 99%

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2020-08-24

09:27 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** said.clarete - SAID MARIEN CLARETE**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CAPEZA ESPAÑA - rafael.capeza

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- SSN 70 CC HORA ***SUSPENDER***
- TAPON VENOSO
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 5
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 5
- P BILIRRUBINAS CONTROL ***TOMAR MUESTRA***
- P ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA
- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) -
- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS
- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, BAJO MANEJO ANTIMICROBIANO POR INFECCION DE VIAS U CARBAPENEMICOS, CON HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A LAS 72 HORAS, A LA ESPERA DE REALIZACION DE ESTUDIO DE IMAGEN PARA DECSARTAR COLECCION

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 80 FR 20TA 110/80 TAM 90 TEM 36.0

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE INDURACION EN HERIDA QUIRURGICA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

CULTIVO AEROBIO EN CUALQUIER MUESTRA DIF. A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES Tipo de Muestra: SECRECION

Comentario: Abundante crecimiento
MicroOrganismo (1): Escherichia coli

ANTIBIOTICO MIC INTERPR

Amp/Sulbactam <=8/4 S
Amicacina <=16 S
Ampicilina <=8 S
Aztreonam <=4 S
Ceftazidima <=1 S
Ceftazidima/A Clavul nico <=0.25
Cefotaxima <=1 S
Cefotaxima/A Clavul nico <=0.5
Cefoxitina <=8 S
Cefazolina <=2 S
Ciprofloxacina <=1 S
Cefepima <=2 S
Cefuroxima <=4 S
Ertapenem <=0.5 S
Gentamicina <=4 S
Imipenem <=1 S
Levofloxacina <=2 S
Meropenem <=1 S
Pip/Tazo <=16 S



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Trimet/Sulfa <=2/38 S

Tetraciclina >8 R

Ticar/A Clav <=16 S

Tobramicina <=4 S

S=Susceptible I=Intermedio R=Resistente

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLÓGIA:

Informe preliminar: Hemocultivos negativos a las 72 horas de incubación

09:30 **SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN****Elaborada por:** monica.delaossa - MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO**ESPECIALIDAD:** GINECOLOGO-OBSTETRA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observación de aval:**

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

P ECOGRAFIA DE TEJIDO BLANDOS HERIDA QUIRURGICA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO. CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATIVO. ESPERA DE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS PARA DESCARTAR COLECCION INTRAABDOMINAL.

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES. GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE. UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES.

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

20:35 **SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN****Elaborada por:** jessica.rivera - JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA**ESPECIALIDAD:** MEDICO GENERAL**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observación de aval:**

REPORTE DE ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS REALIZADA 24-08-2020

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS (Resultado:4154881) INFO.

LABORATORIO: DUMIAN MEDICAL S.A.S REALIZADO: 2020-08-24 10:12:00 PROFESIONAL: JORGE VIVES GUTIERREZ

EXAMEN RESULTADO

GENÉRICO Se realizan barridos ecográficos con transductor lineal de alta frecuencia sobre la región de cicatriz quirúrgica, observando:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Aumento difuso de la ecogenicidad y grosor de tejido celular subcutáneo, por cambios inflamatorios.
 Artificios en tejido subcutáneo por presencia de gas.
 No se evidenciaron colecciones líquidas anormales.
 No se evidenciaron masas sólidas ni calcificaciones patológicas.
 Planos musculares conservados.

CONCLUSION: Cambios por celulitis.

2020-08-25	10:30	<p>SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p> <ol style="list-style-type: none"> FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A: a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO** CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO**** LESION RENAL AGUDA RESUELTA FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE??? ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION OBITO FETAL. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC <p>PLAN: - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - TAPON VENOSO - DIETA BLANDA - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 6/7 - MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 6/7 - P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) - - S/S PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA) - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA - CSV Y AC</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO. CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, BAJO MANEJO ANTIMICROBIANO POR INFECCION DE VIAS U CARBAPENEMICOS, CON HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A LOS 4 DIAS, SE REALIZA ECOGRAFIA TEJIDOS QUE DESCARTA COLECCION, SOLO SE EVIDENCIA CAME ANTE EVOLUCION SATISFACTORIA SE CONSIDERA COMPLETAR MANEJO POR 7 DIAS, Y SE SOLICITA PLAN DE CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIALES ACUERDO A INDICACION POR GINECOLOGIA.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: FC 76 FR 17 TA 120/80 TEM 36.3</p> <p>SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA DE SUTURA, APROXIMADAMENTE 8 CM X 4 CM DE PROFUNDIDAD, CON TEJIDOS DE GRUPO 1 INFECCION LOCAL, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE AFEBRIL- PASO BUENA NOCHE</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: INMUNOGLOBULINA G- A - M NEGATIVOS C3 141 - NORMAL C4 38.20 - NORMAL</p> <p>BILIRRUBINAS TOTAL 3.19 DIRECTA 2.84 INDIRECTA 0.35</p> <p>ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS. NO SE EVIDENCIARON MASAS SOLIDAS NI CALCIFICACIONES PATOLOGICAS. PLANOS MUSCULARES CONSERVADOS. CONCLUSION: Cambios por celulitis.</p>
15:14		<p>SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: monica.delaossa - MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
 6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
 9. OBITO FETAL.
 10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- COMPLETAR MANEJO ANTIBIOTICO
- CURACIONES POR CLINICA HERIDAS DOMICILIARIAS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO. CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATIVO. ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS QUE DESCARTA COLECCION. SE CONSIDERA COMPLETAR MANEJO ANTIBIOTICO. Y CONSIDERAR REALIZAR CURACIONES POR SEGUNDA INTENCION..

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES.

CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO \ CON UTERO POR DEBAJO DE CICATRIZ UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO. GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE BIEN

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS. NO SE EVIDENCIARON MASAS SOLIDAS NI CALCIFICACIONES PATOLOGICAS. PLANOS MUSCULARES CONSERVADOS. CONCLUSIÓN

2020-08-26

08:48 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: sald.clarete - SAID MARIEN CLARETE

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
 6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
 9. OBITO FETAL.
 10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- TAPON VENOSO
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS ***SUSPENDER***
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 7/7
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 7/7
- PENDIENTE: PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CASO RECUPERADO DE INFECCION POR SARS-COV2 Y DISFUNCION MULTIORGANICA RESUELTA, CON BILIRRUBINEMIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA DE SUTURA, APROXIMADAMENTE 8 CM X 4 CM DE PROFUNDIDAD, CON TEJIDOS DE GRASA, INFECCION LOCAL, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 80LPM FR 20RPM TA 120/70 TEM 36.3

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES CLINICAS, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA DE SUTURA, APROXIMADAMENTE 8 CM X 4 CM DE PROFUNDIDAD, CON TEJIDOS DE GRASA, INFECCION LOCAL, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

ASINTOMATICA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SIN DATOS QUE REPORTAR

10:40 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH**ESPECIALIDAD:** GINECOLOGO-OBSTETRA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:

a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**

2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****

3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA

4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???

5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA

6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO

7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA

8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION

9. OBITO FETAL.

10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- COMPLETAR MANEJO ANTIBIOTICO

- CURACIONES POR CLINICA HERIDAS DOMICILIARIAS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HEMOGLOBINA NEGATIVO, CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATIVO, ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS QUE DESCARTA COLECCION. SE CONSIDERA COMPLETAR MANEJO ANTIBIOTICO. Y CONSIDERAR REALIZAR CURACIONES POR SEGUNDA INTENCION..

HALLAZGO OBJETIVO:

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES CLINICAS, CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, GLASGOW 15

CONSCIENTE, ORIENTADA CON ICTERICIA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA, SIN SECRECIONES, GENITALES SIN SANGRADO, GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS. NO SE EVIDENCIARON MASAS SOLIDAS NI CALCIFICACIONES PATOLOGICAS. PLANOS MUSCULARES CONSERVADOS. CONCLUSIONES

2020-08-27

08:41 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** said.clarete - SAID MARIEN CLARETE**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
 6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
 9. OBITO FETAL.
 10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.
- CABECERA A 30°
- TAPON VENOSO
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 7/7 ***SUSPENDER***
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 7/7 ***SUSPENDER***
- PENDIENTE: PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADEA DE LA VIDA, CASO RECUPERADO DE INFECCION POR SARS COV2 Y DISFUNCION MULTIORGANICA RESUELTA, CON BILIRRUB ESQUEMA ANTIMICROBIANO PARA INFECCION DE SITIO OPERATORIO (CELULITIS DE PARED) CON PLAN DE CIERRE DE SEGUNDA INTENCION Y COMPLETANDOC MULTIRESISTENTE DE LA CUAL CULMINO MANEJO ANTIMICROBIANO SIN COMPLICACIONES, NOS ENCONTRAMOS A LA ESPERA DE AUTORIZACION POR PARTE POR CLINICA DE HERIDAS CADA 48 HORAS POR 30 DIAS.

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 80 FR 20 TA 120/70 TAM 86 TEM 36.00

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA DE SUTURA, APROXIMADAMENTE 8 CM X 4 CM DE PROFUNDIDAD, CON TEJIDOS DE GR INFECCION LOCAL, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SIN DATOS QUE REPORTAR

08:41 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** said.clarete - SAID MARIEN CLARETE

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
 - a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
 2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
 3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
 4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
 5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
 6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
 7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
 8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
 9. OBITO FETAL.
 10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

- CABECERA A 30°
- TAPON VENOSO
- DIETA BLANDA
- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS
- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS
- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 7/7 ***SUSPENDER***
- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 7/7 ***SUSPENDER***
- PENDIENTE: PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- CUIDADOS DE ENFERMERIA
- TERAPIA FISICA CADA DIA
- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS
- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
- CSV Y AC

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CASO RECUPERADO DE INFECCION POR SARS-COV2 Y DISFUNCION MULTIORGANICA RESUELTA, CON BILIRRUBIN ESQUEMA ANTIMICROBIANO PARA INFECCION DE SITIO OPERATORIO (CELULITIS DE PARED) CON PLAN DE CIERRE DE SEGUNDA INTENCION Y COMPLETANDO MULTIRRESISTENTE DE LA CUAL CULMINO MANEJO ANTIMICROBIANO SIN COMPLICACIONES, NOS ENCONTRAMOS A LA ESPERA DE AUTORIZACION POR PARTE POR CLINICA DE HERIDAS CADA 48 HORAS POR 30 DIAS.

HALLAZGO OBJETIVO:

FC 80 FR 20 TA 120/70 TAM 86 TEM 36.00

SE REVISIA PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDA UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA DE SUTURA, APROXIMADAMENTE 8 CM X 4 CM DE PROFUNDIDAD, CON TEJIDOS DE GR INFECCION LOCAL, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SIN DATOS QUE REPORTAR

2020-08-28

08:34 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: said.clarete - SAID MARIEN CLARETE
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) RESUELTA SECUNDARIA A:
- a. CHOQUE SEPTICO/HIPOVOLEMICO **RESUELTO**
2. CASO CONFIRMADO PARA COVID-19- SCORE NEWS 0 PUNTOS- (APACHE II: 27, MORTALIDAD 60.5%) ***CASO RECUPERADO****
3. LESION RENAL AGUDA RESUELTA
4. FALLA HEPATICA AGUDA EN RESOLUCION, DE CAUSA NO FILIADA/ HEPATITIS VIRAL POR COVID Y/O SINDROME DE HELLPP?? U ORIGEN AUTOINMUNE???
5. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA-NORMOCROMIA
6. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA WELL 4 PUNTOS. ALTO RIESGO
7. POP MEDIATO CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL DESCARTADA
8. INFECCION DE SITIO OPERATIVO EN RESOLUCION
9. OBITO FETAL.
10. INFECCION DE VIAS URINARIAS ENTEROBACTER CLOACAE AMPC

PLAN:

- ALTA MEDICA AL SER VALORADA POR
- OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA POR 30 DIAS
- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS POR 30 DIAS
- CITA CONTROL CON MEDICINA INTERNA
- SS BILIRRUBINAS Y TRANSAMINASAS EN 1 SEMANA AMBULATORIO
- PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA)
- RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CASO RECUPERADO DE INFECCION POR SARS-COV2 Y DISFUNCION MULTIORGANICA RESUELTA, CON BILIRRUBIN ESQUEMA ANTIMICROBIANO PARA INFECCION DE SITIO OPERATORIO (CELULITIS DE PARED) CON PLAN DE CIERRE DE SEGUNDA INTENCION Y COMPLETANDO MULTIRRESISTENTE DE LA CUAL CULMINO MANEJO ANTIMICROBIANO SIN COMPLICACIONES, AL SER VALORADA POR PLAN DOMICILIARIO DE CLINICA DE HERIDAS RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

HALLAZGO OBJETIVO:



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACIÓN - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

FC 75 FR 22 TA 120/80 TAM 93 TEM 36.50

SE REVISÓ PACIENTE UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDOS POR MINISTERIO DE SALUD. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALIZADA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO MASAS. TORAX SIMETRICO MAMAS PENDULAS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, ABDOMEN ABUNDANTE UMBILICAL, DE BUEN TONO, HERIDA QUIRURGICA CON DESHISCENCIA DE SUTURA, APROXIMADAMENTE 8 CM X 4 CM DE PROFUNDIDAD, CON TEJIDOS DE GRASA INFECCION LOCAL, GENITALES SIN SANGRADO, NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I GLASGOW 15

HALLAZGO SUBJETIVO:
REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
SIN DATOS QUE REPORTAR

CATETER VENOSO 1						
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO						
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OTROS
YENNIFER MARTINEZ ACEVEDO	19-08-2020 15:11:51	2020-08-19 11:10:00	20G	BASÍLICA MANO	1	COM S NUI V

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA REAL

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA

CATETER VENOSO 2						
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO						
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OTROS
LILIANA YANETH RODRIGUEZ BLANCO	24-08-2020 12:24:43	2020-08-24 09:00:00	22G	CEFÁLICA BRAZO	1	SEC VI

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA REAL

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-07-23	11:20 mauricio.jimenez - MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	MOTIVO DE CONSULTA : "tengo tres dias sin orinar y tengo tos hace dias"
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA CON EMBARAZO DE 36 SEMANAS DE GESTACION, QUE INGRESA POR CUADRO CL. OLIGURIA, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES Y ADEMAS REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS CON MODERADOS ESFUERZOS DE UNA SEMANA DE EVOLUCION POR LO QUE CONSULTA. REFIERE HABERSE TC 6 DIAS.

ANTECEDENTES		ANTECEDENTES GINECOBISTRICOS	
GINECOS	Fecha última menstruación	SI NO	
		SI	NO RECUERDA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO		
SISTEMA	ESTADO	
Neurologico (1)	NORMAL	PACIENTE COSCIENTE, ALERTA, SUBCOSTALES, LIGERAMENTE TA EN MIEBROS INFERIORES GRADO
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	ANORMAL	
GenitoUrinario (7)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OE
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO		
U071	CASO CONFIRMADO de COVID-19		
U072	CASO PROBABLE O SOSPECHOSO de COVID-19	RESUELTO	

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2020-07-23	<p>11:45 mauricio.jimenez - MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL PROCEDIMIENTOS OBSERVACION EN AISLAMIENTO RESPIRATORIO TAPON VENOSO SONDA VESICAL CON CISTIFLO ACETAMINOFEN TAB 500 MG CADA 6 HORAS POR FIEBRE S/S HEMOGRAMA, PCR, CREATININA, BUN, UROANALISIS, UROCULTIVO. CUANTIFICACION DE DIURESIS CADA 4 HORAS REVALORAR CON RESULTADOS</p> <p>12:08 mauricio.jimenez - MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL PROCEDIMIENTOS MEDICAMENTO FORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 1 TUBO (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 1 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 UNIDAD (ES) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>15:57 dayro.estrada - DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA MEDICAMENTO FORMULADO: CEFTRIAXONA 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORASPREVIA TOMA DE UROCULTIVO</p> <p>17:45 mario.montoya - MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO ESPECIALIDAD: INTERNISTA MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 3 UNIDAD (ES) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00</p> <p>18:03 mario.montoya - MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO ESPECIALIDAD: INTERNISTA MEDICAMENTO FORMULADO: FUROSEMIDA 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3 MEDICAMENTO FORMULADO: RANITIDINA (CLORHIDRATO) 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3 MEDICAMENTO REFORMULADO: FUROSEMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

2020-07-24	00:01	luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA MEDICAMENTO FORMULADO: OXITOCINA 4 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 30 OBSERVACIONES: 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84 CC/HORA MEDICAMENTO REFORMULADO: RANITIDINA (CLORHIDRATO) 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30 OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS MEDICAMENTO REFORMULADO: CEFTRIAXONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3 OBSERVACIONES: APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORASPREVIA TOMA DE UROCULTIVO MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: : OBSERVACIONES: APLICAR 2.5 GR CADA 8 HORAS MEDICAMENTO FORMULADO: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30 OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 7 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30 OBSERVACIONES: APLICAR INFUSION A 120 CC/HORA MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 250ml INYECTABLE BOLSA X 250ml. VARIOS 1 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: OBSERVACIONES: PARA DILUIR MEDICAMENTOS MEDICAMENTO REFORMULADO: CEFTRIAXONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00 OBSERVACIONES: APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS
	00:29	luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA MEDICAMENTO FORMULADO: SULFATO MAGNESIO 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 10 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE OBSERVACIONES: APLICAR BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR CADA HORA
2020-07-25	09:38	yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO ESPECIALIDAD: INTERNISTA - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA - OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER - Salfato de magnesio infusion a 1 GR HORA POR 24 HORAS - SOLUCION POLARIZANTE CADA 8 HORAS. ***NUEVO - CEFTRIAZONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER - PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G IV CADA 6 HORAS, AJUSTAR EN 24 HORAS (FI 24/07/2020) - VITAMINA K UNA AMP CADA 8 HORAS. ** NUEVO - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - VALORACION POR NEFROLOGIA. - ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL. MEDICAMENTO FORMULADO: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 MEDICAMENTO FORMULADO: FITOMENADIONA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 3 OBSERVACIONES: 1 AMP CADA 8 H IV MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5
	11:00	john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ ESPECIALIDAD: INTERNISTA MEDICAMENTO FORMULADO: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ml. VARIOS 1 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS I MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 7.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00 OBSERVACIONES: APLICAR INFUSION A 120 CC/HORA
2020-07-25	13:17	john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ ESPECIALIDAD: INTERNISTA MEDICAMENTO FORMULADO: CLARITROMICINA 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 15 MEDICAMENTO FORMULADO: DEXAMETASONA 1 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 15
	18:05	john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ ESPECIALIDAD: INTERNISTA - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA - OXITOCINA 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84CC/HORA *** SUSPENDER - Salfato de magnesio infusion a 1 GR HORA POR 24 HORAS *****SUSPENDER***** - SOLUCION POLARIZANTE CADA 8 HORAS. *****SUSPENDER***** - CEFTRIAXONA AMP. 1 GR IV CADA 12 HORAS (23-07-2020) ** SUSPENDER - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) *****CAMBIO***** - CLARITROMICINA 500 MG IV CADA DIA *****NUEVO***** - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA *****NUEVO***** - VITAMINA K UNA AMP CADA DIA. *****CAMBIO***** - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS - LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS *****NUEVO***** - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS *****NUEVO***** - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - VALORACION POR NEFROLOGIA. - ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL. MEDICAMENTO FORMULADO: DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), MEDICAMENTO FORMULADO: LACTULOSA SOBRES 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL CAJA X 20. VARIOS 1 BOLSA (S) Cada 12 Hor



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABAÑA ESPAÑA - rafael.cabeza			

	REVISADO POR: WENDY LORAIN LOPEZ VAZQUEZ FECHA DE REVISION: 2020-07-26 10:42 OBSERVACION:
2020-07-26	<p>10:05 luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA MEDICAMENTO FORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 2 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 OBSERVACIONES: .</p> <p>10:45 john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ ESPECIALIDAD: INTERNISTA MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA SOBRES 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL CAJA X 20. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 MEDICAMENTO REFORMULADO: FUROSEMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 MEDICAMENTO REFORMULADO: FUROSEMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00</p> <p>11:57 luis.herrera - LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA ESPECIALIDAD: MEDICO INTESIVISTA - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - TAPON VENOSO - DAD 10% INFUSION A 20 CC/HORA ***SUSPENDER*** - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) - CLARITROMICINA 500 MG IV CADA DIA ***SUSPENDER*** - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA - VITAMINA K AMPOLLA 10 MG IV DIA ***SUSPENDER*** - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS - LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS ***SUSPENDER*** - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - P/ VALORACION POR NEFROLOGIA. - P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL.</p> <p>15:49 amaury.ariza - AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA ESPECIALIDAD: NEFROLOGOS MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 1000ml SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 3 BOLSA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE OBSERVACIONES: para hemodialisis</p> <p>22:46 jonathan.tipon - JONATHAN TIPON GALVIS ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO MEDICAMENTO FORMULADO: VECURONIO BROMURO 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1 UNIDAD (ES)</p> <p>22:51 jonathan.tipon - JONATHAN TIPON GALVIS ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO MEDICAMENTO FINALIZADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SO SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00 MEDICAMENTO FINALIZADO: VECURONIO BROMURO 10MG/ML POLVO PARA INYECCION CAJA X 1. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRAT</p> <p>22:53 jonathan.tipon - JONATHAN TIPON GALVIS ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO MEDICAMENTO FORMULADO: HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: : OBSERVACIONES: POR RAZON NECESARIA</p>
2020-07-27	<p>00:37 jonathan.tipon - JONATHAN TIPON GALVIS ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - TAPON VENOSO - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS. - P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL. - S/S PROTEINURIA EN 24 HORAS , ESP ,. BILIRRUBINAS TOTAL DIRECTA - AST ALT -LDH BUN CREATININA IONOGRAMA HEMOGRAMA +RTO MANUAL DE PLAQUETAS CONTROL</p> <p>12:11 yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO ESPECIALIDAD: INTERNISTA - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN - DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</p>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADAELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<ul style="list-style-type: none"> - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS. - P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL. - P / REPORTE DE HISOPADO. <p>REVISADO POR: LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA FECHA DE REVISION: 2020-07-27 12:44</p> <p>OBSERVACION:</p> <p>12:46 yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO ESPECIALIDAD: INTERNISTA MEDICAMENTO FORMULADO: BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11</p> <p>21:00 John.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ ESPECIALIDAD: INTERNISTA MEDICAMENTO REFORMULADO: FITOMENADIONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00 OBSERVACIONES: 1 AMP CADA 8 H IV</p>
2020-07-28	<p>12:00 yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN - DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS. - P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL. - P / REPORTE DE HISOPADO. <p>REVISADO POR: LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA FECHA DE REVISION: 2020-07-28 20:57</p> <p>OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA FECHA DE REVISION: 2020-07-28 22:39</p> <p>OBSERVACION:</p> <p>23:36 Jose.meza - JOSE MEZA PADILLA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA MEDICAMENTO FORMULADO: ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 6 AMPOLLA (S) Cada</p>
2020-07-29	<p>02:05 jose.meza - JOSE MEZA PADILLA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</p> <p>UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.</p> <ul style="list-style-type: none"> - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN - DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA - SSN 0.9% 1000CC EN BOLO ::YA:: - NORADRENALINA 0.1 MCG/KG/MIN :::TITULAR::: NUEVOO - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - ACIDO TRANEXAMICO 1GR IV CADA 8 HRS :::NUEVO::: <ul style="list-style-type: none"> - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS. <p>S/ CH, BUN, CREAT, IONOGRAMA, LDH, AST, ALT, BIL</p> <p>S/ TRANSFUNDIR 2 UND DE GRE</p> <ul style="list-style-type: none"> - P/ ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL. - P / REPORTE DE HISOPADO. <p>MEDICAMENTO FORMULADO: TRANEXAMICO ACIDO 2 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10</p> <p>11:53 yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN <ul style="list-style-type: none"> - DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA - NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *** NUEVO <ul style="list-style-type: none"> - PIPERACILINA TAZOBACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020) - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<div>SOLCITUDES<ul style="list-style-type: none">- SS TRANSFUSION 3 UI GRE- SS TRANFUSION 6UI PLASMA</div> <div><ul style="list-style-type: none">- CUIDADOS DE ENFERMERIA- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS.- CSV AC</div> <div>REVISADO POR: YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA FECHA DE REVISION: 2020-07-29 11:59</div> <div>OBSERVACION:</div>
12:09	<div>yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO</div> <div>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</div> <div>MEDICAMENTO FORMULADO: DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 2 BOLSA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE MEDICAMENTO REFORMULADO: NOREPINEFRINA 20 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00</div>
16:50	<div>wilson.marrugo - WILSON RAFAEL MARRUGO BALCEIRO</div> <div>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</div> <div><ul style="list-style-type: none">- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA- CABECERA A 30°- DIETA BLANDA A TOLERANCIA- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN</div> <div><ul style="list-style-type: none">- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA- SSN 7.5% (30 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155)- NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *** NUEVO- SSN 0.9% PASAR A 30 CC/H ***NUEVO</div> <div><ul style="list-style-type: none">- PIPERACILINA TAZOACTAM 2.25 G IV CADA 8 HORAS (FI 24/07/2020):::SUSPENDER:::- MEROPENEM 2GR IV CADA 8 HORAS POR 24 HORAS Y LUEGO AJUSTAR A FUNCION RENAL***NUEVO- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS****NUEVO- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS***- FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 12 HORAS***MODIFICADO- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS</div> <div>SOLCITUDES<ul style="list-style-type: none">- P/ TRANSFUSION 1 UI GRE- P/ TRANFUSION 6UI PLASMA- S/S ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA, HEMOCULTIVOS X 2, UROCULTIVO</div> <div><ul style="list-style-type: none">- CUIDADOS DE ENFERMERIA- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.- CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS- REMISION A INSTITUCION PARA VALORACION POR CIRUGIA DE TRANSPLANTE- VALORACION POR HEPATOLOGIA- CSV AC</div> <div>MEDICAMENTO FORMULADO: MEROPENEM 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3</div> <div>MEDICAMENTO FORMULADO: LINEZOLID 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 14</div>
17:07	<div>yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO</div> <div>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: MEROPENEM 2 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00</div> <div>MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 90 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRA</div>
23:34	<div>alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA</div> <div>ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</div> <div><ul style="list-style-type: none">- UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA- CABECERA A 30°- DIETA BLANDA A TOLERANCIA- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN</div> <div><ul style="list-style-type: none">- DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA- SSN 7.5% (30 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155)- NORADRENALINA INFUSION A TITULAR- SSN 0.9% PASAR A 30 CC/H</div> <div><ul style="list-style-type: none">- MEROPENEM 2GR IV CADA 8 HORAS POR 24 HORAS Y LUEGO AJUSTAR A FUNCION RENAL- LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS- DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS- FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 12 HORAS- VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS</div> <div>SOLCITUDES<ul style="list-style-type: none">S/ CH, BUN, CREAT, IONOGRAMA, ASL, ALT, FOSF ALC, LDH, TP, TPT. GASES ARTERIALES- P/ TRANSFUSION 1 UI GRE- P/ TRANFUSION 6UI PLASMA- P/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES, AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA, HEMOCULTIVOS X 2, UROCULTIVO</div> <div><ul style="list-style-type: none">- CUIDADOS DE ENFERMERIA</div>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

		<ul style="list-style-type: none"> - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS - REMISION A INSTITUCION PARA VALORACION POR CIRUGIA DE TRANSPLANTE - VALORACION POR HEPATOLOGIA - CSV AC
2020-07-30	12:01 yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO ESPECIALIDAD: INTERNISTA <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OPXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN <ul style="list-style-type: none"> - SSN 7.5% (30 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155) - DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA - NROADRENALINA INFUSION A TITULAR <ul style="list-style-type: none"> - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D1 - LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1 - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS SOLICITUDES Y PENDIENTES <ul style="list-style-type: none"> - SS TRANSFUSION 2 UI GRE - SS VALPOR GASTRONETERIOPLGIA - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDAD *** -PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALE: AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA <ul style="list-style-type: none"> - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS. - CSV AC 20:53 alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN <ul style="list-style-type: none"> - SSN 7.5% (3 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155) - DAD 10% INFUSION A 30 CC/HORA - NROADRENALINA INFUSION A TITULAR <ul style="list-style-type: none"> - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D1 - LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1 - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA 8 HORAS SOLICITUDES Y PENDIENTES <ul style="list-style-type: none"> - S/S HEMOGRAMA, IONOGRAMA, AZOADOS, PT, PTT, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, ALBUMINA ***NUEVO*** - P/ TRANSFUSION 2 UI GRE - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDAD *** -PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALE: AMONIO, FOSFORO, FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA <ul style="list-style-type: none"> - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS. - CSV AC REVISADO POR: YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA FECHA DE REVISION: 2020-07-30 22:34 OBSERVACION: 22:50 alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA MEDICAMENTO REFORMULADO: FITTOMENADIONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00 OBSERVACIONES: 1 AMP CADA 8 H IV	
2020-07-31	12:43 yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO ESPECIALIDAD: INTERNISTA <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN <ul style="list-style-type: none"> - SSN 7.5% (3 AMP DE NATROL + 190 CC DE SSN) PASAR 160 CC IV CADA 8 HORAS (PARA MANTENER SODIO ENTRE 145 - 155) *****SUSPENDER***** - DAD 10% INFUSION A 20 CC/HORA *****CAMBIO***** - NROADRENALINA INFUSION A TITULAR *****INICIAR DESTETE***** 	



Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

<https://ducot.dumianmedical.net/index.php>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	REVISADO POR: LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA FECHA DE REVISION: 2020-08-01 20:49 OBSERVACION:
2020-08-02	<div>10:03</div> <div>yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO ESPECIALIDAD: INTERNISTA - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN - DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 20 CC/HORA *****CAMBIO***** - NORADRENALINA INFUSION A TITULAR *****SUSPENDER***** - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS *** MODIFICADO D2 - LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS D1 - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN** - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA -ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORASP OR 5 DIAS *****NUEVO**** PENDIENTES - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD *** -PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALE: FIBRINA - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. - CONTINUAR SESIONES DE HEMODIALISIS. - CSV AC</div> <div>11:27</div> <div>yolina.galvan - YOLINA GALVAN ANGULO ESPECIALIDAD: INTERNISTA MEDICAMENTO REFORMULADO: FITOMENADIONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00 OBSERVACIONES: 1 AMP CADA 8 H IV MEDICAMENTO FORMULADO: ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE 1 FRASCO Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg SOLUCIÓN INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2 AMPOLLA (S) Durante el Dia, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAM</div>
2020-08-03	<div>09:51</div> <div>john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ ESPECIALIDAD: INTERNISTA - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN - DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 60 CC/HORA *****CAMBIO***** - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 - LINEZOLID 600 MG IV CADA 12 HORAS - - FI: 29-07-2020 (5/7) - DEXAMETASONA 6 MG IV CADA DIA *****SUSPENDER***** - PREDNISOLONA 30 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) *****NUEVO***** - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN** - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA -ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORASP OR 5 DIAS PENDIENTES - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD *** -PTE// ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALE: FIBRINA - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. MEDICAMENTO FORMULADO: PREDNISOLONA 5MG TABLETA CAJA X . VARIOS 6 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 22 REVISADO POR: YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA FECHA DE REVISION: 2020-08-03 20:45 OBSERVACION:</div> <div>12:05</div> <div>john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ ESPECIALIDAD: INTERNISTA MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20</div> <div>21:32</div> <div>alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN - DAD 10% + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 60 CC/HORA *****CAMBIO***** - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020</div>



Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

<https://ducot.dumianmedical.net/index.php>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO	IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19	BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13	FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA	SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS GGP		
ESTADO CIVIL:		

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<div>- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.</div> <div>- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA</div> <div>- CABECERA A 30°</div> <div>- DIETA BLANDA A TOLERANCIA</div> <div>- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN</div> <div>- HARTMAN 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 CC/HORA</div> <div>- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020</div> <div>- PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) **MODIFICADO**</div> <div>- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS</div> <div>- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***PRN**</div> <div>- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS</div> <div>- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA</div> <div>- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS</div> <div>- TRANSFUNDIR 2 UGRE</div> <div>- TRANSFUNDIR 6 UI PLAQUETAS</div> <div>SOLICITUDES:</div> <div>- S/S HEMOGRAMA, IONOGRAMA, AZOADOS, BILIRRUBINAS, PT, PTT, AST, ALT ***NUEVO***</div> <div>PENDIENTES</div> <div>- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES</div> <div>- PTE/ VALORACION POR NUTRICION</div> <div>- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***</div> <div>-PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES FIBRINA</div> <div>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</div> <div>- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</div> <div>- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO</div> <div>- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.</div> <div>REVISADO POR: JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS FECHA DE REVISION: 2020-08-05 00:58</div> <div>OBSERVACION:</div>
2020-08-05	<div>09:43john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ</div> <div>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</div> <div>- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.</div> <div>- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA</div> <div>- CABECERA A 30°</div> <div>- DIETA BLANDA A TOLERANCIA</div> <div>- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN</div> <div>- HARTMAN 500 CC PASAR A 40 CC/H</div> <div>- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 ***NUEVO***</div> <div>- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020</div> <div>- PREDNISOLONA 20 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE)</div> <div>- LACTULOSA 1 SOBRE CADA 8 HORAS ***NUEVO***</div> <div>- OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS</div> <div>- DIPIRONA AMP. 2.5 GR IV CADA 8 HORAS ***SUSPENDER**</div> <div>- FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS</div> <div>- VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA</div> <div>- ALBUMINA 1 BOLSA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS</div> <div>SOLICITUDES:</div> <div>- S/S REVALORACION POR GINECOLOGIA</div> <div>PENDIENTES</div> <div>- PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES</div> <div>- PTE/ VALORACION POR NUTRICION</div> <div>- PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD ***</div> <div>-PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES FIBRINA</div> <div>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</div> <div>- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</div> <div>- COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO</div> <div>- SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.</div> <div>REVISADO POR: MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO FECHA DE REVISION: 2020-08-05 14:11</div> <div>OBSERVACION:</div> <div>REVISADO POR: LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA FECHA DE REVISION: 2020-08-05 20:31</div> <div>OBSERVACION:</div> <div>10:32john.angulo - JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ</div> <div>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: FITOMENADIONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</div> <div>OBSERVACIONES: 1 AMP CADA 8 H IV</div> <div>MEDICAMENTO FORMULADO: CLINDAMICINA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7</div> <div>MEDICAMENTO FORMULADO: LACTULOSA 66.7g/100ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 66.7g/15ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 1 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s), V</div> <div>20:44alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA</div> <div>ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</div> <div>- HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS.</div> <div>- MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA</div> <div>- CABECERA A 30°</div> <div>- DIETA BLANDA A TOLERANCIA</div> <div>- OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 L/MIN</div> <div>- HARTMAN 500 CC PASAR A 40 CC/H</div> <div>- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 ***NUEVO***</div> <div>- MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020</div>



Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafa.el.cabeza

2020-08-06



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

2020-08-07	08:50	alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - TAPON VENOSO - CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 COMPLETAR 0 DIAS - PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) :: MODIFICADO Y RETIRAR PAULATINAMENTE :: - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS :: MODIFICADO::: - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS:: NUEVO:: SOLICITUDES Y SOLCITIDES - P/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL - PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ VALORACION POR NUTRICION - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD *** -PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES FIBRINA - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
	12:28	alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA MEDICAMENTO REFORMULADO: MEROPENEM 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3
2020-08-08	19:53	alfredo.areyanes - ALFREDO ALAIN AREYANES PINEDA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - TAPON VENOSO - CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 - PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS SOLICITUDES Y SOLCITIDES - S/S HEMOGRAMA, AZOADOSM IONOGRAMA TIEMPOS, TRANSAMINASAS, BILIRRUBINAS, GASES ARTERIALES. - PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL - PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ VALORACION POR NUTRICION - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD *** -PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES FIBRINA - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. REVISADO POR: YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA FECHA DE REVISION: 2020-08-07 21:16 OBSERVACION:
	12:07	jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA - TAPON VENOSO - CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 - PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS PENDIENTES: - PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL - PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ VALORACION POR NUTRICION - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIDAD *** -PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza			

	<p>FIBRINA</p> <ul style="list-style-type: none"> - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. <p>20:34 Jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA <ul style="list-style-type: none"> - TAPON VENOSO <ul style="list-style-type: none"> - CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 - PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS <p>SOLICITUDES:</p> <ul style="list-style-type: none"> - S/S HEMOGRAMA, IONOGRAMA, AZOADOS, PT, PTT, BILIRRUBINAS ***NUEVO*** <p>PENDIENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> - PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL - PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ VALORACION POR NUTRICION - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDIDAD *** - PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES <p>FIBRINA</p> <ul style="list-style-type: none"> - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA.
2020-08-09	<p>13:28 Jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA <ul style="list-style-type: none"> - TAPON VENOSO <ul style="list-style-type: none"> - CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 - PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS *****CAMBIO***** - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS <p>PENDIENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> - PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL - PTE/ REVALORACION POR GINECOLOGIA - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ VALORACION POR NUTRICION - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJIDIDAD *** - PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALES <p>FIBRINA</p> <ul style="list-style-type: none"> - CUIDADOS DE ENFERMERIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA. <p>20:20 Jose.carbono - JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZAR EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS AISLADOS. - MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA A TOLERANCIA <ul style="list-style-type: none"> - TAPON VENOSO <ul style="list-style-type: none"> - CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 05/08/2020 - MEROPENEM 1GR IV CADA 12HORAS - FI: 29-07-2020 - PREDNISOLONA 10 MG VO CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE) RETIRAR PAULATINAMENTE - OMEPRAZOL 40 MG IV CADA 24 HORAS - FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 12 HORAS *****CAMBIO***** - VITAMINA K 1 AMP IV CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS <ul style="list-style-type: none"> - SS/CH, NA, K, CL, CR, BUN, GASES ARTERIALES PARA MAÑANA ****NUEVO*** - SS/INMUNOGLOBULINA G,A,M *****NUEVO***** <p>PENDIENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> - PTE/ HISOPADO NASOFARINGEO CONTROL



Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafa.el.cabeza

<https://ducot.dumianmedical.net/index.php>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983	EDAD: 36 Años		SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19	BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674	
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

		MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA SOBRES 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL CAJA X 20. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 MEDICAMENTO REFORMULADO: MEROPENEM 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 4.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: NIFEDIPINO RETARD 1.00 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 23.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: NISTATINA 1.00 FRASCO Cada 1 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: PREDNISOLONA 5MG TABLETA CAJA X . VARIOS 6.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 250ml INYECTABLE BOLSA X 250ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAM OBSERVACIONES: PARA DILUIR MEDICAMENTOS MEDICAMENTO REFORMULADO: VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 500MG POLVO PARA INYECCION CAJA X 1. VITALIS 2.00 A MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 6.00 AMPOLLA (S) MEDICAMENTO REFORMULADO: BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: CEFTRIAXONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS MEDICAMENTO REFORMULADO: CLARITROMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 2meq X 10ml SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS I MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 C MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, D MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE OBSERVACIONES: APLICAR 2.5 GR CADA 8 HORAS MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD MEDICAMENTO REFORMULADO: FUROSEMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE OBSERVACIONES: POR RAZON NECESARIA MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 4.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 1.00 TUBO (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 OBSERVACIONES: . MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00 OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS MEDICAMENTO REFORMULADO: NOREPINEFRINA 20.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: OXITOCINA 4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00 OBSERVACIONES: 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84 CC/HORA MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: POTASIO CLORURO 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: RANITIDINA (CLORHIDRATO) 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00 OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 1000ml SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DI/ OBSERVACIONES: para hemodialisis MEDICAMENTO REFORMULADO: SULFATO MAGNESIO 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DI/ OBSERVACIONES: APLICAR BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR CADA HORA MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE 1 MEDICAMENTO REFORMULADO: TRANEXAMICO ACIDO 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: VECURONIO BROMURO 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
2020-08-13	15:29	melina.castillo - MELINA FERNANDEZ CASTILLO RANGEL ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD
2020-08-14	11:02	melina.castillo - MELINA FERNANDEZ CASTILLO RANGEL ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 1 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 6 MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s), VI
	12:19	shirleidys.cris matt - SHIRLEIDYS CRISMATT MARTINEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 55 MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 55 MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(
2020-08-14	19:36	sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS ESPECIALIDAD: INTERNISTA - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - DIETA BLANDA - TAPON VENOSO - PREDNISOLONA 10 MG VO 06AM Y 5 MG 2PM - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA DIA - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - PTE// RADIOGRAFIA DE TORAX FR - PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS - PTE/ ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES - PTE/ REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDDIDAD - PTE/ ANA, ANTICUERPOS ANTI DNA DOBLE CADENA, ANTI SM, ANTI RO, ANTI LA, ANTICOAGULANTE LUPICO, ANTICARDIOLIPINAS, ANTIMUSCULO LISO, ANTIMICROSOMALE; FIBRINA - CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA) - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA /// - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - COMPRESION NEUMATICA INTERMITENTE O VENDAJE COMPRESIVO EN SU DEFECTO - CSV Y AC
	2020-08-15	19:34 antony.mendez - ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 6.00 AMPOLLA (S) MEDICAMENTO REFORMULADO: ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE 1.00 FRASCO Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: CLINDAMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 7.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00 OBSERVACIONES: APLICAR INFUSION A 120 CC/HORA MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 C



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE OBSERVACIONES: APLICAR 2.5 GR CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(MEDICAMENTO REFORMULADO: FITOMENADIONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: 1 AMP CADA 8 H IV</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: FUROSEMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 4.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA 66.7g/100ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 66.7g/15ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA SOBRES 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL CAJA X 20. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>OBSERVACIONES: .</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NIFEDIPINO RETARD 1.00 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 23.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NISTATINA 1.00 FRASCO Cada 1 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NOREPINEFRINA 20.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 55.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 55.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OXITOCINA 4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84 CC/HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: POTASIO CLORURO 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: PREDNISOLONA 5MG TABLETA CAJA X . VARIOS 6.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: RANITIDINA (CLORHIDRATO) 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 250ml INYECTABLE BOLSA X 250ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAM OBSERVACIONES: PARA DILUIR MEDICAMENTOS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SULFATO MAGNESIO 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DI OBSERVACIONES: APLICAR BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR CADA HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: TRANEXAMICO ACIDO 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 500MG POLVO PARA INYECCION CAJA X 1. VITALIS 2.00 A MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CEFTRIAXONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>OBSERVACIONES: APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLARITROMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 2meq X 10ml SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS I MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, D MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD MEDICAMENTO REFORMULADO: HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE OBSERVACIONES: POR RAZON NECESARIA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 1.00 TUBO (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: MEROPENEM 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DI/ OBSERVACIONES: para hemodialisis</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE T MEDICAMENTO REFORMULADO: VECURONIO BROMURO 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
2020-08-17	<p>10:44 sonia.estrada - SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <ul style="list-style-type: none">- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.- CABECERA A 30°- DIETA BLANDA- TAPON VENOSO- PREDNISOLONA 5 MG VO 06AM --- SUSPENDER- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS- ENOXAPARINA 60 MG SC CADA 12 HORAS- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS- P/ DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)- CUIDADOS DE ENFERMERIA- TERAPIA FISICA CADA DIA- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS- CSV Y AC
2020-08-18	<p>10:43 laura.ortiz - LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2 UNIDAD (E:</p> <p>15:05 Yuris.oqueendo - YURYS DEL CARMEN OQUEENDO JIMENEZ ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLINDAMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7.00</p> <p>22:26 jessica.rivera - JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FINALIZADO: NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 20.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAM</p>
2020-08-19	<p>18:09 laura.ortiz - LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none">- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.- CABECERA A 30°- DIETA BLANDA- SSN 70 CC HORA ***NUEVO****- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS- CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS FI: 18/08/20 ****SUSPENDER****- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS ***NUEVO*** FI 19/08/2020 DIA 0- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ***NUEVO*** FI 19/08/2020 DIA 0- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS



Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

2020-08-20	<p>10:45 patricia.sara - PATRICIA SARA FORTICH ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020 MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020 P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS</p> <p>11:29 katherine.gomez - KATHERINE GOMEZ BARRAGAN ESPECIALIDAD: INTERNISTA - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - SSN 70 CC HORA - DIETA BLANDA - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 1</p>
------------	--



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<div>11:45</div> <div>melina.castillo - MELINA FERNANDEZ CASTILLO RANGEL ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 500MG POLVO PARA INYECCION CAJA X 1. VITALIS 2.00 A</div>
2020-08-21	<div>08:46</div> <div>sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA CONTINUA EN SALA GENERAL DIETA A TOLERANCIA VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020 MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020 CONTINUA SEGUIMEINTO POR MEDICINA INTERNA P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS CSV Y AC</div>
2020-08-22	<div>08:25</div> <div>sandra.mejia - SANDRA MILENA MEJIA ESPECIALIDAD: GINECOLOGO-OBSTETRA CONTINUA EN SALA GENERAL DIETA A TOLERANCIA VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS *** FI 19/08/2020 DIA 3 MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS **** FI 19/08/2020 DIA 3 CONTINUA SEGUIMEINTO POR MEDICINA INTERNA P CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA SEGUIMIENTO POR CLINICA DE HERIDAS CSV Y AC</div> <div>09:24</div> <div>said.clarete - SAID MARIEN CLARETE ESPECIALIDAD: INTERNISTA - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - SSN 70 CC HORA - DIETA BLANDA - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 3 - MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 3 - SS ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA ****NUEVO*** - P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) - - PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS - CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA) - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA - CSV Y AC</div>
2020-08-23	<div>08:51</div> <div>said.clarete - SAID MARIEN CLARETE ESPECIALIDAD: INTERNISTA - CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID. - CABECERA A 30° - SSN 70 CC HORA - DIETA BLANDA - OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS - SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS - VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 4 - MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 4 - SS BILIRRUBINAS CONTROL ****NUEVO*** - P ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA - P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020) - - PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS - CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA) - CUIDADOS DE ENFERMERIA - TERAPIA FISICA CADA DIA - CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS - SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA - CSV Y AC</div> <div>18:29</div> <div>antony.mendez - ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 6.00 AMPOLLA (S) MEDICAMENTO REFORMULADO: ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE CAJA X 28. VARIOS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: CLINDAMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 7.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00 OBSERVACIONES: APLICAR INFUSION A 120 CC/HORA MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 C MEDICAMENTO REFORMULADO: ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 6.00 AMPOLLA (S) MEDICAMENTO REFORMULADO: ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE 1.00 FRASCO Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</div>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

		<p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLINDAMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 7.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR INFUSION A 120 CC/HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA,</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 2.5 GR CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2.00 UNIDAD</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: FITOMENADIONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: 1 AMP CADA 8 H IV</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: FUROSEMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 4.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA 66.7g/100ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 66.7g/15ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA SOBRES 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL CAJA X 20. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 8</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>OBSERVACIONES: .</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: MEROPENEM 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NIFEDIPINO RETARD 1.00 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 23.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NISTATINA 1.00 FRASCO Cada 1 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: NOREPINEFRINA 20.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 55.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 55.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: OXITOCINA 4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84 CC/HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: POTASIO CLORURO 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: PREDNISOLONA 5MG TABLETA CAJA X . VARIOS 6.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: RANITIDINA (CLORHIDRATO) 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 250ml INYECTABLE BOLSA X 250ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAM</p> <p>OBSERVACIONES: PARA DILUIR MEDICAMENTOS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SULFATO MAGNESIO 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DI</p> <p>OBSERVACIONES: APLICAR BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR CADA HORA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: TRANEXAMICO ACIDO 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 500MG POLVO PARA INYECCION CAJA X 1. VITALIS 2.00 A</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CEFTRIAXONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>OBSERVACIONES: APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLARITROMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS I</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
18:31	antony.mendez - ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO	<p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, D</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE</p> <p>OBSERVACIONES: POR RAZON NECESARIA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 1.00 TUBO (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DI/</p> <p>OBSERVACIONES: para hemodialisis</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE T</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: VECURONIO BROMURO 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
09:27	said.clarete - SAID MARIEN CLARETE	<p>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <p>- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.</p> <p>- CABECERA A 30°</p> <p>- SSN 70 CC HORA ***SUSPENDER***</p> <p>- TAPON VENOSO</p> <p>- DIETA BLANDA</p> <p>- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS</p> <p>- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS</p> <p>- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS</p> <p>- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS</p> <p>- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 5</p> <p>- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 5</p> <p>- P BILIRRUBINAS CONTROL ***TOMAR MUESTRA***</p> <p>- P ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS HERIDA QUIRURGICA</p> <p>- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020)</p> <p>- PTE// INMUNOGLOBULINA G,A,M , COMPLEMENTOS</p> <p>- CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS (HERIDA DE LA CESAREA)</p> <p>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</p> <p>- TERAPIA FISICA CADA DIA</p> <p>- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</p> <p>- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA</p> <p>- CSV Y AC</p>
2020-08-24		
10:30	said.clarete - SAID MARIEN CLARETE	<p>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <p>- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.</p> <p>- CABECERA A 30°</p> <p>- TAPON VENOSO</p> <p>- DIETA BLANDA</p> <p>- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS</p> <p>- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS</p> <p>- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS</p> <p>- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS</p> <p>- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 6/7</p> <p>- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 6/7</p> <p>- P/ HEMOCULTIVOS X 2, (19/08/2020)</p> <p>- S/S PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA)</p>
2020-08-25		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<div><div>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</div><div>- TERAPIA FISICA CADA DIA</div><div>- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</div><div>- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA</div><div>- CSV Y AC</div></div>
2020-08-26	<div>08:48 said.clarete - SAID MARIEN CLARETE ESPECIALIDAD: INTERNISTA</div> <div><div>- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.</div><div>- CABECERA A 30°</div><div>- TAPON VENOSO</div><div>- DIETA BLANDA</div><div>- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS</div><div>- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS</div><div>- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS</div><div>- SOLUCION MAGISTRAL 5 CC CADA 8 HORAS ****SUSPENDER****</div><div>- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 7/7</div><div>- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 7/7</div><div>- PENDIENTE: PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA)</div><div>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</div><div>- TERAPIA FISICA CADA DIA</div><div>- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</div><div>- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA</div><div>- CSV Y AC</div></div> <div>REVISADO POR: CARMEN ELISA ZUÑIGA TORRES FECHA DE REVISION: 2020-08-26 12:00</div> <div>OBSERVACION:</div>
2020-08-27	<div>08:41 said.clarete - SAID MARIEN CLARETE ESPECIALIDAD: INTERNISTA</div> <div><div>- CONTINUA HOSPITALIZADA EN SALA UNIPERSONAL NO COVID.</div><div>- CABECERA A 30°</div><div>- TAPON VENOSO</div><div>- DIETA BLANDA</div><div>- OMEPRAZOL 20 MG IV CADA 24 HORAS</div><div>- ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS</div><div>- NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS</div><div>- VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HORAS * FI 19/08/2020 DIA 7/7 ***SUSPENDER***</div><div>- MEROPENEM 1GR IV CADA 8 HORAS ** FI 19/08/2020 DIA 7/7 ****SUSPENDER****</div><div>- PENDIENTE: PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA)</div><div>- CUIDADOS DE ENFERMERIA</div><div>- TERAPIA FISICA CADA DIA</div><div>- CONTROL DE LIQUIDOS ELIMINADOS</div><div>- SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA</div><div>- CSV Y AC</div></div> <div>18:56 antony.mendez - ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 6.00 AMPOLLA (S)</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE 1.00 FRASCO Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLINDAMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7.00</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 7.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</div> <div>OBSERVACIONES: APLICAR INFUSION A 120 CC/HORA</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA,</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE</div> <div>OBSERVACIONES: APLICAR 2.5 GR CADA 8 HORAS</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2.00 UNIDAD</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: FITOMENADIONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</div> <div>OBSERVACIONES: 1 AMP CADA 8 H IV</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: FUROSEMIDA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 4.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA 66.7g/100ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 66.7g/15ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hor</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: LACTULOSA SOBRES 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL 66.7g/100ml X 15ML SOLUCION ORAL CAJA X 20. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 8</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</div> <div>OBSERVACIONES: .</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: MEROPENEM 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</div> <div>OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: NIFEDIPINO RETARD 1.00 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 23.00</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: NISTATINA 1.00 FRASCO Cada 1 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 11.00</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: NOREPINEFRINA 20.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 55.00</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 55.00</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: OXITOCINA 4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</div> <div>OBSERVACIONES: 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84 CC/HORA</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: POTASIO CLORURO 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: PREDNISOLONA 5MG TABLETA CAJA X . VARIOS 6.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 22.00</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: RANITIDINA (CLORHIDRATO) 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00</div> <div>OBSERVACIONES: APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 250ml INYECTABLE BOLSA X 250ml. VARIOS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAM</div> <div>OBSERVACIONES: PARA DILUIR MEDICAMENTOS</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: SULFATO MAGNESIO 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DI</div> <div>OBSERVACIONES: APLICAR BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR CADA HORA</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: TRANEXAMICO ACIDO 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: VANCOMICINA (CLORHIDRATO) 500MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 500MG POLVO PARA INYECCION CAJA X 1. VITALIS 2.00 A</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 3.00</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: CEFTRIAXONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</div> <div>OBSERVACIONES: APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLARITROMICINA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: CLORURO DE SODIO 2meq X 10ml SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS I</div> <div>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</div>



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	<p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, D MEDICAMENTO REFORMULADO: HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIE</p> <p>OBSERVACIONES: POR RAZON NECESARIA</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: LIDOCAINA SIMPLE 1.00 TUBO (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DI/</p> <p>OBSERVACIONES: para hemodialisis</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE 1</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: VECURONIO BROMURO 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
2020-08-28	<p>08:34 said.clarete - SAID MARIEN CLARETE</p> <p>ESPECIALIDAD: INTERNISTA</p> <ul style="list-style-type: none"> - ALTA MEDICA AL SER VALORADA POR - OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA POR 30 DIAS - NIFEDIPINO TAB 30 MG VO CADA 12 HORAS POR 30 DIAS - CITA CONTROL CON MEDICINA INTERNA - SS BILIRRUBINAS Y TRANSAMINASAS EN 1 SEMANA AMBULATORIO - PLAN CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS (HERIDA DE LA CESAREA) - RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1		
TIPO	CARGO	DESCRIPCION
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	
SOLICITUD AMBULATORIA		
PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	
SOLICITUD AMBULATORIA		
PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	
SOLICITUD AMBULATORIA		
PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912		
OTROS	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	
SOLICITUD AMBULATORIA		
PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912		
OTROS	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	
SOLICITUD AMBULATORIA		
PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS
	Observacion:	SE SOLICITA ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL EN HERIDA QUIRURGICA (CESAREA) POR SECRESION PURULENTA
	Orden Profesional	SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA CC - 1128051566 T.P 479912		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	SHIRLEIDYS CRISMATT MARTINEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SHIRLEIDYS CRISMATT MARTINEZ CC - 1143359040 T.P 1143359040		
LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh ANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO CC - 1044921976		
BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO CC - 1044921976		
BANCO DE SANGRE	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO CC - 1044921976		
BANCO DE SANGRE	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO CC - 1044921976		
LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	903111	ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA CC - 1047450394		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES
	Observacion:	CULTIVO DE SECRECION HERIDA QUIRURGICA
	Orden Profesional	YURYS DEL CARMEN OQUENDO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YURYS DEL CARMEN OQUENDO JIMENEZ CC - 45538224 T.P 2730		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	KATHERINE GOMEZ BARREGAN
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN CC - 1047373351 T.P 14159		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA CC - 1123630144 T.P 1123630144		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES
	Observacion:	DESCARTAR TVP?
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CBEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA TV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS CC - 1047381977		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO CC - 1044921976		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO CC - 1143348994 T.P 13029771		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO CC - 1143348994 T.P 13029771		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO CC - 1143348994 T.P 13029771		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO CC - 1143348994 T.P 13029771		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO CC - 1143348994 T.P 13029771

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS
	Observacion:	INFECCION DEL SITIO OPERATORIO
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

PORTATIL	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

LABORATORIOS	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

LABORATORIOS	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	906832	INMUNOGLOBULINA M Ig M AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	906829	INMUNOGLOBULINA G Ig G AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	906827	INMUNOGLOBULINA A Ig A AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACIÓN - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABA ESPANA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
	Observacion:	DERECHO. DESCARTAR HEMATOMA EN LUGAR DE INSERCIÓN DE CATETER DE MAHURKA
	Orden Profesional	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO CC - 1129572084		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903813	CLORO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACIÓN - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABAÑA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
BANCO DE SANGRE	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO SUBGRUPOS EN TUBO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh ANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501

BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh ANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501

BANCO DE SANGRE	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501

BANCO DE SANGRE	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903813	COLOR
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL A COLOR
	Observacion:	DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI (SUPRAHEPATICA)
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903016	FERRITINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760

LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
PORTATIL	600091	BOLSA RECOLECTORA DERIVADOS SANGUINEOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh ANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
PORTATIL	600091	BOLSA RECOLECTORA DERIVADOS SANGUINEOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh ANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

BANCO DE SANGRE	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
BANCO DE SANGRE	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO CC - 1047412078 T.P 13-24760		
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACIÓN - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906440	NUCLEARES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES ENA SS A Ro SS B La RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS PRUEBA TREPONEMICA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

LABORATORIOS	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	902024	FIBRINOGENO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906436	MUSCULO LIISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903602	AMONIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982

BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
PORTATIL	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
BANCO DE SANGRE	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
BANCO DE SANGRE	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE MEZA PADILLA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA CC - 1047373982		
LABORATORIOS	903813	CLORO



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA CC - 3730183 T.P 3730183

LABORATORIOS	903830	FOSFATASA ACIDA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	903111	ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABAÑA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834		
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	RUBEN LARA ORTEGA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: RUBEN LARA ORTEGA CC - 1143372834 T.P 1143372834		
LABORATORIOS	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903111	ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JONATHAN TIPON GALVIS
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS CC - 1047374845 T.P 19678		
GASTROENDOSCOPIA	549002	INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupación:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ CC - 73185185 T.P 68501		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903111	ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
	Observacion:	
	Orden Profesional	YOLINA GALVAN ANGULO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO CC - 50986774 T.P 23982		
LABORATORIOS	903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK CPK
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADDELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		Ocupacion:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903111	ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903813	CLORO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903016	FERRITINA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903823	CREATININA DEPURACION
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
LABORATORIOS	902207	HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA MANUAL
	Observacion:	
	Orden Profesional	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA CC - 75214439		
PATOLOGIAS	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO
	Observacion:	PLACENTA
	Orden Profesional	DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO CC - 73571329 T.P 48024/13		
BANCO DE SANGRE	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES CC - 1047456155		
BANCO DE SANGRE	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES CC - 1047456155		



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

BANCO DE SANGRE	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA
	Observacion:	
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES CC - 1047456155		
BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES CC - 1047456155		
BANCO DE SANGRE	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES CC - 1047456155		
BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh ANTIGENO Rh D POR MICROTECNICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: CARLOS ALBERTO MANJARRES TORRES CC - 1047456155		
LABORATORIOS	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		
LABORATORIOS	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		
LABORATORIOS	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE Ag HBs
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		
LABORATORIOS	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		
LABORATORIOS	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
	Observacion:	
	Orden Profesional	MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO CC - 73570077		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881434	PERFIL BIOFISICO
	Observacion:	EVALUACION DE BIENESTAR FETAL
	Orden Profesional	DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO CC - 73571329 T.P 48024/13		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
	Observacion:	EVALUACION DE BIENESTAR FETAL
	Orden Profesional	DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO
	Diagnosticos Presuntivos	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACION VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

PROFESIONAL: DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO CC - 73571329 T.P 48024/13

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUE HISTOGRAMA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	

PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260

LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion:	



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		
LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS
	Observacion:	
	Orden Profesional	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO CC - 1143383260 T.P 1143383260		

		INTERCONSULTAS SOLICITADAS			
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD			
890468	014	NEFROLOGOS			
	Observacion				
	Motivo				
	Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ - INTERNISTA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO U072	DIAGNOSTICO CASO PROBABLE O SOSPECHOSO de COVID-19 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (C
890484	024	PSQUIATRA			
	Observacion				
	Motivo				
	Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ - INTERNISTA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO U072	DIAGNOSTICO CASO PROBABLE O SOSPECHOSO de COVID-19 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (C
890408	068	PSICOLOGO			
	Observacion				
	Motivo				
	Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ - INTERNISTA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO U072	DIAGNOSTICO CASO PROBABLE O SOSPECHOSO de COVID-19 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (C
890446	010	GASTROENTEROLOGO			
	Observacion	PACIENTE CON FALLA HEPATICA SE SOLCITA APOYO TERPAUTICO			
	Motivo				
	Profesional	ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA - INTENSIVISTA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX CN	CODIGO U071	DIAGNOSTICO CASO CONFIRMADO de COVID-19 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (C
890406	069	NUTRICIONISTA DIETISTA			
	Observacion				
	Motivo				
	Profesional	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ - INTERNISTA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX CN	CODIGO U071	DIAGNOSTICO CASO CONFIRMADO de COVID-19 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (C
890408	068	PSICOLOGO			
	Observacion				
	Motivo				
	Profesional	JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA - MEDICO GENERAL			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX CN	CODIGO U071	DIAGNOSTICO CASO CONFIRMADO de COVID-19 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (C



HISTORIA C

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO		IDENTIFICACION: CC 45553464	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CIUADELA 2000 MZ 1 LOTE 19		BOLIVAR-CARTAGENA	TELÉFONO: 6444674
EMAIL: NO TIENE		OCUPACION:	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:		PARENTESCO:	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	
FECHA INGRESO: 23/7/2020 – 09:43:13		FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA		SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: NUEVA EPS PGP			
ESTADO CIVIL:			

Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza

ORIGEN DE LA ATENCION

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS		
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACI
7316513		Incapacidad por Enferm General

FECHA INICIO		2020-07-23 21:30
QUIROFANO		QUIROFANO 2
VIA ACCESO		UNICO O UNILATERAL
AMBITO CIRUGIA		URGENCIAS

PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO		ALVARO JOHN URIZA PEREZ	AYUDANTE
INSTRUMENTADOR		KATIA PAOLA POLO CARRILLO	
			CIRCULANTE

CARGO		DESCRIPCION
740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	
Observacion		
Diagnosticos Pre-QX		

POST QX		
COMPLICACION		

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2020-07-23	23:15 dayro.estrada - DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO ASEPSIA Y ANTISEPSIA. -BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES CON Sonda VESICAL A CISTOFLO, - SE REALIZA INCISION TIPO PFANNENSTIEL, DIVULSION DE MUSCULOS RECTOS ABDOMINALES, SE PINZA Y CORTA PERITONEO. -SE VISUALIZA CAVIDAD ABDOMINAL, UTERO GRAVIDO. SE COLOCA VALVA INFERIOR, SE DE LIQUIDO MECONIADO NORMOTERMICO EN ESCASA CANTIDAD. -SE VISUALIZA FETO EN PRESENTACION CEFALICA SE BASCULA POLO CEFALICO. - SE REDUCE CIRCULAR DI MASculINO, PESO 3300 GR , TALLA 53 CM, CON APGAR 0/10, SE ASPIRAN SECRECIONES , SE ESTIMULA, NO SE OBSERVAN SIGNOS VITALES, SE PINZA Y CORTA CORDON UM DE PLACENTA COMPLETA, SE REALIZA CURAJE UTERINO CON COMPRESAS,-SE COLOCA VALVA INFERIOR, SE REALIZA HISTERORRAFIA EN DOS PLANOS. MIOMETRIO PUNTOS C INVAGINANTES VICRYL 1, CON HEMOSTASIA ADECUADA, SE OBSERVA ATONIA UTERINA POR LO QUE SE COLOCA SEGUNDA DOSIS DE OXITOCINA CON 20 UNIDADES, SE COLU MINUTOS POR TRES DOSIS, AL NO OBTENER BUEN TONO SE DECIDE REALIZAR TECNICA DE B LYNCH, SE ORDENAN 40 UNIDADES DE OXITOCINA EN 500 CC DE SSN PASAR A CONTEO DE COMPRESAS, GASAS E INSTRUMENTAL QUIRURGICO: COMPLETO.- -SE CIERRA POR PLANOS: CAVIDAD ABDOMINAL, PERITONEO Y MUSCULO PUNTOS CONTINUOS NYLON. -SANGRADO APROXIMADO: 300 CC. -PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE ENVIA PLACENTA A PATOLOGIA.

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2020-07-23	23:15 dayro.estrada - DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO UTERO GRAVIDO, LIQUIDO MECONIADO

CÓDIGO	PRODUCTO	
FOFOL0080231 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA TUBO X 30ML. VARIOS 2% GEL O JALEA	LIDOCAINA SI
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 TUBO (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 GEL O JALEA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
23/07/2020 12:14	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1 TUBO (S)	0 TUBO (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
23/07/2020 12:14	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	
FOFOS0041144 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
23/07/2020 12:14	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
23/07/2020 18:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	2 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
24/07/2020 01:55	VALERIA BUJ GOMEZ	3 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
24/07/2020 09:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	4 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
24/07/2020 20:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0TTO
25/07/2020 00:58	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	002+
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
30/07/2020 11:48	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
31/07/2020 09:30	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0infus
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0tto
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
23/08/2020 22:10	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0dosi
24/08/2020 23:11	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	3 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
26/08/2020 10:12	CARMEN ELISA ZUÑIGA TORRES	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0
27/08/2020 23:59	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0para

CÓDIGO	PRODUCTO	
FOF0C0110564 POS	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA INYECCION	CEFTRIAXONA
FORMULÓ	DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO	

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 POLVO PARA INYECCION
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORASPREVIA TOMA DE UROCULTIVO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
23/07/2020 18:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
24/07/2020 08:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	
FOF0F0170679 POS	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	FUROSEMIDA
FORMULÓ	MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO	

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
23/07/2020 22:16	DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0010885 POS	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG2ML SOLUCION INYECTABLE	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO	FECHA FORMULACIÓN: 23/07/2020 17:59

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

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
23/07/2020 22:16	DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
25/07/2020 21:26	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	006

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0070845 POS	OXITOCINA 10UI SOLUCION INYECTABLE	OXITOCINA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 23/07/2020 23:52

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 12.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 40 UI + 500 CC. DE SSN PASAR A 84 CC/HORA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS				
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente
24/07/2020 00:55	VALERIA BUJ GOMEZ	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
24/07/2020 09:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260616 POS	DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 23/07/2020 23:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLICAR 2.5 GR CADA 8 HORAS

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/07/2020 01:55	VALERIA BUJ GOMEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/07/2020 08:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/07/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/07/2020 08:58	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/07/2020 00:00	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 10:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0160805 POS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	METOCLOPRAMIDA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 23/07/2020 23:56

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/07/2020 01:55	VALERIA BUJ GOMEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/07/2020 08:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM042251 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 250ml INYECTABLE BOLSA X 250ml. VARIOS 250ml SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 23/07/2020 23:58

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO PARA DILUIR MEDICAMENTOS

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/07/2020 01:55	VALERIA BUJ GOMEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
24/07/2020 09:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
25/07/2020 21:26	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
25/07/2020 21:29	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
26/07/2020 08:56	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
26/07/2020 08:57	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	Se administra a las 16.00
26/07/2020 22:10	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
27/07/2020 00:00	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
27/07/2020 20:49	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
28/07/2020 08:55	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
28/07/2020 08:59	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
28/07/2020 09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
30/07/2020 11:48	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
30/07/2020 11:51	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
30/07/2020 11:51	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/08/2020 22:14	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/08/2020 10:16	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/08/2020 10:16	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/08/2020 22:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	En turno anterior
04/08/2020 10:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/08/2020 07:52	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
06/08/2020 20:07	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/08/2020 11:17	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/08/2020 11:19	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/08/2020 11:19	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/08/2020 20:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	turno anterior
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	18+00
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	otto
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/08/2020 07:50	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/08/2020 07:50	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/08/2020 07:50	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/08/2020 00:18	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/08/2020 09:50	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/08/2020 09:50	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/08/2020 09:51	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/08/2020 22:09	MAIRA ALEJANDRA MORENO PAJARO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/08/2020 22:09	MAIRA ALEJANDRA MORENO PAJARO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/08/2020 09:56	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/08/2020 09:57	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	OTTO
20/08/2020 22:44	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
22/08/2020 10:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
22/08/2020 10:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
22/08/2020 10:32	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
23/08/2020 11:08	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
23/08/2020 11:09	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
23/08/2020 13:56	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
23/08/2020 13:56	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
--------	----------	------------------

FOFOM0010450 POS	SULFATO MAGNESIO 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE	SULFATO MAGNESIO
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 24/07/2020 00:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 10.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLICAR BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR CADA HORA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/07/2020 00:55	VALERIA BUJ GOMEZ	5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/07/2020 09:06	PATRICIA JOHANA MONTENEGRO GUARDO	5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/07/2020 10:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	TURNO ANTERIOR

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0370870 POS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5 GR POLVO PARA INYECCION	PIPERACILINA+TAZOBACTAM
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 24/07/2020 09:40

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/07/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/07/2020 00:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00
25/07/2020 07:58	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/07/2020 09:58	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	14+00
25/07/2020 21:26	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	24
26/07/2020 08:00	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/07/2020 08:57	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se administra a las 16.00
26/07/2020 22:10	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	00+00
27/07/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	0.5 AMPOLLA (S)	0.5 AMPOLLA (S)	0	
27/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	0.5 AMPOLLA (S)	0.5 AMPOLLA (S)	0	16+00
27/07/2020 20:49	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se administra a las 12.00
28/07/2020 08:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/07/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	0.5 AMPOLLA (S)	0.5 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 07:59	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 12:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	16+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0080040 POS	FITOMENADIONA 100 SOLUCION INYECTABLE	FITOMENADIONA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 24/07/2020 09:40

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1 AMP CADA 8 H IV

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
25/07/2020 00:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00
25/07/2020 07:58	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/07/2020 08:56	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se administra a las 10.00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0020840 POS	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE	OMEPRAZOL
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 24/07/2020 09:41

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
25/07/2020 00:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00
27/07/2020 00:08	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/07/2020 20:49	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se administra a las 06.00
29/07/2020 04:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0090001 POS	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ml. VARIOS 10% SOLUCION INYECTABLE	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 24/07/2020 11:00

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/07/2020 10:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	TURNO ANTERIOR
25/07/2020 00:47	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
27/07/2020 20:49	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
28/07/2020 08:55	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
28/07/2020 23:28	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/07/2020 11:59	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
30/07/2020 11:48	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/08/2020 01:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/08/2020 22:14	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/08/2020 10:16	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

03/08/2020 22:25	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	turno anterior.
05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/08/2020 07:52	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/08/2020 07:53	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0460581 POS	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA INYECCION	CLARITROMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 25/07/2020 13:16

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
25/07/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 25/07/2020 13:17

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
25/07/2020 20:26	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/07/2020 20:05	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/07/2020 20:00	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/07/2020 20:04	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 20:35	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0060602 POS	DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1.	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 25/07/2020 18:06

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0271160 POS	LACTULOSA SOBRES 66.7g/100ml X 15ml SUSPENSION ORAL CAJA X 12. VARIOS 66.7g/100ml X 15ml	LACTULOSA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 25/07/2020 18:07

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 ORAL

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080782 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% X 10ml SOLUCION INYECTABLE	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 26/07/2020 10:05

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
26/07/2020 16:02	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
28/07/2020 08:59	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0170679 POS	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	FUROSEMIDA
FORMULÓ	MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO	FECHA FORMULACIÓN: 26/07/2020 10:45

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
26/07/2020 22:10	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	00+00
27/07/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
27/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	016+00
27/07/2020 20:49	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0se administra a las 24.00
28/07/2020 08:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
29/07/2020 00:59	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
29/07/2020 08:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
29/07/2020 11:44	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0se le administra a las 16:00 pm
29/07/2020 12:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	016+00
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	004
30/07/2020 22:37	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	024+00
31/07/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	016+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
--------	----------	------------------

FOFOS0040589 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 1000mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 26/07/2020 15:49

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO para hemodialisis

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
27/07/2020 00:00	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
27/07/2020 00:00	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
27/07/2020 00:00	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0150956 POS	VECURONIO BROMURO 10MG/ML POLVO PARA INYECCION	VECURONIO BROMURO
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 26/07/2020 22:45

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0030639 POS	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 26/07/2020 22:46

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA
DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0010703 POS	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	HALOPERIDOL
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 26/07/2020 22:53

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO POR RAZON NECESARIA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
27/07/2020 00:08	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/07/2020 05:15	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	turno anterior
27/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/07/2020 20:08	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOB0121364 POS	BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 2.5MG TABLETA	BROMOCRIPTINA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 27/07/2020 12:46

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
28/07/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0080040 POS	FITOMENADIONA 100 SOLUCION INYECTABLE	FITOMENADIONA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 27/07/2020 21:00

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1 AMP CADA 8 H IV

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
27/07/2020 22:09	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
28/07/2020 08:55	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	16
28/07/2020 20:28	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 08:59	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	24
30/07/2020 08:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 11:56	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se le administra a las 16:00 pm

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA1040496 POS	ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	ADRENALINA CLORHIDRATO
FORMULÓ	JOSE MEZA PADILLA	FECHA FORMULACIÓN: 28/07/2020 23:36

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 6.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
28/07/2020 23:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	6 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
--------	----------	------------------

FOFON0360832 POS	NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	NOREPINEFRINA
FORMULÓ	JOSE MEZA PADILLA	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 01:49

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 12.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 10:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 10:27	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 11:48	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	16 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0210934 POS	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	TRANEXAMICO ACIDO
FORMULÓ	JOSE MEZA PADILLA	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 02:06

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 04:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
29/07/2020 11:59	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	14+00
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02
30/07/2020 10:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 11:48	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 22:37	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0102258 POS	DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 500ML BOLSA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 12:02

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 BOLSA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 10:27	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0020840 POS	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE	OMEPRAZOL
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 12:09

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06
30/07/2020 22:35	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00
31/07/2020 21:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se le administra a las 06:00 am
02/08/2020 01:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00
02/08/2020 22:14	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0260798 POS	MEROPENEM 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPENEM
FORMULÓ	WILSON RAFAEL MARRUGO BALCEIRO	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 16:53

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02
30/07/2020 10:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 11:48	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 11:51	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 22:35	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	08+00
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/07/2020 21:13	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se le administra a las 02:00 am
01/08/2020 08:23	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0540790 NO POS	LINEZOLID 2mg/300ml SOLUCION INYECTABLE	LINEZOLID
FORMULÓ	WILSON RAFAEL MARRUGO BALCEIRO	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 16:56

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	022	
30/07/2020 10:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/07/2020 22:35	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/07/2020 21:14	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se le administra a las 22:00
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2020 22:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 10:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 22:01	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 20:38	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	022+00	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042267 POS	CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 29/07/2020 17:07

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 90.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/07/2020 21:32	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	30 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0080040 POS	FITOMENADIONA 100 SOLUCION INYECTABLE	FITOMENADIONA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 30/07/2020 22:50

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1 AMP CADA 8 H IV

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
31/07/2020 00:01	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/07/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/07/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	016+00	
01/08/2020 08:21	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 08:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0260798 POS	MEROPENEM 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPENEM
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 01/08/2020 10:54

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/08/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 08:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 20:38	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0220877 POS	POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	POTASIO CLORURO
FORMULÓ	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO	FECHA FORMULACIÓN: 01/08/2020 10:56

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/08/2020 01:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 22:14	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 22:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	turno anterior 03-08-20
04/08/2020 10:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	turno anterior 03-08-20
04/08/2020 10:48	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF00170679 POS	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	FUROSEMIDA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 01/08/2020 14:52

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/08/2020 01:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 08:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2020 10:00	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	016+00	
02/08/2020 22:14	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	002	
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 10:16	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2020 20:38	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	002+00	
04/08/2020 10:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/08/2020 10:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	018+00 horas	
04/08/2020 22:14	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se le administra a las 02:00 am

05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	10
05/08/2020 07:52	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	18
05/08/2020 22:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/08/2020 10:01	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/08/2020 10:54	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	18+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0080040 POS	FITOMENADIONA 100 SOLUCION INYECTABLE	FITOMENADIONA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 02/08/2020 11:20

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1 AMP CADA 8 H IV

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0090037 POS	ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE	ALBUMINA HUMANA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 02/08/2020 11:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 FRASCO Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/08/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
03/08/2020 10:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
03/08/2020 20:38	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
04/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
04/08/2020 20:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
05/08/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
06/08/2020 07:50	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 02/08/2020 11:27

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 10

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP1241922 POS	PREDNISOLONA 5MG TABLETA CAJA X . VARIOS 5MG TABLETA	PREDNISOLONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 03/08/2020 09:52

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 6.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 12.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/08/2020 20:38	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	6 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
04/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	6 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
04/08/2020 20:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	6 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	6 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
05/08/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	4 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
06/08/2020 07:50	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	4 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
06/08/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
07/08/2020 08:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
07/08/2020 11:19	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
07/08/2020 20:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
08/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
08/08/2020 20:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
09/08/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
10/08/2020 08:05	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
11/08/2020 08:08	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
12/08/2020 00:18	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 dosis 6 am
12/08/2020 09:50	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 14:00
12/08/2020 21:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 06+00
13/08/2020 14:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
13/08/2020 22:07	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 6+00AM
14/08/2020 09:52	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 14+00
14/08/2020 21:55	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 dosis06
15/08/2020 09:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 14+00
16/08/2020 09:57	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 14+00PM
16/08/2020 09:57	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 TURNOMANTERIOR
16/08/2020 22:35	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0 06+00
17/08/2020 14:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00020840 POS	OMEPRAZOL 40MG SOLUCION INYECTABLE	OMEPRAZOL
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 03/08/2020 12:05

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/08/2020 20:38	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00
04/08/2020 22:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se le administra alas 06:00 am
05/08/2020 22:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00
06/08/2020 20:07	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06
07/08/2020 21:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM A LAS 06+00AM
08/08/2020 21:17	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00 am
09/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00 horas
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
12/08/2020 00:18	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0dosis 6 am
12/08/2020 21:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
13/08/2020 22:07	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00AM
16/08/2020 22:35	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
22/08/2020 10:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0260798 POS	MEROPENEM 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPENEM
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 04/08/2020 10:49

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
04/08/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	turno anterior
05/08/2020 07:52	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	08
05/08/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
06/08/2020 07:50	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
06/08/2020 20:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
07/08/2020 08:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0072263 POS	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN)
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/08/2020 11:13

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 4.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
05/08/2020 07:48	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	4 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0080040 POS	FITOMENADIONA 100 SOLUCION INYECTABLE	FITOMENADIONA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 05/08/2020 10:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1 AMP CADA 8 H IV

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
05/08/2020 10:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
06/08/2020 08:50	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
07/08/2020 08:16	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
08/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
10/08/2020 08:05	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
11/08/2020 08:08	CARMEN ELISA ZUÑIGA TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF00190583 POS	CLINDAMICINA 600mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	CLINDAMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 05/08/2020 10:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
05/08/2020 22:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00
06/08/2020 09:50	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
06/08/2020 10:51	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	018+00
06/08/2020 20:07	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02
07/08/2020 10:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
07/08/2020 11:19	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
07/08/2020 21:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM A LAS 02+00AM
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	010+00
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	018+00
08/08/2020 21:15	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00 am
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
09/08/2020 07:50	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	018
09/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00 horas
10/08/2020 08:05	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
19/08/2020 00:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
19/08/2020 00:20	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0dosis06
19/08/2020 10:54	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0
19/08/2020 10:55	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	016+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0270447 POS	LACTULOSA 66.7g/100ml SOLUCION ORAL CAJA X 12. VARIOS 66.7g/15ml SOLUCION ORAL CAJA X 12.	LACTULOSA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 05/08/2020 10:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 ORAL

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0170679 POS	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	FUROSEMIDA
FORMULO	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 06/08/2020 10:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
06/08/2020 20:07	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		002
07/08/2020 10:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
07/08/2020 11:19	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
07/08/2020 21:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		SE ADM A LAS 02+00AM
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		018+00
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
08/08/2020 21:19	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		002+00 am
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
09/08/2020 07:50	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		018
09/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		002+00 horas
10/08/2020 09:05	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		014+00
10/08/2020 11:43	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFON061848 POS	NIFEDIPINO RETARD 30mg TABLETA	NIFEDIPINO
FORMULO	ALEJANDRA CAROLINA GUERRERO SIERRA	FECHA FORMULACIÓN: 06/08/2020 11:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
06/08/2020 20:07	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024
07/08/2020 11:17	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		SE LE ADMINISTRA A LAS 12:00 PM
07/08/2020 21:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		SE ADM A LAS 24+00AM
08/08/2020 09:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
08/08/2020 21:20	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024+00am
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
09/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
10/08/2020 09:05	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
11/08/2020 11:59	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
12/08/2020 00:00	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
12/08/2020 09:50	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		012
12/08/2020 21:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
13/08/2020 12:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
13/08/2020 22:07	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024+00AM
14/08/2020 00:55	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0dosis24
14/08/2020 09:52	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		012+00
15/08/2020 00:00	MAIRA ALEJANDRA MORENO PAJARO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024:00
15/08/2020 09:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
16/08/2020 09:56	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		012+00PM
16/08/2020 22:35	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
17/08/2020 12:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
17/08/2020 23:04	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024+00AM
19/08/2020 00:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
19/08/2020 10:54	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
20/08/2020 00:00	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
20/08/2020 11:59	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
20/08/2020 22:44	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
21/08/2020 10:40	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0dosis12
21/08/2020 22:04	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
22/08/2020 10:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		012
22/08/2020 20:38	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0dosis24
23/08/2020 11:08	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
23/08/2020 22:10	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0dosis 24 am -- 24-08
24/08/2020 10:25	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
24/08/2020 23:11	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024
25/08/2020 12:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
26/08/2020 00:00	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
26/08/2020 10:13	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		012.0 pm
26/08/2020 12:00	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
26/08/2020 23:27	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0dosis24
27/08/2020 23:59	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		024hs

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0260798 POS	MEROPENEM 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPENEM
FORMULO	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 07/08/2020 12:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
07/08/2020 20:17	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
08/08/2020 08:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
08/08/2020 20:00	JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
09/08/2020 07:49	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
09/08/2020 20:00	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
10/08/2020 08:07	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFON091180 POS	NISTATINA 10000ui SUSPENSION ORAL	NISTATINA
FORMULÓ	JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO	FECHA FORMULACIÓN: 09/08/2020 22:42

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 FRASCO Cada 1 Hora(s)

CANTIDAD 24.00 SUSPENSION ORAL

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
09/08/2020 23:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
12/08/2020 00:18	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
15/08/2020 09:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
20/08/2020 11:39	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 FRASCO	0 FRASCO	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0260798 POS	MEROPEM 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPEM
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 10/08/2020 10:27

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/08/2020 08:08	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/08/2020 20:00	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/08/2020 08:00	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/08/2020 20:00	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/08/2020 08:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/08/2020 22:07	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0130954 POS	VANCOMICINA 500mg SOBRE CAJA X 1. VARIOS 500mg SOLUCION INYECTABLE	VANCOMICINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 10/08/2020 11:48

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOBRE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
10/08/2020 21:24	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/08/2020 10:08	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/08/2020 22:44	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/08/2020 10:40	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis14
21/08/2020 22:07	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/08/2020 22:07	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/08/2020 10:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/08/2020 20:38	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis02
23/08/2020 11:08	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	14+00
23/08/2020 22:10	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis 2 am -- 24-08
24/08/2020 10:29	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/08/2020 10:29	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/08/2020 23:11	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02
25/08/2020 12:16	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis14
26/08/2020 02:00	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/08/2020 10:13	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	14.0 hs
26/08/2020 14:01	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/08/2020 23:27	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	dosis02

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA1040496 POS	ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 25. VARIOS 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	ADRENALINA CLORHIDRATO
FORMULÓ	JOSE MEZA PADILLA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 6.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOB0121364 POS	BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA CAJA X 28. VARIOS 2.5MG TABLETA	BROMOCRIPTINA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0110564 POS	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA INYECCION	CEFTRIAXONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0460581 POS	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA INYECCION	CLARITROMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042267 POS	CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 90.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0060602 POS	DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0102258 POS	DEXTROSA 5% A.D REF:AR80063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 500ML BOLSA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 BOLSA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD260616 POS	DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 100. VARIOS 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLICAR 2.5 GR CADA 8 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0030639 POS	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA
DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0170679 POS	FUROSEMIDA 20mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	FUROSEMIDA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0010703 POS	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	HALOPERIDOL
FORMULO	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO POR RAZON NECESARIA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0072263 POS	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML SOLUCION INYECTABLE	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN)
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 4.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080231 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA TUBO X 30ML. VARIOS 2% GEL O JALEA	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 TUBO (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 GEL O JALEA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080782 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% X 10ml SOLUCION INYECTABLE	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM160805 POS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	METOCLOPRAMIDA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFON360832 POS	NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	NOREPINEFRINA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 20.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 60.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFON0070845 POS	OXITOCINA 10UI SOLUCION INYECTABLE	OXITOCINA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 12.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 40 UI + 500 CC DE SSN PASAR A 84 CC/HORA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP370870 POS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5 GR POLVO PARA INYECCION	PIPERACILINA+TAZOBACTAM
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP220877 POS	POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	POTASIO CLORURO
FORMULÓ	JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0010885 POS	RANITIDINA (CLORHIDRATO) 50MG2ML SOLUCION INYECTABLE	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLICAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040589 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 1000mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO para hemodialisis

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0010450 POS	SULFATO MAGNESIO 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 20% (2g/10ml) SOLUCION INYECTABLE	SULFATO MAGNESIO
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS10.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD10.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTROAPLICAR BOLO 4 GR LUEGO A 1 GR CADA HORA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS2.00 AMPOLLA (S) Durante el Día

CANTIDAD2.00 10

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0210934 POS	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	TRANEXAMICO ACIDO
FORMULÓ	JOSE MEZA PADILLA	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD6.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0150956 POS	VECURONIO BROMURO 10MG/ML POLVO PARA INYECCION	VECURONIO BROMURO
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 11/08/2020 19:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0030639 POS	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 13/08/2020 15:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS1.00 UNIDAD (ES) Durante el Día

CANTIDAD1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
14/08/2020 09:54	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	16+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	MELINA FERNANDEZ CASTILLO RANGEL	FECHA FORMULACIÓN: 14/08/2020 11:01

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD1.00 CAPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
14/08/2020 21:55	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	dosis06
15/08/2020 22:09	MAIRA ALEJANDRA MORENO PAJARO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	06:00
17/08/2020 23:04	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	06+00AM
19/08/2020 00:19	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	dosis06
20/08/2020 06:02	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0
20/08/2020 22:44	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0
22/08/2020 20:38	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	dosis06
23/08/2020 22:10	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	dosis 6 am -- 24-08
24/08/2020 23:11	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	006
26/08/2020 06:00	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	0
26/08/2020 23:27	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	dosis06
27/08/2020 06:00	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	06am

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0030642 POS	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	MELINA FERNANDEZ CASTILLO RANGEL	FECHA FORMULACIÓN: 14/08/2020 11:02

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS1.00 UNIDAD (ES) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/08/2020 09:32	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	016+00
16/08/2020 09:56	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	016+00pm
17/08/2020 14:41	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	dosis16
17/08/2020 23:04	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	004+0AM
21/08/2020 08:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0
22/08/2020 08:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0
23/08/2020 08:08	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0
24/08/2020 10:34	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0
25/08/2020 08:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0
26/08/2020 08:00	CARMEN ELISA ZUNIGA TORRES	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0
27/08/2020 08:00	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0C0110564 POS	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA INYECCION	CEFTRIAXONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0C0460581 POS	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA INYECCION	CLARITROMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0C042267 POS	CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 90.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0D0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0D0102258 POS	DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 500ML BOLSA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 BOLSA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0H0030639 POS	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA
DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0H0010703 POS	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	HALOPERIDOL
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO POR RAZON NECESARIA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0L0080231 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA TUBO X 30ML. VARIOS 2% GEL O JALEA	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 TUBO (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 GEL O JALEA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0M0260798 POS	MEROPENEM 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPENEM
FORMULÓ	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0S0040589 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 1000mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO para hemodialisis

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 10

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0150956 POS	VECURONIO BROMURO 10MG/ML POLVO PARA INYECCION	VECURONIO BROMURO
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 15/08/2020 19:34

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0030639 POS	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 18/08/2020 10:42

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA
DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/08/2020 00:19	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0 dosis04
19/08/2020 10:54	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0 16+00
20/08/2020 04:00	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0
20/08/2020 11:40	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)		0 16:00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0260798 POS	MEROPENEM 1GR POLVO PARA INYECCION	MEROPENEM
FORMULÓ	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:15

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
20/08/2020 22:44	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/08/2020 08:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/08/2020 10:45	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0 dosis turno anterior
21/08/2020 10:45	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0 dosis16
21/08/2020 10:46	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0 turno anterior
21/08/2020 22:06	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/08/2020 08:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/08/2020 10:31	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0 16
22/08/2020 20:38	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0 dosis 24
23/08/2020 08:08	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/08/2020 11:09	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0 16+00
23/08/2020 22:10	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0 dosis 24 am -- 24-08
24/08/2020 10:29	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/08/2020 10:29	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0 TURNO ANTERIOR
24/08/2020 23:11	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0 24
25/08/2020 08:00	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/08/2020 12:18	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0 dosis16
26/08/2020 00:00	CARMEN ELISA ZUÑIGA TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/08/2020 08:00	CARMEN ELISA ZUÑIGA TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/08/2020 10:14	CARMEN ELISA ZUÑIGA TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0 16.0h
26/08/2020 16:00	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/08/2020 23:27	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	0 dosis24
27/08/2020 08:00	LAURA SOFIA DIAZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)
CANTIDAD 4.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0110564 POS	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA INYECCION	CEFTRIAXONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0460581 POS	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA INYECCION	CLARITROMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO

FOFOS0042267 POS	CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 90.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0102258 POS	DEXTROSA 5% A.D REF:AR80063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 500ML BOLSA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 2.00 BOLSA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0010703 POS	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	HALOPERIDOL
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO POR RAZON NECESARIA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080231 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA TUBO X 30ML. VARIOS 2% GEL O JALEA	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 TUBO (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 GEL O JALEA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFON0360832 POS	NOREPINEFRINA 4mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	NOREPINEFRINA
FORMULÓ	ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 20.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 60.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040589 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 1000mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:48

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO para hemodialisis

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:48

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia

CANTIDAD 2.00 10

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0150956 POS	VECURONIO BROMURO 10MG/ML POLVO PARA INYECCION	VECURONIO BROMURO
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 19/08/2020 18:48

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0110564 POS	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA INYECCION	CEFTRIAXONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0460581 POS	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA INYECCION	CLARITROMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042267 POS	CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 90.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0102258 POS	DEXTROSA 5% A.D REF:AR80063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 500ML BOLSA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 BOLSA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOH0010703 POS	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	HALOPERIDOL
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO POR RAZON NECESARIA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080231 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA TUBO X 30ML. VARIOS 2% GEL O JALEA	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 TUBO (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 GEL O JALEA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040589 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 1000mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO para hemodialisis

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 10

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0150956 POS	VECURONIO BROMURO 10MG/ML POLVO PARA INYECCION	VECURONIO BROMURO
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 23/08/2020 18:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0C0110564 POS	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA INYECCION	CEFTRIAXONA
FORMULÓ	LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLIACAR 1 GRAMO IV CADA 12 HORAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0C0460581 POS	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA INYECCION	CLARITROMICINA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0S0042267 POS	CLORURO DE SODIO 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 2meq X 10mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 90.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 90.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0D0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0D0102258 POS	DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 40 . BAXTER 500ML BOLSA	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 BOLSA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0H0010703 POS	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5. VARIOS 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	HALOPERIDOL
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO POR RAZON NECESARIA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0L0080231 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA TUBO X 30ML. VARIOS 2% GEL O JALEA	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	MAURICIO ANDRES JIMENEZ MARRUGO	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 TUBO (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 GEL O JALEA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0S0040589 POS	SOLUCION SALINA 0.9% 1000mL SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 1000 ml. VARIOS 1000mL SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 3.00 BOLSA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO para hemodialisis

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0T0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	YOLINA GALVAN ANGULO	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia
CANTIDAD 2.00 10

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0V0150956 POS	VECURONIO BROMURO 10MG/ML POLVO PARA INYECCION	VECURONIO BROMURO
FORMULÓ	JONATHAN TIPON GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 27/08/2020 18:56

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica
CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	HOSPITALARIO

FECHA	LISTADO DE NOTAS FISIOTERAPEUTAS	
2020-08-28	09:00	mayra.marquez - MAYRA ALEJANDRA MARQUEZ RIVERA
		PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MAS MOVILIZACIONES ACTIVAS EN MIEMBROS INFERIORES MAS FORTALECIMIENTO TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-27	09:00	mayra.marquez - MAYRA ALEJANDRA MARQUEZ RIVERA
		PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MAS MOVILIZACIONES ACTIVAS EN MIEMBROS INFERIORES MAS FORTALECIMIENTO TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-26	08:00	mayra.marquez - MAYRA ALEJANDRA MARQUEZ RIVERA
		PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MAS MOVILIZACIONES ACTIVAS EN MIEMBROS INFERIORES MAS FORTALECIMIENTO TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-21	10:30	marthaelena.rodriguez - MARTHA ELENA RODRIGUEZ VALIENTE
		PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MAS MOVILIZACIONES ACTIVAS EN MIEMBROS INFERIORES MAS FORTALECIMIENTO TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-20	10:50	marthaelena.rodriguez - MARTHA ELENA RODRIGUEZ VALIENTE
		PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MAS MOVILIZACIONES ACTIVAS EN MIEMBROS INFERIORES TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-18	11:00	marthaelena.rodriguez - MARTHA ELENA RODRIGUEZ VALIENTE
		PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBROS INFERIORES MAS MOVILIZACIONES TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-14	11:00	marthaelena.rodriguez - MARTHA ELENA RODRIGUEZ VALIENTE
		PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE REALIZA TERAPIA FISICA DRENAJE LINFATICO EN MIEMBROS INFERIORES MAS MOVILIZACIONES TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-13	11:00	marthaelena.rodriguez - MARTHA ELENA RODRIGUEZ VALIENTE
		NOTA ACLARATORIA.... NO SE EVOLUCIONA EL DIA DE AYER 12 DE AGOSTO DE 2020 POR FALLA EN EL SISTEMA.....PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE INICIA TERAPIA FISICA OBSERVANDO EDEMA GENERALIZADO EN MIEMBROS INFERIORES, SE LE REALIZA DRENAJE LINFATICO TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
	11:00	marthaelena.rodriguez - MARTHA ELENA RODRIGUEZ VALIENTE
		PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR REFIERE SENTIR MEJORIA SE LE REALIZA DRENAJE LINFATICO TOLERA SIN COMPLICACIONES. QUEDA ESTABLE EN HABITACION
2020-08-09	00:22	rosana.romero - ROSANA ROMERO GUERRERO
		PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD A QUIEN EN EL DIA DE HOY NO SE LE REALIZA TOMA DE GASES ARTERIALES POR ORDEN MEDICA
2020-08-04	20:35	rosmery.maza - ROSMERY MAZA BARRIOS
		PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA QUIEN SE ENCUENTRA CON SOPORTE DE OXIGENO MEDICINAL DADO POR CANULA NASAL A 3 LPM PACIENTE SE ENCUENTRA EN UNIDAD.
	12:39	rosana.romero - ROSANA ROMERO GUERRERO
		PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA QUIEN SE ENCUENTRA CON SOPORTE DE OXIGENO MEDICINAL DADO POR CANULA NASAL A 3 LPM PACIENTE SE ENCUENTRA EN UNIDAD.
2020-08-03	22:03	gina.castro - GINA PAOLA CASTRO QUIROGA
		HORA DE TRATAMIENTO: 05:00 AM PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTCISO ANOTADOS Y CONOCIDOS LA CUAL SE ENCUENTRA SON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL, SE TOMAN GASES VENOSOS POR CATETER CENTRAL SIN COMPLICACIONES TOLERA PROCEDIMEINTO.
2020-08-02	15:33	gina.castro - GINA PAOLA CASTRO QUIROGA
		PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTCISO ANOTADOS Y CONOCIDOS LA CUAL SE ENCUENTRA SON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL, SE TOMAN GASES VENOSOS POR CATETER CENTRAL SIN COMPLICACIONES TOLERA PROCEDIMEINTO.
2020-07-30	16:51	rosana.romero - ROSANA ROMERO GUERRERO
		PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTCISO ANOTADOS Y CONOCIDOS LA CUAL SE ENCUENTRA SON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL, SE TOMAN GASES ARTERIALES SIN COMPLICACIONES TOLERA PROCEDIMEINTO.
2020-07-29	10:56	gina.castro - GINA PAOLA CASTRO QUIROGA
		PACIENTE FEMENINA DE 36 ALOS DE EDAD CON DIAGNOSTCISO ANOTADOS Y CONOCIDOS LA CUAL SE ENCUENTRA SON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL, SE TOMAN GASES ARTERIALES SIN COMPLICACIONES TOLERA PROCEDIMEINTO.
2020-07-26	13:21	gina.castro - GINA PAOLA CASTRO QUIROGA
		PACIENTE FEMENINA DE 36 ALOS DE EDAD CON DIAGNOSTCISO ANOTADOS Y CONOCIDOS LA CUAL SE ENCUENTRA SON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL, SE TOMAN GASES ARTERIALES SIN COMPLICACIONES TOLERA PROCEDIMEINTO.

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA	
2020-07-23	11:20	carianis.campo - CARIANIS CAMPO CUADRADO - ENFERMERA (O) INGRESA A SERVICIO DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON EMBARAZO DE 36 SEMANAS DE GESTACION, QUE INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN OLIGURIA, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES Y ADEMAS REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS COMO TOS SECA, MALESTAR GENERAL, Y DISNEA A MODERADOS ESFUERZOS DE UNA SEMANA DE EVOLUCION POR LO QUE CONSULTA. REFIERE HABERSE TOMADO PRUEBA DE HISOPADO NASOFARINGEO HACE 6 DIAS. SE OBSERVA CONSCIENTE ORIENTADO TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO MIEMBROS INFERIORES CON EDEMA GRADO 1 VALORADO POR MEDICO EN TURNO BAJO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD ORDENA CANALIZAR CON EXTENSION DE ANESTESIA SOLICITA PARACLINICOS SONTA VESICAL A CYSTOFLO SE CUMPLE ORDENES MEDICAS
	15:52	carianis.campo - CARIANIS CAMPO CUADRADO - ENFERMERA (O) SE RECIBEN ORDENES DE GINECOLOGO EN TURNO QUIEN ORDENA HOSPITALIZAR EN SALA COVID AISLADOS LEV CEFTRIAXONA AMP1 GRAMO IV CADA12 HORAS GOT, GPT, LDH, BILIRUBINAS TOTAL Y DIRECTA ECOGRAFIA OBSTETRICA + PERFIL BIOFISICO VALORACION POR MEDICINA INTERNA REVALORAR CON ECOGRAFIA
	16:32	carianis.campo - CARIANIS CAMPO CUADRADO - ENFERMERA (O) REVALORADO POR GINECOLOGO EN TURNO QUIEN ORDENA NVO PROGRAMAR PARA CESAREA SE REALIZA PROCESO DE AUTORIZACION SE ENTREGA PAQUETE EN CIRUGIA
	17:31	carianis.campo - CARIANIS CAMPO CUADRADO - ENFERMERA (O) VALORADA POR INTERNISTA EN TURNO DESEMBARAZAR URGENCIA (SUGERENCIA QUE SE HACE A SERVICIO TRATANTE GINECOLOGIA) TRASLADO A UCI GENERAL NO COVID EN POSTOPERATORIO SSN 500 CC IV AHORA SEGUIR A 100 CC/H RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS FUROSEMIA AMP 10 MG IV CADA 8 HORAS ENOXAPARINA AMP 40 MG SC DIA (PREVIO RESULTADO TIEMPOS COAGULACION) CEFTRIAZONA AMP 1 GM IV CADA 12 HORAS TP. TPT, UROCULTIVO, ACIDO URICO, SEROLOGIA PARA HEPATITIS A .B Y C EKG SEROLOGIA PARA LEPTOSPIRA ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL SONTA VESICAL CONTROL DE LA Y LE CSV Y AC RUTINA UCI SE CUMPLE ORDENES MEDICAS
	18:00	carianis.campo - CARIANIS CAMPO CUADRADO - ENFERMERA (O) QUEDA EN SU UNIDAD CONSCIENTE ORIENTADA TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE 2 VIAS CANALIZADA CON 2 VIAS CON EXTENSION DE ANESTESIA SOLUCUION SALINA A 100 CC HORA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS SONTA VESICAL A CYSTOFLO CON ORINA TURBIA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA PENDIENTE CESAREA CON

	<p>PAPELERIA EN SERVICIO DE CIRUGIA RESULTADOS DE HISOPADO EXTRA INSTITUCIONAL SEROLOGIA PARA HEPATITIS Y LEPTOSPIRA ECOGRAFIA ABDOMINAL Y TRANSVAGINAL RESERVA DE CAMA EN UCI NO COVID Y UCI NEONATAL</p> <p>18:03 delsy.ramirez - DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>RECIBO EN AREA COVID BAJO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD 36 AÑOS CON EMBARAZO DE 36 SEMANAS DE GESTACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS DE OLIGURIA+ EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES+ ADEMAS REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS COMO TOS SECA+A MALESTAR GENERAL+ DISNEA MODERADA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES CONCIENTE ESTABLE TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE+ TOLERANDO VIA ORAL CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICOS SIN TIRAJES POR EL MOMENTO LATIDOS CARDIACOS PRESENTES ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO CON DOLOR LEVE A LA PALPACION EXTREMIDADES SIMETRICAS CON EDEMAS CON Sonda VESICAL+ SISTOFLO PARA DIURESIS, SE OBSERVA CANALIZADO + EXTENSION DE ANESTESIA VENA PERMEABLE PASANDO LEV DE SOLUCION SALINA NORMAL 500 CC A 100CC/H,MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR CON RESULTADOS DE MUESTRA DE HISOPADO N PENDIENTE TRASLADO A CIRUGIA, ECO ABDOMINAL ECO TRASVAGINAL PERFIL BIOPFISICO, HEPATITIS Y LEPTOPIRA.PACIENTE BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:03 delsy.ramirez - DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>RECIBO EN AREA COVID BAJO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD 36 AÑOS CON EMBARAZO DE 36 SEMANAS DE GESTACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS DE OLIGURIA+ EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES+ ADEMAS REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS COMO TOS SECA+A MALESTAR GENERAL+ DISNEA MODERADA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES CONCIENTE ESTABLE TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE+ TOLERANDO VIA ORAL CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICOS SIN TIRAJES POR EL MOMENTO LATIDOS CARDIACOS PRESENTES ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO CON DOLOR LEVE A LA PALPACION EXTREMIDADES SIMETRICAS CON EDEMAS CON Sonda VESICAL+ SISTOFLO PARA DIURESIS, SE OBSERVA CANALIZADO + EXTENSION DE ANESTESIA VENA PERMEABLE PASANDO LEV DE SOLUCION SALINA NORMAL 500 CC A 100CC/H,MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR CON RESULTADOS DE MUESTRA DE HISOPADO N PENDIENTE TRASLADO A CIRUGIA, ECO ABDOMINAL ECO TRASVAGINAL PERFIL BIOPFISICO, HEPATITIS Y LEPTOPIRA.PACIENTE BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:15 delsy.ramirez - DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>SE TOMA SIGNOS VITALES TOMADOES Y ANOTADOS T/A SATURACION 94% FC.124 T.36,6</p> <p>20:00 delsy.ramirez - DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>SELE ADMINISTRA TRATAMIENTO FUROSEMIDA AMP 10MG IV RANITIDINA AMP 50MG IV SE RESERVA DOS UNIDADES DE GRN SE SANRA PARA HEPATITIS Y LEPTOPIROSIS Y SE MANDA A LABORATORIOS</p> <p>20:48 delsy.ramirez - DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>SE TRASLADA PACIENTE FEMENINNA DE 36 AÑOS DE EDAD, DESDE AREA COVID URGENCIA A SALA DE CIRUJIA BAJO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD Y PREVIA ACTIVACION DE RUTA DE TRASLADO. EN SILLA DE RUEDA CONCIENTE ORIENTADA ABDOMEN GLOBOOS POR UTERO GRAVIDO CON MANILLA DE IDENTIFICACION EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO Y ENFERMERIA. CON DIAGNOSTICO ANTYES DESCRITO TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE CANALIZADA EN AMBOS MIEMBRO SUPERIOR CON CATETER # 20+ EXTENSION DE ANESTESIA, VENA PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS. PASANDO SOLUCION SALINA A 100CC /HORA PENDIENTE ECO ABDOMINAL,ECO TRASVAGINAL CON PAPELERIA EN LABORATORIO DE RESERVA DE DOS UNIDADES DE SANGE,CON SEGUIMIENTO SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA.</p> <p>22:00 lida.palacio - LIDA DEL CARMEN PALACIO PEREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>21:00 INGRESA PACIENTE ADULTA DE SEXO FEMENINO EN SILLA DE TRANSPORTE PROCEDENTE DE URGENCIAS ,COVI PACIENTES EN COMPAÑIA DE LICENCIADA DE SALA PARA SER INTERVENIDA QUIRURGICAMENTE DE DE CESAREA DE URG, POR MOTIVADA POR EL DR ESTRADA CON FETO UNICO.</p> <p>AL EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CON ICTERICIA GENERALIZADA ,QUEJUMBROSA, MALESTADO GENERAL , DESPIERTA ,CONCIENTE, ORIENTADA, CON VENA CANALIZADA EN MIEMBRO, SUPERIORIOR BILATERAL , PASANDO SOLUCION SALINA 500CC PARA MANTENER VENA + ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO DE 36 .6 SEMANAS , SONDA VESICAL , CONECTADA ACISTOFLO CON DIURESIS COLURICA .</p> <p>SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO, NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS NIEGA HIPERTENSION, NIEGA DIABETES SE COLOCA MONITORIA CONTINUA .</p> <p>TA: 117/60 FC: 80XMT0, SPO2: 100%.</p> <p>21:15 SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN REGION LUMBAR CON ISODINE SOLUCION A CARGO DEL DR ALVARO URIZA.</p> <p>ANESTESIA RAQUIDEA CON BUPIROP PESADO MAS FENTANIL INTRATECAL, CON ESPINOCAT #27 A CARGO SIN COMPLICACIONES</p> <p>21:20 SE REALIZA ASEPSIA ANTISEPSIA CON ISODINE ESPUMA E ISODINE SOLUCION EN AREA PREOPERATORIA Y GENITALES SE REALIZA POR AUXILIAR DE SALA.</p> <p>21:25 COLOCAN CAMPOS ESTERILES MÁS CONTEO INICIAL DE 9 COMPRESAS Y 10 GASAS.</p> <p>21:32 INICIA ACTO QXCO DE CESAREA TRANSPERITONEAL A CARGO DE LA DR ESTRADA AYUDANTE QXCA DRA JESICA OLIVERA INSTRUMENTADORA, KATIA POLO, CIRCULANTE, LIDA PALACIO.</p> <p>TA: 123/77 FC: 84XMT0 SPO2:100%.</p> <p>21.34 EXTRAEN RECIENACIDO DE SEXO MASCULINO EN POSICION CEFALICO CON CIRCULAR DE CORDON , LLATO AHUSETE ,MECONIADO , SEREALIZAN MANIOBRAS DE RCP ,POR MEDICO GENERAL DE NEONATO Y ANESTESIOLOGO , ASPIRAN SECRESIONES , POR BOCA , SE OBSERVAN SIGNOS VITALES .</p> <p>ESVALORADO POR PEDIATRA DR FREDIS QUEN CLAMPEA ONFALO Y TRASLADA A UCI EN BRAZOS.</p> <p>SE ADMINISTRAN 10 UNIDADES DE OXITOCINA EN SSN 500C ORDENADOS POR EL DR ESTRADA IV,</p> <p>21:40 SE ADMINISTRA 600 MG DE MIZOPROSTOL SUBLINGUAL POR EL DR ESTRADA,</p> <p>21:45 SE ADMINISTRA 2ML DE METHERGIN IM ORDENADOS POR EL DR ESTRADA,</p> <p>21:50 SE ADMINISTRAN 600 MG DE MIZOPROSTOL SUBLIGUAL ORDENADOS POR EL DR ESTRADA.</p> <p>21:55 CONTINUA PROCEDIMIENTO QXCO, SE ADMINISTRNAN 20 UND DE OXITOCINA IV ORDENADOS POR EL DR ESTRADA.</p> <p>22:00 SEREALIZA CONTEO DE COMPRESAS, Y GASAS COMPLETO.</p> <p>22:10 SEREAPONEN LEV SSN 500CC ADMINISTRADOS POR EL DR ALVARO URIZA, MAS 100MG DE TRAMAL IV.</p> <p>22:20 TERMINA ACTO QXCO HERIDA LIMPIA CUBIERTA CON APOSITOS, EN REGION PELVICA, SANGRADO VAGINAL MODERADO,</p> <p>SE PASA ACAMILLA DE UCI GENERAL, DESPIERTA TRANQUILA BAJO LOS EFECTOS RESIDUALES DE ANESTESIA RAQUIDEA, CON MONITOREO INSTALADO,</p> <p>22:30 SE TRASLADA A SU UNIDAD UCI CORONARIO CON OXIGENO AMBIETE , LEV SSN ,EN MSIZQ , MAS EXTENSION EN MSDERECHO , APOSITOS LIMPIOS Y SECOS , EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO AUXILIAR Y CAMILLERO .</p> <p>23:00 valeria.buj - VALERIA BUJ GOMEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO A LA UNIDAD DE UCI CORONARIOS PROCEDENTE DE CIRUGIA , EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE EQUIPO DE SALUD Y FAMILIARES Y CAMILLERO , SE OBSERVA PACIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD CON GLASGOW 15/15 , OXIGENO AMBIENTE , CON MONITOREO CARDIACO , VENA CANALIZADA POR DOS EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES CERRADA , TORAX SIMETRICO , ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION , CON HERIDA QUIRURGICA EN REGIO PELVICA POR UN POP DE CESAREA , GENITALES NORMOCONFIGURADOS , DIURESIS POR Sonda VESICAL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS , SE INSTALA EN SU UNIDAD ,ES VALORADO POR ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES ESCRITAS SE MONITORIZA SE TOMAN SIGNOS VITALES DE INGRESO,T/A162/53 , FR . 128 SE LE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA 51MG/DL SE LE PASA BOLO DE DEXTROSA AL 10 % 300 CC ,CONTINUA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p>
2020-07-24	<p>00:00 merlys.valdez - MERLYS VALDEZ ALTAMAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA SUS RESPECTIVOS CAMBIOS DE POSICIONES , SE LE HIDRATA LA PIEL , RECIBE SU TRATAMIENTO ORDENADO , SE LE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL LA CUAL REPORTA 114MG/DL SE LE TOMA MUESTRAS PARA LABORATORIO CONTROL</p> <p>00:51 merlys.valdez - MERLYS VALDEZ ALTAMAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>se le inicia infucion de oxitocina a 80 cc/h por ordxen medica</p> <p>05:59 merlys.valdez - MERLYS VALDEZ ALTAMAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>DURANTE EL TURNO SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL SE LE CAMBIA DE PAÑAL SE LE APLICA CREMA PROTECTORA EN GLUTEOS + SE LE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION CADA DOS HORAS ASISTIDO POR AUXILIAR ,RECIBE POR JEFE EN TURNO SU RESPECTIVO TRATAMIENTO ORDENADO+SE LE REALIZA CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINDOS , CONTROL DE SIGNOS VITALES , SE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL LA CUAL REPORTA 72MG/D SE REALIZA ASEO BUCAL ASISTIDO POR AUXILIAR</p> <p>QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE UCI CORONARIO EN CAMA EN POSICION LATERAL DERECHO EN REGULARL ESTADO DE SALUD CON GLASGOW 15/15 ,PALIDEZ GENERALIZADO . VENA CANALIZADA POR DOS EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES PASANDO INFUCION DE SULFATO DE MAGNESIO A 50 CC/H , OXITOCINA A 80CC/H , TORAX SIMETRICO , MONITOREO CARDIACO CONTINUO + OXIMETRIA EN PULSO , ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION CON BOLO DE SEGURIDAD PRESEENTE , HERIDA SUTURADA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS POR POP DE CEAREA , GENITALES NORMO CONFIGURADOS SANGRADO MODERADO , DIURESIS SONDA VESICAL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICO , SACRA INTEGR , CON RIESGO ALTO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO PARA FORMACION DE ESCARAS , ESCALA DE DOWNTON CON UN RIESGO ALTO PARA CAIDAS. QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:01 yesica.guarin - YESICA ALEJANDRA GUARIN DIAZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE UCI CORONARIO EN CAMA EN POSICION LATERAL DERECHO EN REGULARL ESTADO DE SALUD CON GLASGOW 15/15 ,PALIDEZ GENERALIZADO . VENA CANALIZADA POR DOS EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES PASANDO INFUCION DE SULFATO DE MAGNESIO A 50 CC/H , OXITOCINA A 80CC/H , TORAX SIMETRICO , MONITOREO CARDIACO CONTINUO + OXIMETRIA EN PULSO , ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION CON BOLO DE SEGURIDAD PRESEENTE , HERIDA SUTURADA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS POR POP DE CEAREA , GENITALES NORMO CONFIGURADOS SANGRADO MODERADO , DIURESIS SONDA VESICAL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICO , SACRA INTEGR , CON RIESGO ALTO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO PARA FORMACION DE ESCARAS , ESCALA DE DOWNTON CON UN RIESGO ALTO PARA CAIDAS. QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>10:00 yesica.guarin - YESICA ALEJANDRA GUARIN DIAZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE TRASLADA PACIENTE PARA UCI COVID , CONCIENTE, TRANQUILA EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE CAMILLERO + PERSONAL DE ENFERMERIA VENA PERIFERICA EN MIEMBROS SUPERIORES + EXTENCION DE ANESTESIA CERRADA , ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION CON BOLO DE SEGURIDAD PRESEENTE , HERIDA SUTURADA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS POR POP DE CEAREA , GENITALES NORMO CONFIGURADOS SANGRADO MODERADO , DIURESIS SONDA VESICAL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICO , SACRA INTEGR</p> <p>10:46 juan.barrrios - JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS - ENFERMERA (O)</p> <p>Ingresa paciente a la unidad de cuidados intensivos procedente UCI Coronario de 36 años de edades compañoa de auxiliar clinico y enfermera jefe de turno con glasgow de 15/15 tranquila y conciente con diagnostico caso sospechos para covid 19 mas sepsis severa de foco a determinar (hepatico, biliar, urinario). Al examen cefalo caudal se observa normocefala, cabello bien implantado, ojos simetricos, cuello sin adenoparias, abdomen blando depresinle sin megalias, miembrtops superiores simetricos canalizada en miembro superior derecho pasando sulfato de magnesio en solucion salina 500 ml, miembros inferiores simetricos, genitourinario eliminando espontaneamente en pañal.</p> <p>16:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE LA PIEL</p> <p>RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE</p> <p>SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD + CAMBIO DE PAÑAL</p> <p>RECIBE CAMBIO DE POSICION + LUBRICACION DE LA PIEL</p> <p>17:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA 68 MG DL</p> <p>RECIBE DIETA ORDENADA POCO TOLERADA</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO EN POSICION SEMIFLOWER GLASGOW 15/15</p>

	<p>PALIDEZ GENERALIZADA ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE POR DOS CON EXTENSION DE ANESTESIA EN CADA MIEMBRO SUPERIOR PASANDO SOLUCION SALINA + SULFATO DE MAGNESIO A 50 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION Y POR OTRA PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MONITOREO CARDIACO + OXIMETRIA EN PULSO ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO EN POSICION SEMIFLOWER GLASGOW 15/15 PALIDEZ GENERALIZADA ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE POR DOS CON EXTENSION DE ANESTESIA EN CADA MIEMBRO SUPERIOR PASANDO SOLUCION SALINA + SULFATO DE MAGNESIO A 50 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION Y POR OTRA PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MONITOREO CARDIACO + OXIMETRIA EN PULSO ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p>
2020-07-25	<p>02:20 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA.</p> <p>SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS.</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL MAS LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES.</p> <p>RECIBE VALORACION POR MEDICO INTENSIVISTA EN TURNO DEJA ORDENES A SEGUIR.</p> <p>SE REALIZA TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO POR ORDEN DE MEDICO GENERAL EN TURNO.</p> <p>SE REALIZA GLUCOMETRIA: 80 MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.</p> <p>04:30 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA.</p> <p>SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS.</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL MAS LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES.</p> <p>05:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>GLUCOMETRIA: 99MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO EN POSICION SUPINO GLASGOW 15/15 PALIDEZ GENERALIZADA ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE POR DOS CON EXTENSION DE ANESTESIA EN CADA MIEMBRO SUPERIOR PASANDO SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/ HORA POR BOMBA DE INFUSION Y POR OTRA PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MONITOREO CARDIACO + OXIMETRIA EN PULSO ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA .</p> <p>06:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA , ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO POR MASCARA DE RESERVORIO MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENAS PERIFERICAS POR DOS EN AMBOS MIEMBROS DERECHO E IZQUIERDO PASANDO POR UNA DE ELAS LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA 500 CC A 40 CC HORA MAS DEXTROSA AL 10 PORCIENTO 500 CC A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS SANGRADO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MIEMBROS INFERIORES SIEMTRICOS FLEXIBLES SIN EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA.</p> <p>06:01 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>NOTA ACLARATORIA</p> <p>PACIENTE QUE SE RECIBE CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS NO CON MASCARA DE RESERVORIO</p> <p>08:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL MAS CAMBIO DE PAÑAL</p> <p>12:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA RONDA POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDEN DEJA ORDENES ESCRITAS A CUMPLIR</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 104MG/DL</p> <p>RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>13:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>POR ORDEN MEDICA SE SUSPNEDEN LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA Y DEXTROSA AL 10 PORCIENTO</p> <p>14:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA BAÑO EN CAMA MAS ARREGLO DELA UNIDAD MAS CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS CAMBIO DE PAÑAL</p> <p>17:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 77MG/DL</p> <p>DURANTE EL TURNO SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES MAS HIDRATACION DE PIEL</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA , ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO POR MASCARA DE RESERVORIO MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENAS PERIFERICAS POR DOS EN AMBOS MIEMBROS DERECHO E IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS SANGRADO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MIEMBROS INFERIORES SIEMTRICOS FLEXIBLES SIN EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>18:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO EN POSICION SEMIFLOWER GLASGOW 15/15 PALIDEZ GENERALIZADA ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE POR DOS CON EXTENSION DE ANESTESIA EN CADA MIEMBRO SUPERIOR DERECHA E IZQUIERDO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MONITOREO CARDIACO + OXIMETRIA EN PULSO ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>23:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + LUBRICACION DE LA PIEL</p> <p>TOMA DE MUESTRA DE LABORATORIOS SE BAJAN A PROCESAR</p>
2020-07-26	<p>05:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE SOMNOLIENTA</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE LA PIEL</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA 52 MG DL SE INFORMA A MEDICO QUIEN ORDENA COLOCAR BOLO DE 200CC DE DEXTROZA AL 10 POR CIENTO SE CUMPLEN ORDENES</p> <p>05:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA 88 MG DL</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO EN POSICION SEMIFLOWER GLASGOW 15/15 PALIDEZ GENERALIZADA ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE CON EXTENSION DE ANESTESIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MONITOREO CARDIACO + OXIMETRIA EN PULSO ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE CON EXTENSION DE ANESTESIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>10:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

	<p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE BAÑO EN CAMA +MASAJE CORPORAL E HIDRATAACION DE PIEL SE HACE HIDRATAACION DE PIEL</p> <p>11:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA ES VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA DIALISIS</p> <p>11:11 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA MEDICO ESPECIALISTA ORDENA COLOCAR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO ORDEN QUE SE CUMPLE</p> <p>12:00 wendy.lopez - WENDY LORAINNE LOPEZ VAZQUEZ - ENFERMERA (O) SE IMPLANTA CATETER DE MAHURKAR PARA HEMODIALISIS POR MEDICO ESPECIALISTA (NEFROLOGO) SIN COMPLICACIONES FEMORAL DERECHO</p> <p>12:30 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 72 GG-DL SE HACE HIDRATAACION DE PIEL PACIENTE SE NIEGA A RECIBIR DIETA POR NO TENER APETITO</p> <p>14:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE HIDRATAACION DE PIEL</p> <p>17:30 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE INICIA DIALISIS POR PERSONAL AUTORIZADO SE PASA BOLO DE 200CC SOLUCION SALINA</p> <p>17:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 66MG-DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO SE HACE HIDRATAACION DE PIEL QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA PERMEABLE CON EXTENSION DE ANESTESIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO MODERADO ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS + CATETER MAHUKAR FEMORAL DERECHO PARA HEMODIALISIS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>17:59 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA QUEDA PACIENTE DIALIZANDO POR PERSONAL AUTORIZADO</p> <p>18:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANASTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PElVIS CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS SANGRADO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRAS MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO PARA HEMODIALISIS MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES SIN EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA. RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE SE OBSERVA EN TERAPIA DIALITICA SIN COMPLICACION</p> <p>19:20 mariney.miranda - MARINEY MIRANDA GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA 17:20 PACIENTE EN SU UNIDAD DESORIENTADA , SE OBSERVA ICTERICIA , OXIGENO POR CANULA NASAL , INESTABILIDAD HEMODINAMICA , PREVIA INNSERCCION DE DE CATETER MAHURKA EN FEMORAL DERECHO EL CUAL SE HAYA FUNCIONAL POR AMBOS LUMENES , SE INICIA TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #1 SIN COMPLICACIONES SEGUN PRESCRICION MEDICA . 18:20 CONTINUA PACIENTE EN TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #1 SIN COMPLICACIONES . 19:20 TERMINA TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #1 SIN COMPLICACIONES SEGUN PRESCRICCON MEDICA UF 1000 DURACION 2H ,NO HEPARINA QB 200 QD 500.</p> <p>19:30 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE TERMINA TERAPIA DIALITICA SELE ULTRAFILTRARON 1000 CC ,SE DESCONECTA DE MAQUINA DE HEMODIALISIS POR ENFERMERA ENCARGADA</p> <p>20:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATAACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>21:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE CANALIZA PACIENTE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER NUEMRO 20 MAS SE COLOCA EXTENSION DE ANASTESIA POR FEHCA DE VENCIMIENTO</p>
2020-07-27	<p>00:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 52MG/DL SE TOMAN MUESTARS DE LABORATORIOS ORDENADOS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HUIDRATAACION DE PIEL</p> <p>04:30 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUE SE TORNA DESORIENTADA , SE DESCANLIZA Y SE TOMA NUEVA VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 22</p> <p>05:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES MAS HIDRATAACION DE PIEL DURANTE EL TURNO QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PElVIS CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS SANGRADO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRAS MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIPIOS PARA HEMODIALISIS MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES SIN EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PElVIS CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS SANGRADO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRAS MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES SIN EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>10:30 lisinia.colina - LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA - ENFERMERA (O) PACIENTE,QUE APESAR DE TENER SUJETOS LOS MIEMBROS SUPERIORES.POR PRESENTAR AGITACION MOTORA(ENCEFALOPATIA). SE RETIRA CATETER DE MAHURKAR FEMORAL DERECHA,SE NOTIFICA A MEDICOS DE TURNO,SE REALIZA VENDAJE COMPRESIVO EN SITIO DE INSERCCION DEL MISMO.PARA EVITAR SANGRADO MASIVO Y FORMACION DE HEMATOMA.</p> <p>10:35 mariney.miranda - MARINEY MIRANDA GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA 08:00 PACIENTE EN SU UNIDAD DESORIENTADA , SE OBSERVA ICTERICIA , OXIGENO POR CANULA NASAL , INESTABILIDAD HEMODINAMICA , CATETER DE MAHURKA EN FEMORAL DERECHO SE OBSERVA HUMEDO CON SECRECIONES SANGUINOLENTAS , SE INICIA TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #2 SIN COMPLICACIONES SEGUN PRESCRICION MEDICA . 09:00 CONTINUA PACIENTE EN TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #2 SIN COMPLICACIONES . 10:30 TERMINA TERAPIA DE REMPLAZO RENAL #3 SIN COMPLICACIONES SEGUN PRESCRICCON MEDICA UF 1500 DURACION 2:30H ,NO HEPARINA QB 200 QD 500.</p> <p>12:55 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA BAÑO EN CAMA MAS CAMBIO DE PAÑAL MAS LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD. RECIBE ALIMENTACION SIN COMPLICACIONES. RECIBE VALORACION POR MEDICO INTENSIVISTA EN TURNO. SE LE REALIZA TOMA DE MUESTRAS DE GASES ARTERIALES POR FISIOTERAPEUTA EN TURNO POR ORDEN DE MEDICO EN TURNO. SE REALIZA CAMBIO DE POSICIONES DURANTE EL TURNO. GLUCOMETRIA: 50MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO RECIBE ALIMENTACION SIN COMPLICACIONES.</p>

	<p>16:30 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. RECIBE ALIMENTACION SIN COMPLICACIONES.</p> <p>17:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA GLUCOMETRIA: 62MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO. QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO DEXTROSA AL 10% DE 500CC A 30CC/HRAS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POST CESAREA EN PELVIS CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS SANGRADO VAGINAL EN MODERADA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRAS MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES SIN EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>18:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13-15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO DEXTROSA AL 10 % A RAZON DE 30CC/HORA + EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES + LEVE EDEMA ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL MODERADO ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p>
2020-07-28	<p>00:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE GLUCO DE CONTROL LA CUAL ARROJA 75 MG-DL SE HACE HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO SE TOMAN PARACLINICOS ORDENADOS POR MEDICO EN TURNO</p> <p>04:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>05:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE GLUCO DE CONTROL LA CUAL ARROJA 90 MG-DL SE HACE HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA GENERAL + ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13-15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO DEXTROSA AL 10 % A RAZON DE 30CC/HORA + EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES + LEVE EDEMA ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL MODERADO ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 yorlaidis.marimon - YORLAIDIS MARIMON JULIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13-15 TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO + EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES + LEVE EDEMA ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL MODERADO ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>12:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + LUBRICACION DE LA PIEL RECIBE DIETA ORDENADA RONDA MEDICA Y DE ESPECIALISTA SE CUMPLEN ORDENES PACIENTE INESTABLE INTRANQUILA CONTROL DE GLUCOMETRIA 123 MG DL RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>12:30 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE IMPLANTA CATETER DE MAHURKA EN FEMORAL DERECHO POR NEFROLOGO EN TURNO CON SU DEBIDA ASEPSIA SIN NINGUNA COMPLICACION</p> <p>14:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD SE INICIA DIALISIS POR PERSONAL AUTORIZADO SIN NINGUNA COMPLICACION</p> <p>17:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA 122 MG DL</p> <p>17:15 mariney.miranda - MARINEY MIRANDA GOMEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA 14:15 PACIENTE EN SU UNIDAD DESORIENTADA , SE OBSERVA ICTERICIA , OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , INESTABILIDAD HEMODINAMICA , SE REALIZA INSERCCION DE CATETER MAHURKA EN FEMORAL DERECHO , SE INICIA TERAPIA DE REPLAZO RENAL #3 SIN COMPLICACIONES SEGUN PRESCRIPCION MEDICA . 15:00 CONTINUA PACIENTE EN TERAPIA DE REPLAZO RENAL #3 SE SUSPENDE ULTRAFILTADO POR HIPOTENCION POR ORDEN MEDICA 16:00 CONTINUA PACIENTE EN TERAPIA DE REPLAZO RENAL #3 BAJO OBSERVACION 17:15 TERMINA TERAPIA DE REPLAZO RENAL #3 SIN COMPLICACIONES SEGUN PRESCRICCON MEDICA UF 600 DURACION 3H ,NO HEPARINA QB 200 QD 500 ,SE OBSERVA SANGRADO ACTIVO POR CATETER DE MAHURCA.</p> <p>17:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13-15 TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO + EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES + LEVE EDEMA ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL MODERADO CATETER FEMORAL DERECHO CON SANGRADO ACTIVO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA GLASGO 13-15 TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUOO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA AL 10% DE 500CC A 30CC/HORAS + EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES + LEVE EDEMA ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL MODERADO CATETER FEMORAL DERECHO CON SANGRADO ACTIVO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p>
2020-07-29	<p>01:38 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DURANTE EL TURNO. RECIBE VALORACION POR INTERNISTA EN TURNO EL CUAL DEJA ORDENES A SEGUIR. SE INTENTA REALIZA TOMA DE LABORIOS PERO LA PACIENTE ES DE DIFICIL ACCESO. GLUCOMETRIA: 401MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO SE COLOCA 16UNIDADES DE CORRECCION.</p> <p>04:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS.</p>

	<p>SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DURANTE EL TURNO.</p> <p>05:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA GLUCOMETRIA: 96MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO. QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS MAS SEFALOPATICA DESORIENTADA GLASGO 13-15 TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DEXTROSA AL 10% DE 500CC A 30CC/HORAS + SOLUCION SALINA 500CC A 100CC/HORA MAS EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES + LEVE EDEMA ABDOMEN BLANDO DOLOROSA A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL MODERADO CATETER MAHURKAR FEMORAL DERECHO CON SANGRADO ACTIVO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS MAS EQUIMOSIS EN PIERNA ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE DEXTROSA AL 10 PORCIENTO 500 CC A 30 CC HORA MAS SOLUCION SALINA 500 CC A 100 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRMA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA. RONDA DE ENFERMERIA.</p> <p>06:01 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA NOTA ACLATORIA PACIENTE QUE SE OBSERVA CON EQUIMOSIS EN PELVIS Y EN FEMORAL DERECHO</p> <p>08:30 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO SE IMPLANTA CATETER VENOSO CENTRLA SUBCLAVIO DERECHO CON PREVIA ASEPSIA Y SIN COMPLICACION MAS SE CAMBIAN EQUIPOS DE BOMBAS DE INFUSION POR PROTOCOLOGO INSTITUCIONAL</p> <p>09:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR ORDEN MEDICA SE INICIA INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION ORDEN QUE SE CUMPLE</p> <p>10:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL SE REALIZA RONDA POR MEDICO ESPECIALISTA ENM TURNO QUIEN ORDENA TRANSFUNDIR 2 UNIDADE DE GRE MAS 6 UNIDADES DE PLASMA SE REALIZA RAYOS X PORTATIL DE TORAX</p> <p>10:55 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUE SE LE REALIZA ESTUDIO DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL POR EL DR VIVES SIN COMPLICACION</p> <p>11:17 yenith.yanes - YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA - ENFERMERA (O) SE INICIA TRANFUCION DE IRA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS EMPACADOS N* DE ÑA INIDAD CR 20071044573 SELLO DE CALIDAD 155464 VOLUMEN A TRANFUNDIR 264ML FCHA DE VENCIMIENTO 28/08/20 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE CON EL PTE SIGNOS VITALES DE INICIO DE TRANFUCCION T/A 120/58 M= 77 FC 101XMIT T*36.5</p> <p>12:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZAQA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 132MG/DL</p> <p>13:00 yenith.yanes - YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA - ENFERMERA (O) SE INICIA TRANFUCION DE 2DA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS EMPACADOS GRUPO 0 NEGATIVO N* DE LA INIDAD CR 20071044500 SELLO DE CALIDAD 721958 VOLUMEN A TRANFUNDIR 230ML FCHA DE VENCIMIENTO 28/08/20 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE CON EL PTE SIGNOS VITALES DE INICIO DE TRANFUCCION T/A 187/56 M= 78 FC 107XMIT T*36.5</p> <p>14:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA BAÑO EN CAMA MAS ARREGLO DELA UNIDAD MAS CAMBIO DE POSICION MAS CAMBIO DE HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>15:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE QUE ES VALORADA POR MEDICO ESPECIALISTA GINECOLOGO QUIEN DEJA ORDENES ESCRITAS A CUMPLIR</p> <p>17:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR ORDEN MEDICA SE TOMAN HEMOCULTIVOS POR DOS CON PREVIA ASEPSIA</p> <p>17:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 134MG/DL SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES DURANTE EL TURNO MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATETER VENOSO CENTRLA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DESOLUCION SALINA 500 CC A 30 CC HORA MAS DEXTROSA AL 10 PORCIENTO 500 CC A 30 CC HORA MAS INFUSION DE FENTANILO A TITULACION MAS INFUSION DE MIDAZOLAM A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ETENSION DE ANESTESIA MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRMA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>18:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CC HORA + DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION + INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION SEGUN RESPUESTA TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASOS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 yenith.yanes - YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA - ENFERMERA (O) SE INICIA TX DE 6UNIDADES DE PLASMA FRESCO CONGELADO FRUPO 0 POSITIVO N* DE LA UNIDAD CR 20041044010 SELLO DE CALIDAD 155078 VOL A TRANFUNDIR 245ML FECHA DE VENCIMIENTO 5-3-21 N* DE LA UNIDAD CR 20041044012 SELLO DE CALIDAD 155084 VOL A TRANFUNDIR 250ML FECHA DE VENCIMIENTO 6-3-21 N* DE LA UNIDAD CR 20041044015 SELLO DE CALIDAD 155091 VOL A TRANFUNDIR 631ML FECHA DE VENCIMIENTO 6-3-21 N* DE LA UNIDAD CR 20041044018 SELLO DE CALIDAD 155089 VOL A TRANFUNDIR 234ML FECHA DE VENCIMIENTO 9-3-21 N* DE LA UNIDAD CR 20041044021 SELLO DE CALIDAD 721143 VOL A TRANFUNDIR 227ML FECHA DE VENCIMIENTO 5-3-21 N* DE LA UNIDAD CR 20041044028 SELLO DE CALIDAD 721178 VOL A TRANFUNDIR 281ML FECHA DE VENCIMIENTO 9-3-21</p> <p>SIGNOS VITALES DE INICIO DE TX T/A 134/90 FC 117XMIT T.36.5*</p> <p>23:30 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + CAMBIO DE PAÑAL + LUBRICACION DE LA PIEL SE REALIZA TOMA DE MUESTRA DE LABORATORIOS SE BAJAN A PROCESAR</p> <p>23:34 maria.barrios - MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO - ENFERMERA (O) SE TRANFUNDE UNA UNIDAD DE GLOULOS ROJOS CON SELLO DE CALIDAD NUMERO 155477 NUMERO DE UNIDAD CR20071044576 CN VOLUMEN 291 FECHA VENCIMIENTO 01-09-2020</p>
2020-07-30	<p>00:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA 142 MG DL</p> <p>04:30 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DESPIERTA ANSIOSA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + HIDRATACION DE LA PIEL + CAMBIO DE PAÑAL CONTROL DE GLUCOMETRIA 182 MG DL</p> <p>05:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CC HORA + DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION + INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION SEGUN RESPUESTA TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASOS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS +</p>

	<p>EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CC HORA + DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION + INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA EN PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS+ HEMETOMA EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASOS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER. ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>09:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA +SE TOMAN CONTROL DE SIGNOS VITALES + CONTROL DE LIQUIDOS + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + SE HIDRATA PIEL PACIENTE NO RECIBE ALIMENTACION PORQUE SE NIEGA</p> <p>10:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBE TRATAMIENTO POR JEFE EN TURNO SIN NOVEDAD</p> <p>10:30 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE TOMAN MUESTRAS DE LABORATORIO POR ORDEN MEDICA</p> <p>12:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE RECIBE DIETA LIQUIDA ASISTIDA POR AUXILIAR EN TURNO SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL QUEDA COMO RESULTADO 173MG/DL</p> <p>15:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>DURANTE EL TURNO SE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION + SE HIDRATA PIL CON CREMAS SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN PACIENTE RECIBE TRATAMIENTO POR JEFE EN TURNO SE REALIZA BAÑO ASISTIDO EN CAMA +ARREGLO DE LA UNIDAD + APLICACION DE CREMAS</p> <p>17:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE RECIBE DIETA ASISTIDA LA CUAL TOLERA BIEN</p> <p>17:59 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CC HORA + DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION + INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA EN PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS+ HEMETOMA EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASOS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER. ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL QUEDA COMO RESULTADO 198MG/DL</p> <p>18:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRLA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE DEXTROSA AL 10 PORCIENTO 500 CC A 30 CC HORA MAS INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN MABOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTOCAS MAS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>20:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>23:30 yenith.yanes - YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA - ENFERMERA (O)</p> <p>SE INICIA TRANFUSION DE IRA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS EMPACADOS GRUPO O POSITIVO N* DE LA UNIDAD CR20071044609 SELLO DE CALIDAD 155506 VOL A TX 285ML FECHA DE VENCIMIENTO 07-09-20 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE CON EL PTE SIGNOS VITALES DE INICIO DE TRANFUSION T/A 126/62 M= 84 FC 102 T 36.5 PACIENTE ESTABLE AL INICIO DE LA TRANFUSION</p>
2020-07-31	<p>00:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE RELIAZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 251MG/DL SE INFORMA</p> <p>02:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE TERMINA PRIMERA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS EMPACADOS SIN COMPLICACION SE TOMAN SIGNOS VITALES</p> <p>05:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>POR ORDEN MEDICA SE COLOCA VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>05:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 200MG/DL SE INFORMA SE REALIZA HIGIENE ORAL SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES MAS HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRLA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA 500 CC A 30 CC HORA MAS DEXTROSA AL 10 PORCIENTO 500 CC A 30 CC HORA MAS INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AM}BOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS MAS VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA 500 CC A 30 CC HORA MAS DEXTROSA AL 10 POR% 500 CC A 30 CC HORA MAS INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRRA+ CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER+ MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS MAS VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>09:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE SE OBSERVA ESTABLE SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN RECIBE DIETA LIQUIDA TOLERADA CON AGRADO SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + SE HIDRATA PIEL CON CREMAS</p> <p>12:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL QUEDA COMO RESULTADO 175MG/DL PACIENTE RECIBE DIETA ASISTIDA LA CUAL TOLERA BIEN</p> <p>15:59 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>DURANTE EL TURNO SE REALIZAN VARIOS CAMBIOS DE POSICION + SE HIDRATA PIEL CON CREMAS SE TOMA CONTROL DE LIQUIDOS + CONTROL DE SIGNOS VITALES SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD + SE HIDRATA PIEL</p> <p>17:58 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CORRECCION CON 4 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA</p> <p>17:59 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

	<p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA 500 CC A 30 CC HORA + DEXTROSA AL 10 POR% 500 CC A 30 CC HORA MAS INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA+ CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER+ MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS MAS VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA. RECIBE DIETA LIQUIDA ASISTIDA POR ENFERMERIA + SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL QUEDA COMO RESULTADO 209MG/DL</p> <p>18:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA 500 CC A 30 CC HORA + DEXTROSA AL 10 POR% 500 CC A 30 CC HORA MAS INFUSION DE NORADRENALINA A TITULACION POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS ABDOMEN MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA EINTERGLUTE E INTERGLUTEA INTEGRA+ CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER+ MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS MAS VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>21:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NIGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN</p> <p>23:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>INICIA TRANFUSION DE GLOBULOS ROJOS EMPACADOS POR JEFE EN TURNO CON SIGNOS VITALES CON PARAMETROS NORMALES</p>
2020-08-01	<p>00:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NIGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCO DE CONTROL LA CUAL ARROJA 219MG-DL</p> <p>00:30 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>FINALIZA TRANFUSION SIN NINGUNA COMPLICACION CON SIGNOS VITALES NORMALES</p> <p>00:30 Juan.barrios - JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS - ENFERMERA (O)</p> <p>PACIENTE DE SEXO FENEMINO DE 36 AÑOS DE EDAD A LA CUAL SE LE ADMINISTRO UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS, NUMERO DE UNIDAD 155549, CON NUMERO DE SELLO DE CALIDAD 155549, CON RH O(+), CON FECHA DE VENCIMIENTO:10/09/2020. LOS SIGNOS VITALES PRE TRANSFUSIONALES MARCARON T/A 156/81 mmHG FC: 98 LATIDOS POR MINUTO Y TEMPERATURA 36.2°C. CUANDO SE INICIO TRANFUSION MARCO SIGNOS VITALES T/A 121/95 mmHG FC: 98 LATIDOS POR MINUTO Y TEMPERATURA 36.4°C SIN PRESENTAR NINGUN TIPO DE REACCION ADVERSA. LA POST TRANFUSIONAL MARCO SIGNOS VITALES T/A 124/80 mmHG FC: 98 LATIDOS POR MINUTO Y TEMPERATURA 36.4°C.</p> <p>02:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NIGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>04:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NIGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>05:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NIGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCO DE CONTROL LA CUAL ARROJA 190MG-DL</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA GLASGO 13/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE SOLUCION SALINA 500 CC A 30 CC HORA + DEXTROSA AL 10 POR% 500 CC A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS ABDOMEN MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL EN POCA CANTIDAD MAS ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA EINTERGLUTE E INTERGLUTEA INTEGRA+ CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER+ MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS MAS VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CC HORA + DEXTROZA AL 10 POR CIENTO A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASOS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>11:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE INICIA HEMODIALISIS POR PERSONAL DE RTS SIN NINGUNA COMPLICACION</p> <p>11:30 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA LUBRICACION DE LA PIELN RECIBE DIETA ORDENADA TOLERADA CON AGRADO RONDA MEDICA Y DE ESPECIALISTA SE CUMPLEN ORDENES SE INICIA DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 30 CC HORA EN BOMBA DE INFUSION POR ORDEN MEDICA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE TRANQUILO</p> <p>12:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA 203 MG DL</p> <p>14:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>FINALIZA HEMODIALISIS SIN NINGUNA COMPLICACION SE ULTRAFILTRARON 1000CC</p> <p>15:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD + CAMBIO DE PAÑAL RECIBE LUBRICACION DE LA PIEL</p> <p>15:37 maria.barrios - MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO - ENFERMERA (O)</p> <p>SE TRANFUNDE UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS 0+ CON SELLO DE CALIDAD 155509 NUMERO DE UNIDAD CR20071044611 VOLUMEN 281 FECHA VENCIMIENTO 07-09-2020 SE ADMINISTRO BOLSA SIN COMPLICACION</p> <p>17:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA 153 MG DL</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASOS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS MAS EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMA EN MANOS ABDOMEN DOLOROSO A LA PALPACION MAS HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO</p>

	<p>CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS MAS EQUIMOSIS MAS HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p>
2020-08-02	<p>01:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DURANTE EL TURNO. SE REALIZA TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIOS POR ORDEN DE MEDICO EN TURNO. GLUCOMETRIA: 149MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.</p> <p>05:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>GLUCOMETRIA: 155MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SUPINO AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO MAS DEXTROSA AL 10% DE 500CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A 20CC/HORAS POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS MAS EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION MAS HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SANGRADO VAGINAL ESCASO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS MAS EQUIMOSIS MAS HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRLA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE DEXTROSA 500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A 20 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>07:30 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBE DIETA ORDENADA ASISTIDA LA CUAL TOLERA</p> <p>08:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>10:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA RONDA POR MEDICO ESPICILASITA EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES ESCRITAS A CUMPLIR</p> <p>12:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DEN GLUCOMETRIA QUE ARROJA 193MG/DL RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>14:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA BAÑO EN CAMA MAS ARREGLO DELA UNIDAD , MAS CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>17:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 195MG/DL RECIBE DIETA ORDENADA SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES DURANTE EL TURNO MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRLA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE DEXTROSA 500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A 20 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>18:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 20 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>23:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS RECIBE CAMBIO DE POSICION + LUBRICACION DE LA PIEL CONTROL DE GLUCOMETRIA 196 MG DL SE REALIZA TOMA DE LABORATORIOS SE BAJAN A PROCESAR</p>
2020-08-03	<p>02:30 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DORMIDA ESTABLE EN SU UNIDAD</p> <p>05:58 yamile.caceres - YAMILE CACERES TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE GLUCOMETRIA DE 170MG/DL</p> <p>05:59 yamile.caceres - YAMILE CACERES TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 20 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS +GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>10:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE BAÑO EN CAMA + MASAJE CORPORAL E HIDRATACION DE PIEL RECIBE DIETA ORDENADA SIN NINGUNA COMPLICACION SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO ES VALORADA POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES POR CUMPLIR</p> <p>12:30 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 187 MG/DL RECIBE DIETA ORDENADA SIN NINGUNA COMPLICACION SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO</p>

	<p>14:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>17:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 214 MG/DL RECIBE DIETA ORDENADA SIN NINGUNA COMPLICACION SE HIDRATA LA PIEL DURANTE EL TURNO QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONSCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS +GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRLA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE DEXTROSA 500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA. RONDA DE ENFERMERIA.</p> <p>20:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>21:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE CAMBIA EQUIPO FOTOPROTECTOR POR FECHA DE VENCIMIENTO</p>
2020-08-04	<p>00:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL QUE ARROJA 201MG/DL SE INFORMA SE TOMAN MUESTRAS DE LABORATORIOS ORDENADOS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRTACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>05:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 156MG/DL SE REALIZA HIGIENE ORAL SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES MAS HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO POR CANULAS NASAL A 3 LITROS POR MINUTO MAS CATATER VENOSO CENTRLA TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE DEXTROSA 500 CC MAS 1 AMPOLLA DE KATROL A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMAS EN AMBAS MANOS MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A CISTOFLO MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRA MAS MAS CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CON APOSITOS LIMPIOS PARA HEMODIALISIS MAS EQUIMOSIS EN SITIO DEL CATETER MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO DEXTROZA AL 10 POR CIENTO + 1 AMPOLLA DE KATROL A 20 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>12:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + HIDRATACION DE LA PIEL RONDA MEDICA Y DE ESPECIALISTA SE CUMPLEN ORDENES SE INICIA LACTATO DE RINGER + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC HORA POR ORDEN MEDICA SE REALIZA DOPPLER POR ECOGRAFO EN TURNO RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE TRANQUILO EN CAMA CONTROL DE GLUCOMETRIA 142 MG DL RECIBE DIETA ORDENADA TOLERADA CON AGRADO</p> <p>16:15 lisinia.colina - LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA - ENFERMERA (O) SE RECIBE UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS #HL20081044649 CON SELLO DE CALIDAD #B20027490 GRUPO 0+ CON UN VOLUMEN DE 297 CC CON FECHA DE VENCIMIENTO 11-09-20.SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES TA:146/71 FC.89 T:36 Y SE INICIA TRANSFUSION SANGUINEA.</p> <p>16:30 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD RECIBE LUBRICACION DE LA PIEL + MASAJE CORPORAL</p> <p>16:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA 152 MG DL</p> <p>17:15 lisinia.colina - LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA - ENFERMERA (O) CONTROL DE SIGNOS VITALES TA:136/77 FC:88 T:36.PACIENTE TOLETANDO PROCEDIMIENTO SIN NOVEDAD.</p> <p>17:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:05 lisinia.colina - LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA - ENFERMERA (O) FINALIZA TRASNFUSION SANGUINEA SIN NOVEDAD,CONTROL DE SIGNOS VITALES TA:141/74 FC:82 T:36</p> <p>18:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>21:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN</p>
2020-08-05	<p>00:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

	<p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACEN CAMBIOS DE POSICION MAS MASAJE CORPORAL E HIDRATAACION DE PIEL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 162 MG-DL</p> <p>01:00 Juan.barrios - JUAN CAMILO BARRIOS BARRIOS - ENFERMERA (O) PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD A LA CUAL SE LE TRANSFUNDIERON 6 UNIDADES DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (CON NUMEROS DE UNIDAD: 155546,155544,155543,155536,155540,155532) CON FECHA DE VENCIMIENTO 04/08/2020. EN LA PRE REANSFUSION MARCO CONSTANTES VITALES TENSION ARTERIAL 145/69 MM/HG, FRECUENCIA CARDIACA 76 LATIDOS POR MINUTO, TEMPERATURA 36.7 °C. A LA HORA DE TRANSFUNDIR MARCO CONSTANTES VITALES TENSION ARTERIAL 142/68 MM/HG, FRECUENCIA CARDIACA 83 LATIDOS POR MINUTO, TEMPERATURA 36.6°C, SIN PRESENTAR NINGUN CASO DE REACCION ADVERSA. AL POST TRANSFUSIONAL MARCO CONSTANTES VITALES TENSION ARTERIAL 140/75 MM/HG, FRECUENCIA CARDIACA 71 LATIDOS POR MINUTO, TEMPERATURA 36.5 °C. AL FINAL LA PACIENTE TOLERO DE LA MEJOR MANERA EL PROCEDIMIENTO SIN PRESENTAR NINGUNA REACCION ADVERSA. LA TRANSFUSION DE LAS 6 UNIDADES PLAQUETARIAS INICIO A LAS 23:00 PM Y FINALIZO 01:00 AM.</p> <p>02:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE TOMAN PARACLINICOS ORDENADOS POR MEDICO EN TURNO</p> <p>04:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACEN CAMBIOS DE POSICION MAS MASAJE CORPORAL E HIDRATAACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>05:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACEN CAMBIOS DE POSICION MAS MASAJE CORPORAL E HIDRATAACION DE PIEL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 165 MG-DL QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES EDEMATIZADOS +ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER + 1 AMPOLLA DE KATROL A 20 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + LACERACION EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>11:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION + LUBRICACION DE LA PIEL RECIBE DIETA ORDENADA RONDA MEDICA Y DE ESPECIALISTA SE CUMPLEN ORDENES RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE TRANQUILO CONTROL DE GLUCOMETRIA 152 MG DL RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>16:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD+ CAMBIO DE PAÑAL RECIBE LUBRICACION DE LA PIEL CONTROL DE GLUCOMETRIA 166 MG DL RECIBE DIETA ORDENADA</p> <p>17:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER A 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + LACERACION EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER A 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + LACERACION EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER + EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p>
2020-08-06	<p>00:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DURANTE EL TURNO. SE REALIZA CAMBIO DE POSICIONES DURANTE EL TURNO. SE REALIZA CAMBIO DE EQUIPO BOMBA MAS BURETROL POR VENCIMIENTO DE FECHA. SE REALIZA TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIOS POR ORDEN DE MEDICO EN TURNO. GLUCOMETRIA: 155 MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.</p> <p>04:30 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL MAS LUBRICACION DE PIELCON CREMA HIDRATANTE DURANTE EL TURNO. SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD. CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES DURANTE EL TURNO.</p> <p>05:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA GASES ARTERIALES POR FISIOTERAPUTA EN TURNO, POR ORDEN DE MEDICO EN TURNO.</p> <p>05:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA GLUCOMETRIA: 141 MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SUPINO AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER DE 500CC A 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS MAS EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS MAS EDEMA EN MANOS ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION MAS HERIDA QUIRURGICA CON LIQUIDO SANGUINOLENTAEN POCA CANTIDAD EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS LACERACION EN HERIDA QUIRURGICA MAS EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS MAS EQUIMOSIS MAS HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER MAS EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 sandra.burgos - SANDRA MILENA BURGOS PADILLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD PACIENTE FEMENINO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SUPINO AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER DE 500CC A RAZON 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO +OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS MAS EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS + EDEMA EN MIEMBROS SUPERIORES ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION MAS HERIDA QUIRURGICA CON LIQUIDO SANGUINOLENTE EN POCA CANTIDAD EN PROCESO DE CICATRIZACION + LACERACION EN HERIDA QUIRURGICA MAS EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS MAS EQUIMOSIS + HEMATOMA EN SITIO DEL CATETER MAS EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOSCON ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.</p> <p>07:30 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBE DIETA ORDENADA</p>

	<p>08:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>09:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE RELIZA RONDA POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO DR JHON ANGULO QUIEBN ORDENA LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE LACATAO DE RINGER 500 CC A 40 CCHORA MAS RETIRAR CATETER VENSOS CENTRAL , SONDA VESICAL A CISTOFLO Y OXIGENO POR ANULA NASAL A 3 MLITROS ORDEN QUE SE CUMPLE</p> <p>09:30 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR ORDEN MEDICA SE CANALIZA PACIENTE EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 22 MAS COLOCACION DE EXTENSION DE ANESTESIA , SE RETIRA CATETER VENOSO CENTRAL SE COMIENZAN REALIZACION DE EJERCICIO VESICALES PARA RETIRO DE SONDA VESICAL A CISTOFLO</p> <p>11:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR ORDEN MEDICA SE RETIRA SONDA VESICAL A CISTOFLO SE REALIZAN PREVIS EJERCICIOS VESICALES</p> <p>12:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 179MG/DL RECIBE DIETA ORDENADA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>14:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA BAÑO EN CAMA MAS ARREGLO DELA UNIDAD , MAS CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL</p> <p>16:50 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO SE RETIRA CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO SIN COMPLICACION SE HACE PRESION EN SITIO DE RETIRO DEL CATETER MAS SE DEJA VENDEJA COMPRENSIVO</p> <p>17:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 140MG/DL RECIBE DIETA ORDENADA SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL MAS CAMBIO DE PAÑAL DURANTE EL TURNO</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO MABIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMIANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRRA MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>18:00 yorlaidis.marimon - YORLAIDIS MARIMON JULIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA RECIBIR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMINANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRRA MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO EN RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>23:59 yorlaidis.marimon - YORLAIDIS MARIMON JULIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS SE REALIZA LUBRICACION DE LA PIEL + CAMBIO DE PAÑAL CONTROL DE GLUCOMETRIA 133MG DL SE REALIZA TOMA DE LABORATORIOS SE BAJAN A PROCESAR</p>
2020-08-07	<p>02:25 yorlaidis.marimon - YORLAIDIS MARIMON JULIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DORMIDA ESTABLE EN SU UNIDAD</p> <p>05:59 yorlaidis.marimon - YORLAIDIS MARIMON JULIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL+ LUBRICACION DE LA PIEL CONTROL DE GLUCOMETRIA DE 118MG/DL NSE INFORMA A JEFE EN TURNO QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA RECIBIR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMINANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMIANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTE INTEGRRA MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO EN RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>06:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA GLASGO 15/15+ ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS +HEMATOMA + LEVE EDEMA EN AMBOS MIEMBROS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS EXTENSION DE ANESTESIA CERRADA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS + LEVE EDEMA + DIRESIS EXPONTANEA POR PAÑAL + REGION SACRA GLUTEA E INTERGLUTEA INTEGRRA +MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS +FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA + EDEMA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>07:30 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN</p> <p>10:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN 07:30 RECIBE DIETA ORDENADA SIN NINGUNA COMPLICACION SE HACE BAÑO EN CAMA + MASAJE CORPORAL E HIDRATACION DE PIEL SE HACE CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>12:30 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN RECIBE DIETA ORDENADA SIN NINGUNA COMPLICACION SE HACE CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 129MG/DL</p> <p>14:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>16:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO</p> <p>17:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN RECIBE DIETA ORDENADA SIN NINGUNA COMPLICACION SE HACE CAMBIO DE PAÑAL + HIDRATACION DE PIEL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 169MG/DL QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA GLASGO 15/15+ ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS +HEMATOMA + LEVE EDEMA EN AMBOS MIEMBROS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS EXTENSION DE ANESTESIA CERRADA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS + LEVE EDEMA + DIRESIS EXPONTANEA POR PAÑAL + REGION SACRA GLUTEA E INTERGLUTEA INTEGRRA +MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS +FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIO Y SECOS + EQUIMOSIS + HEMATOMA + EDEMA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p>

	<p>18:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMIANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRAS MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA. RONDA DE ENFERMERIA.</p> <p>20:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL MAS MASAJE CORPORAL MAS CAMBIO DE PAÑAL</p>
2020-08-08	<p>00:00 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA QUE ARROJA 172MG/DL SE TOMAN MUESTRAS DE LABORATORIOS ORDENADOS</p> <p>05:59 nora.dearco - NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJA 19MG/DL SE REALIZA HIGIENE ORAL SE REALIZARON VARIOS CAMBIOS DE POSICIONES MAS HIDRATACION DE PIEL MAS CAMBIOS DE PAÑALES DURANTE EL TURNO</p> <p>QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMIANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRAS MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>06:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMIANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRAS MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>11:00 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA AUXILIAR EN TURNO, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA ABIERTA MAS ENROJECIDA SE INFORMA A MEDICO EN TURNO.</p> <p>11:30 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA PACIENTE RECIBE VALORACION POR GINECOLOGA EN TURNO, LA CUAL REALIZA CURACIONES EN HERIDA QUIRURGICA MAS REALIZA PUNTOS MARIPOSA CON APOSITOS SECOS Y LIMPIOS.</p> <p>12:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA. SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. SE REALIZA BAÑO EN CAMA MAS CAMBIO DE PAÑAL MAS ARREGLO DE LA UNIDAD. SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE MAS MASAJES CORPORALES. RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERADA. RECIBE VALORACION POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO EL CUAL DEJA ORDENES A SEGUIR. GLUCOMETRIA: 131 MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO. RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERADA.</p> <p>16:30 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL MAS LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HIDRATANTE DURANTE EL TURNO. SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD. CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICAS. RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERADA.</p> <p>17:59 yeimis.beltran - YEIMIS PATRICIA BELTRAN FERIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA GLUCOMETRIA: 154 MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO FEMENINO EN SU UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA EN POSICION SUPINO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL DE SALUD , PALIDEZ GENERALIZADA ,MAS ICTERICIA EN AMBOS OJOS GLASGO 15/15 TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE MAS TORAX ESPANDIBLE MAS MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MAS MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS , ZONAS EQUIMOTICAS MAS HEMATOMAS EN AMBOS MIEMBROS MAS LEVE EDEMA EN AMBAS MANOS MAS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO MEDICO MAS BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE MAS HERIDA QUIRURGICA POS CESAREA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION CON PUNTOS MARIPOSA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS MAS ZONAS EQUIMOTICAS MAS ELIMIANDO SECRECIONES SEROSAS MAS SANGRADO VAGINAL ESCASO MAS ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA EN PAÑAL MAS REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRAS MAS EQUIMOSIS EN FEMORAL DERECHA MAS MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS FLEXIBLES CON LEVE EDEMAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO MODERADO PARA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTON RIESGO PARA CAIDAS SIGUE BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA.</p> <p>18:20 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA GLASGO 15/15+ ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS +HEMATOMA + LEVE EDEMA EN AMBOS MIEMBROS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS EXTENSION DE ANESTESIA CERRADA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION+ EQUIMOSIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS ELIMINANDO SECRECION SEROSA + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE + GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SAGRADO VAGINAL ESCASO + DIRESIS EXPONTANEA POR PAÑAL + REGION SACRA GLUTEA E INTERGLUTEA INTEGRAS +MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS +FEMORAL DERECHO + EQUIMOSIS + EDEMA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>21:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN</p> <p>23:59 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE HIDRATACION DE PIEL+ CAMBIOS DE PAÑAL DURANTE EL TURNO SE TOMAN PARACLINICOS ORDENADO POS MEDICO EN TURNO SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 144 MG/DL</p>
2020-08-09	<p>02:13 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE HIDRATACION DE PIEL+ CAMBIOS DE PAÑAL</p> <p>04:00 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE HIDRATACION DE PIEL+ CAMBIOS DE PAÑAL</p> <p>05:58 lidis.mestre - LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE HACE HIDRATACION DE PIEL+ CAMBIOS DE PAÑAL DURANTE EL TURNO SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 120 MG/DL QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA GLASGO 15/15+ ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS +HEMATOMA + LEVE EDEMA EN AMBOS MIEMBROS VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS EXTENSION DE ANESTESIA CERRADA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PELVIS EN PROCESO DE CICATRIZACION+ EQUIMOSIS CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS ELIMINANDO SECRECION SEROSA + BOLO DE SEGURIDAD PRESENTE + GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SAGRADO VAGINAL ESCASO + DIRESIS EXPONTANEA POR PAÑAL + REGION SACRA GLUTEA E INTERGLUTEA INTEGRAS +MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS +FEMORAL DERECHO + EQUIMOSIS + EDEMA ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

	<p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS +VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION ELIMINANDO SECRECION SEROSA + DEHISCENCIA EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO EN PAÑAL REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRRA HEMATOMA + EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>13:59 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS RECIBE DIETA ORDENADA SE REALIZA LUBRICACION DE LA PIEL RONDA MEDICA Y DE ESPECIALISTA SE CUMPLEN ORDENES RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE TRANQUILO CONTROL DE GLUCOMETRIA 140 MG DL RECIBE DIETA ORDENADA SE REALIZA BAÑO EN CAMA + ARREGLO DE LA UNIDAD</p> <p>17:58 monica.palacio - MONICA PATRICIA PALACIO RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA LUBRICACION DE LA PIEL CONTROL DE GLUCOMETRIA 92 MG DL RECIBE DIETA ORDENADA QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA DE PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS +VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION ELIMINANDO SECRECION SEROSA + DEHISCENCIA EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO EN PAÑAL REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRRA HEMATOMA + EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE TRANQUILA EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA EN PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS +VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION ELIMINANDO SECRECION SEROSA + DEHISCENCIA EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO EN PAÑAL REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRRA HEMATOMA + EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>22:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE SIN NOVEDADES SE REALIZA HIDRATACION DE PIEL CON CREMAS + CAMBIO MDE POSICION SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN + CONTROL DE LIQUIDOS RECIBE TRATAMIENTO POR JEFE EN TURNO</p>
2020-08-10	<p>00:00 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL QUEDA COMO RESULTADO 108MG/DL</p> <p>00:30 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILA SIN NOVEDADES DORMIDA SE TOMA CONTROL DE SIGNOS + CAMBIO DE POSICION + TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO</p> <p>05:59 gina.castilla - GINA PAOLA CASTILLA CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>DURANTE EL TURNO SE REALIZAN VARIOS CAMBIOS DE POSICION + SE HIDRATA PIEL CON CREMAS + CONTROL DE SIGNOS VITALES SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUEDA COMO RESULTADO 128MG/DL QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CAMA CONCIENTE TRANQUILA EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE TORAX ESPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO MAS OXIMETRIA EN PULSO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS +VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION ELIMINANDO SECRECION SEROSA + DEHISCENCIA EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO EN PAÑAL REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRRA HEMATOMA + EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN BAJOS LOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, EN CAMA , CONSCIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD , EN POSICION SUPINA , AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ICTERICIA GENERALIZADA +ICTERICIA EN AMBOS OJOS TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , TORAX EXPANDIBLE + MONITOREO CARDIACO CONTINUO + OXIMETRIA DE PULSO , MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS + EQUIMOSIS EN AMBOS MIEMBROS +VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION + HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION ELIMINANDO SECRECION CEROSA + DEHISCENCIA EN HERIDA QUIRURGICA + EQUIMOSIS GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO EN PAÑAL REGION SACRA E INTERGLUTEA INTEGRRA, HEMATOMA + EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS EDEMATIZADOS ALTO RIESGO DE PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWNTON ALTO RIESGO DE PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>08:33 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE QUE RECIBE BAÑO EN CAMA + HIDRATACION CORPORAL RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO RECIBE DIETA INDICADA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE</p> <p>10:03 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA RONDA MEDICA Y DE ENFERMERIA , SE CUMPLEN ORDENES</p> <p>11:18 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE RECANALIZA PACIENTE POR VENCIMIENTO DE VIA PERIFERICA , UN SOLO INTENTO CON CATETER NUMERO 222 , CON EXTENCION DE ANSTECIA CERRADA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO</p> <p>11:30 yenith.yanes - YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA - ENFERMERA (O)</p> <p>SE REALIZA CURACION DE HERIDA QUIRURGICA DONDE SE EVIDENCIAN DESHISCENCIA CON SERCRECION PURULENTA, SE DEJA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS.</p> <p>12:04 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA CURACION POR JEFE EN TURNO , EN HERIDA QUIRURGICA POST CESAREA , SE OBSERVA DEHICENCIA DE HERIDA QUIRURGICA+ SALIDA DE LIQUIDO CEROSO Y MATERIAL PURULENTO , SE REALIZA CURACION Y SE CUBRE CON APOSITO LIMPIO Y SECO , SE DEJA CUBIERTO CON FIXOMUR</p> <p>13:36 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE QUE RECIBE DIETA INDICADA SE CAMBIA DE PAÑAL + HIDRATACION CORPORAL PACIENTE QUE RECIBE ORDEN DE TRASLADO A SALA GENERAL 3 PISO ALA NORTE</p> <p>14:48 yesica.gonzalez - YESICA GONZALEZ CASTELLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE TRASLADA PACIENTE A 3 PISO ALA NORTE , EN SILLA DE RUEDA EN COMPAÑIA DE CAMILLERO Y ENFERMERA , PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , PIEL INTEGRRA , VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENCION DE ANESTECIA PARA TRATAMIENTO MEDICO , ZONA SACRA INTEGRRA , ELIMINANDO ORINA ESPONTANEA EN PAÑAL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS , EN BUEN ESTADO D ANIMO Y SIGNOS DE ALARMA</p> <p>16:30 iannis.cabarcas - LANNIS MARCELA CABARCAS URBANO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD AL SERVICIO DEL 3PISO AREA DE AISLAMIENTO POR COVID-19" EN COMPAÑIA DE CAMILLERO AUXILIAR DE TURNO Y PERSONAL DE SERVICIOS GENERAL EN SILLA DE RUEDAS PROCEDENTE DE UCI GENERAL .AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE CONCIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL , CON PELADURAS EN LABIOS , ICTERCA ,CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIORES CON TAPON VENOSO SIN COMPLICACION, HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y EN MIEMBRO INFERIOR DERCHO HEMATOMA E INMOVIL , HERIDA QUIRURGICA POST CESAREA VENDAJE LIMPIO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE. EN LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN ALTO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERA POR PRESION, SE REALIZA RONDA POR AUXILIA DE ENFERMERA CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE LE INFORMA AL PACIENTE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARADAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS. CONTROL DE SIGNOS VITALES VALORES NORMALES .</p> <p>17:59 iannis.cabarcas - LANNIS MARCELA CABARCAS URBANO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA SE OBSERVA CONSCIENTE Y TRANQUILO RONDA POR MEDICINA INTERNA DEJO EN SU UNIDAD,BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE PERSONAL DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 leslibeth.robles - LESLIBETH ROBLES MELENDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, GUARDANDO REPOSO EN SU UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MITIGAR RIESGO DE CAIDAS AL EXAMEN FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALEES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ICTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS,YULCERAS BUCALES CON TEJIDO CICATRICAL,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO,HERIDA QUIRUGICA DE POP DE CESAREA RECIBIENDO CURACIONES POR ENFERMERIA,DIUREIS ESPONTANEA,HEMATOMA EN REGION FEMORAL CON APOSITOS LIMPIOS DE RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL</p>

	<p>INTEGRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO BAJO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN</p>
2020-08-11	<p>05:59 leslibeth.robles - LESLIBETH ROBLES MELENDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO RONDA POR ENFERMERIA SE OBSERVA CONSCIENTE Y TRANQUILA RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO PASA TURNO SIN COMPLICACION DEJO EN SU UNIDAD,TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE,CON ACCESO VENOSO PERMEABLE ,BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE PERSONAL DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 vanessa.batista - VANESSA BATISTA GONZALEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, GUARDANDO REPOSO EN SU UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MITIGAR RIESGO DE CAIDAS AL EXAMEN FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ICTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS,Y ULCERAS BUCALES CON TEJIDO CICATRICIAL,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO,HERIDA QUIRUGICA DE POP DE CESAREA RECIEBIENDO CURACIONES POR ENFERMERIA,DIUREIS ESPONTANEA,HEMATOMA EN REGION FEMORAL CON APOSITOS LIMPIOS DE RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO BAJO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN</p> <p>08:21 vanessa.batista - VANESSA BATISTA GONZALEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA SE ADMINISTRA MEDICAMENTO PACUIENTE ESTABLE RONDA POR MEDICO ENCONTRANDO PACIENTE STABLE.</p> <p>09:00 vanessa.batista - VANESSA BATISTA GONZALEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA MEDICO ORDENA TRASLADO AL SUR PISO 3</p> <p>16:45 vanessa.batista - VANESSA BATISTA GONZALEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE TRASLADA PACIENTE AL PISO 3 SUR EN COMPAÑIA DE CAMILLERO Y FUMIGADOR PACIENTE SE OBSRVA TRANQUILA .EN BUEN ESTADO CON VIA PERIFERICA PERMEABLE EN BUENAS CONDIONES GENERALES</p> <p>17:59 berlis.julio - BERLIS YOHANA JULIO HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO ADULTA MAYOR DE EDAD EN CAMILLA TRANQUILA EN COMPAÑIA DE CAMILLERO Y AUXILIAR DE TURNO EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONSCIENTE Y ORIENTADA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ICTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y ULCERAS BUCALES CON TEJIDO CICATRICIAL,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO HERIDA QUIRUGICA DE POP DE CESAREA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS EDEMA GENERALIZADO VENDAJE ELASTICO EN MIEMBROS INFERIORES PENDIENTE VALORACION POR MEDICO GENERALEN TURNO PRESENTA RIESGO BAJO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRADOS RONDA POR ENFERMERIA RECIBE DIETA QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUEN TUTNO</p> <p>18:00 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA recibo paciente femenina de 36 años de edad e el servicio de hospitalizacion 3 sur en su unidad , en compañía de familiar , con diagnostico anotados en la historia clinica ,tolerando oxigeno a medio ambiente , con vena canalizada en miembro superior izquierdo conectado a extension de anestesia para recibir medicamentos iv , eliminando espontaneamente en pañal , extremidades simetricas sin edemas se observa paciente con zonas de equimosis en partes del cuerpo + palidez generalizada , alto riesgo en la de braden , bajo riesgo en la de downton</p> <p>20:16 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA control de signos vitales se realiza cambio de pañal por motivo de realizar paciente deposicion</p> <p>22:07 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA se realiza cambio de pañal diuresis (+) recibe medicamentos en turno se sangra paciente para muestra de bilirubina control</p>
2020-08-12	<p>00:31 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA se le realiza cambio de pañal</p> <p>05:45 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA se realiza baño en ducha se realiza curacion de heridas</p> <p>05:46 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA control de ingeridos 410 elimina 3 pañales en 12 horas</p> <p>05:59 adriana.hernandez - ADRIANA MILENA HERNANDEZ ROBLES - AUXILIAR DE ENFERMERIA ronda por enfermeria paciente tranquilo en su unidad recibe medicamentos en turno baño en cama queda paciente en su unidad tranquila sin familiar tolerando oxigeno a medio ambiente , queda bajo observacion medica y de enfermeria</p> <p>06:00 daniela.muñoz - DANIELA MUÑOZ DE LA ESPRIELLA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN SU UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS AL EXAMEN FISICO CEFALOCAUDAL SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ICTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE ,Y ULCERAS BUCALES CON TEJIDO CICATRICIAL,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO,HERIDA QUIRUGICA DE POP DE CESAREA RECIEBIENDO CURACIONES POR ENFERMERIA,DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO BAJO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>AUX CELINA MADERA</p> <p>17:50 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA SE REALIZA RONDA DE ESPECIALISTA Y MEDICO EN TURNO LA CUAL DEJA ORDENES A SEGUIR SE ADMINISTRA DIETA ORDENADA Y TOLERA CON AGRADO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO....</p> <p>18:00 delsy.salgado - DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p>
2020-08-13	<p>05:59 delsy.salgado - DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICAS SE ADMINISTRAN TRATAMIENTO ORDENADO POR ORDEN MEDICO SE REALIZA CURACION POR JEFE EN TURNO QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO,+ AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO</p> <p>06:10 betty.lamadrid - BETTY LAMADRID CUAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON</p>

	<p>BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN. SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS. CONNTROL DE LIQUIDO.</p> <p>17:59 betty.lamadrid - BETTY LAMADRID CUAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA SE REALIZA RONDA DE ESPECIALISTA Y MEDICO EN TURNO LA CUAL DEJA ORDENES A SEGUIR SE ADMINISTRA DIETA ORDENADA Y TOLERA CON AGRADO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO....</p> <p>18:00 yennifer.martinez - YENNIFER MARTINEZ ACEVEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN. SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS. CONTROL DE LIQUIDOS.</p>
2020-08-14	<p>05:59 yennifer.martinez - YENNIFER MARTINEZ ACEVEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO SE TOMAN SIGNOS VITALES INGERIERE 300 ELIMINA 3 PAÑALES QUEDA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA EN EL TURNO ENTRANTE. ELIMINANDO EXPONTANIA EN PAÑAL</p> <p>06:00 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN. SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS. CONTROL DE LIQUIDOS.</p> <p>17:59 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO RECIBE DIETA POR VIA ORAL CON AGRADO SE REALIZA RONDA POR ESPECIALISTA + MEDICO GENERAL + JEFE EN TURNO SE REALIZA CAMBIO DE SABANA RECIBE DIETA POR VIA ORAL CON AGRADO QUEDA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN.</p>
2020-08-15	<p>06:00 delsy.salgado - DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>17:59 delsy.salgado - DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICAS SE ADMINISTRAN TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO RECIBE DIETA ORDENADA SIN COMPLICACIONES SE REALIZA RONDA MEDICA POR ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES POR CUMPLIR QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO,+ AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO.</p> <p>18:00 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES EN LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO DE PADECER CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN. BAJO RIESGO DE PADECER ULCERAS POR PRESION SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS. CONTROL DE LIQUIDOS RONDA POR ENFERMERIA</p>
2020-08-16	<p>05:59 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS QUEDA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA, ISTERICIA GENERALIZADA,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE ,HEMATOMA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA EN PAÑAL , REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO DE PADECER CAIDAS A LA ESCALA DE BRADEN. BAJO RIESGO DE PADECER ULCERAS POR PRESION SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS. CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS</p> <p>17:49 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE EMFERMERIA SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SE REALIZA RONDA MEDICA Y ESPECIALISTA EN TURNO EL CUAL DEJA ORDENES ASEGUIR RECIBE DIETA ORDENADA LA CUAL TOLERA CON AGRADO SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA SE CANALIZA PACIENTE POR VENCIMIENTOS Y CAMBIOS DE EQUIPOS QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLENDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO</p> <p>18:00 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, HERIDA QUIRUGICA EN</p>

	<p>REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN CURACION POR ENFERMERIA CURACION POR CLINICA DE SACRA TERAPIA FISICA</p>
2020-08-17	<p>05:59 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO SE TOMAN SIGNOS VITALES QUEDA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD ,CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA EN EL TURNO ENTRANTE. ELIMINANDO EXPONTANIA PACIENTE RESPIRANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE GLUCOMETRIA PRE 21 CURACION POR ENFERMERIA TERAPIA FISICA</p> <p>06:15 betty.lamadrid - BETTY LAMADRID CUAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALISADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HERIDA QUIRURGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA. PENDIENTE DOPLER DE BASOS VENOSOS . CONTROL DE LIQUIDOS . SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS</p> <p>18:00 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALISADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HERIDA QUIRURGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMUL, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>18:00 betty.lamadrid - BETTY LAMADRID CUAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO SE TOMAN SIGNOS VITALES QUEDA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD ,CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA EN EL TURNO ENTRANTE. ELIMINANDO EXPONTANIA PACIENTE RESPIRANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE DEJO PACIENTE BAJO OBSEVACION MEDICO Y PERSONAL DE ENFERMERIA</p>
2020-08-18	<p>05:50 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA OBSERVANDO PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD CONTROL DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ESTABLE EN SU UNIDAD QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE ORIENTADO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON VIA PERIFERICA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO BAJO OBSERVACION MEDICA +AUXILIAR MAS COMPAÑIA DE FAMILIAR</p> <p>06:00 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALISADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HERIDA QUIRURGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN BIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES EN LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN BAJO RIESGO DE PADECER ULCERAS POR PRRESION CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA. SE EDUCA AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA MINIMISAR CAIDAS Y EL BUEN USO DE LAS CANECAS</p> <p>17:59 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO RECIBE DIETA POR VIA ORAL CON AGRADO SE REALIZA RONDA POR ESPECIALISTA + MEDICO GENERAL + JEFE EN TURNO SE REALIZA CAMBIO DE SABANA RECIBE DIETA POR VIA ORAL CON AGRADO QUEDA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALISADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES EN LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN BAJO RIESGO DE PADECER ULCERAS POR PRRESION</p>
2020-08-19	<p>05:59 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO QUEDA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 yennifer.martinez - YENNIFER MARTINEZ ACEVEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES EN LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN BAJO RIESGO DE PADECER ULCERAS POR PRRESION RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>18:00 yennifer.martinez - YENNIFER MARTINEZ ACEVEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA DE ENFERMERIA OBSERVANDO PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD CONTROL DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ESTABLE EN SU UNIDAD QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE ORIENTADO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON VIA PERIFERICA PERMEABLE PARA TRATAMIENTO BAJO OBSERVACION MEDICA +AUXILIAR MAS COMPAÑIA DE FAMILIAR</p>
2020-08-20	<p>05:59 elvira.hernandez - ELVIRA ROSA HERNANDEZ CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 18:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA , TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HEMATOMA EN REGION FEMORAL POR RETIRO DE CATETER DE MAHURKA, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAL, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES EN LA ESCALA DE DOWTON ALTO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN BAJO RIESGO DE PADECER ULCERAS POR PRRESION RONDA POR ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES PACIENTE CON TEMPERATURA DE 38.14 SE REGISTRA EN GRAFICA Y SE INFORMA A JEFE MEDICO TRATANTE EN TURNO QUIEN VALORA Y DEJA ORDENES PACIENTE ESTABLE EN CAMA PASANDO BUEN TURNO RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO SE REALIZA HEMOCULTIVOS POR DOS + HEMOGRAMA, PCR, GASES ARTERIALES, LACTATO SERICO SE ROTULA Y SE BAJA A LABORATORIO QUEDA PENDIENTE REPORTE RONDA POR ENFERMERIA SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CONTROL DE INGERIDOS Y ELIMINADOS CONTROL DE TEMPERATURA SE REGISTRA EN GRAFICA</p>

	<p>06:00 QUEDA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO PERMEABLE ,QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALISADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMUL, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>17:50 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO</p> <p>SE REALIZA RONDA MEDICA Y ESPECIALISTA LA CUAL DEJA ORDENES A SEGUIR</p> <p>SE ENTREGA DIETA LA CUAL TOLERA CON AGRADO</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO.</p> <p>18:00 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN CONPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO + SSN A 70CC POR HORA , DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>CURACION POR ENFERMERIA</p> <p>CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>TERAPIA FISICA</p> <p>P 2UNIDAD DE DREN</p>
2020-08-21	<p>05:59 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA + PASANDO SSN A 70CC POR HORA , CON SIGNOS DE FLEBITIS.</p> <p>BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>TOMA DE SIGNOS</p> <p>TERAPIA FISICA</p> <p>CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>06:00 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN CONPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO + SSN A 70CC POR HORA , DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON</p> <p>BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>TERAPIA FISICA</p> <p>P 2UNIDAD DE DREN</p> <p>17:59 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA + PASANDO SSN 500CC A 60CC/ HORA, CON SIGNOS DE FLEBITIS.</p> <p>BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>TOMA DE SIGNOS</p> <p>TERAPIA FISICA</p> <p>CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>TOMA DE CULTIBO DE SECRECIONES</p> <p>18:00 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR 36 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALISADA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICOS ORDENADOS , HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMUL, DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p>
2020-08-22	<p>05:50 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE EMFERMERIA</p> <p>SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ,ALCUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO</p> <p>06:00 lorena.estrada - LORENA ESTRADA TATIS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN SU UNIDAD HOZPITALARIA EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA , CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICO ORDENADO, PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% A RAZON DE 70CC/H HERIDA QUIRUGICA EN REGION SUPRA PUBICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMUR, DIUREIS ESPONTANEA, RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>17:58 lorena.estrada - LORENA ESTRADA TATIS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION</p> <p>SE REALIZA CAMBIO DE BURETROL + EQUIPO MACRO POR VENCIMIENTO</p> <p>RONDA POR MEDICO ESPECIALISTA QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUEN TURNO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CON ACESO VENOSO PERMEABLE EN EL MIEMBRO SUPERIOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS.</p> <p>BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN CONPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO + SSN A 70CC POR HORA , DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRRA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON</p> <p>BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>TERAPIA FISICA</p> <p>P 2UNIDAD DE DREN</p>
2020-08-23	<p>05:59 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUEN TURNO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CON ACESO VENOSO PERMEABLE EN EL MIEMBRO SUPERIOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS.</p> <p>BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN CONPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO + SSN A 70CC POR HORA , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES</p> <p>PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>TERAPIA FISICA</p> <p>P ECO DE TEJIDO BLANDO</p> <p>CONTROL DE LIQUIDO</p> <p>17:59 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA</p> <p>SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION</p> <p>QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR , TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA + PASANDO SSN A 70CC POR HORA , CON SIGNOS DE FLEBITIS.</p> <p>BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>TOMA DE SIGNOS</p>

	<p>TERAPIA FISICA CURACION POR CLINICA DE HERIDA CONTROL DE LIQUIDO PASO BUEN TURNO</p> <p>18:00 lorena.estrada - LORENA ESTRADA TATIS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN SU UNIDAD HOZPITALARIA EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA , CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTOS MEDICO ORDENADO, PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% A RAZON DE 70CC/H HERIDA QUIRURGICA EN REGION SUPRA PUBLICA EN VIA DE SICATRIZACION, HEMATOMA EN REGION FEMUR, DIUREIS ESPONTANEA, RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN</p>
2020-08-24	<p>05:58 lorena.estrada - LORENA ESTRADA TATIS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION SE TOMAN MUESTRAS DE PARACLINICOS MEDICO ORDENADOS SE BAJAN A LABORATORIO QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUENA NOCHE, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CON ACESO VENOSO PERMEABLE EN EL MIEMBRO SUPERIOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS. PASANDO SOLUCION SALINA A RAZON DE 70CC/H BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO + SSN A 70CC POR HORA , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA P ECO DE TEJIDO BLANDO</p> <p>17:50 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA DE ENFERMERIA SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SE REALIZA RONDA MEDICA +ESPECIALISTA SE CANALIZA PACIENTE POR VENCIMIENTO SE REALIZA LA ENTREGA D DIETA ORDENADA LA CUAL TOLERA CON AGRADO QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE AL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO</p> <p>18:00 delsy.salgado - DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA P ECO DE TEJIDO BLANDO CONTROL DE LIQUIDO</p>
2020-08-25	<p>05:59 delsy.salgado - DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUEN TURNO , CANALIZADO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS. BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA TOMA DE SIGNOS CONTROL DE LIQUIDO ALEJANDRA ZUÑIGA AUX ECO DE TEJIDO BLANDO CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>06:00 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO + SSN A 70CC POR HORA , DIUREIS ESPONTANEA, REGION SACRA Y TROCANTERICA CON PIEL INTEGRAS, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN TERAPIA FISICA P ZUNIDAD DE DREN</p> <p>17:59 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOZPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUEN TURNO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CON ACESO VENOSO PERMEABLE EN EL MIEMBRO SUPERIOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS. BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIADEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCLA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA +CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p>
2020-08-26	<p>05:50 celina.madera - CELINA MADERA TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN Y SE REGISTRAN EN GRAFICA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL CUIDADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO</p> <p>06:00 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES EN LA ESCALA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO BAJO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA</p> <p>17:59 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRANDO EN GRAFICA RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION ALGUNA RECIBE DIETA ORDENADA SIN COMPLICACION ALGUNA RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD CONTROL DE INGERIDOS Y ELIMINADOS SE REALIZA RONDA MEDICO POR ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES POR CUMPLIR QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD DESPIERTO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA</p> <p>18:00 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA ,TOLERANDO OXIGEENO AL MEDIO AMBIENTE , CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO , DIUREIS ESPONTANEA , SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES EN LA ESCALA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO BAJO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA</p>
2020-08-27	<p>05:59 ana.sierra - ANA SIERRA LORDUY - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

	<p>RONDA POR ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS EN GRAFICA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION CONTROL DE INGERIDOS Y ELIMINADOS QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOSPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUEN TURNO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE CON ACESO VENOSO PERMEABLE EN EL MIEMBRO SUPERIOR SIN SIGNOS DE FLEBITIS. BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, DIUREIS ESPONTANEA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES PRESENTA RIESGO ALTO PARA CAIDAS EN LA ESCALA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION EN LA ESCALA DE BRADEN CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA CONTROL DE LIQUIDO</p> <p>17:59 alejandra.zuñiga - LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA RONDA POR ENFERMERIA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION CONTROL DE INGERIDOS Y ELIMINADOS QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD DE HOSPITALIZACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO BUEN TURNO, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, CANALIZADA, SIN SIGNOS DE FLEBITIS. BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA TERAPIA FISICA CURACION POR CLINICA DE HERIDA</p> <p>18:00 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADA, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CANALIZADO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, DIUREIS ESPONTANEA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES EN LA ESCALA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN RIESGO BAJO PARA PRESENTAR ULCERAS POR PRESION CURACION POR CLINICA DE HERIDA TERAPIA FISICA</p>
2020-08-28	<p>05:59 lucia.castillo - LUCIA CASANDRA CASTILLO PAVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA CONTROL DE SIGNOS VITALES RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION ALGUNA RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD CONTROL DE INGERIDOS Y ELIMINADOS RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD DESPIERTA TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON ACCESO VENOSO PERMEABLE QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA</p> <p>06:00 yesicapaola.martinez - YESICA PAOLA MARTINEZ RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO ADULTA EN SU UNIDAD EN CAMA POSICION DECUBITO DORSAL CON BARANDAS SEGURAS CONCIENTE ORIENTADA AL SALUDO MANIFESTO SENTIRSE ESTABLE EN SALUD SE OBSERVA PALIDES GENERALIZADA CUELLO MOVIL SIMETRICO ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION MAS VENA CANALIZADA EN EL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO. EN LA ESCALA DE DOWTON BAJO RIESGO PARA PRESENTAR CAIDAS EN LA ESCALA DE BRADEN</p> <p>14:50 yesicapaola.martinez - YESICA PAOLA MARTINEZ RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO EL CUAL TOLERO ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO QUIEN DA ORDENES LAS CUALES SE CUMPLEN DECIDEN DAR DE ALTA SE REALIZAN PASOS A SEGUIR A SU DE ALTA. RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO PACIENTE QUE SE LE HACE ENTREGA DE EPCIRS ORDENES MEDICAS Y CONTROL DE CITAS ORDENADO POR MEDICO SE PASA HISTORIA CLINICA A FACTURACION QUIEN LE HACE ENTREGA DE BOLETA DE SALIDA SE DESCANALIZA Y ES TRASLADADO EN SILLA DE RUEDA ACOMPAÑADO DE CAMILLERO MAS FAMILIAR.</p>

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC																		
FECHA	HORA	F.C.F	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	ASC	IMC
2020-08-28	08:00:00	--	88	22	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.20	--	--	--	--	0	0
2020-08-27	22:43:00	--	75	22	--	--	--	0	120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.50	--	--	--	--	0	0
2020-08-27	17:59:00	--	--	--	--	--	--	0	120 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION	INGIERE 400CC + ELIMINA 240CC EN 12 HORA																	
2020-08-27	15:15:00	--	99	20	--	--	--	0	100 / 70	80	Miembro Superior Derecho(NINNV)	37.20	--	--	--	--	0	0
2020-08-27	04:59:00	--	--	--	--	--	--	0	100 / 70	--	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION	CONTROL DE INGERIDOS QUEDANDO EN 400CC Y ELIMINA 320CC																	
2020-08-26	19:17:00	--	80	20	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-26	17:59:00	--	--	--	--	--	--	0	120 / 70	--	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	1	--	0	0
OBSERVACION	CONTROL DE INGERIDOS Y ELIMINADOS INGIERE 750CC ELIMINA 750CC EN 12 HORAS																	
2020-08-26	08:09:00	--	80	20	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.50	--	--	--	--	0	0
2020-08-25	20:27:00	--	80	20	--	--	--	0	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINNV)	37.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-25	06:58:00	--	80	20	--	--	--	0	110 / 70	83	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	37.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-24	23:31:00	--	75	20	--	--	--	0	100 / 70	80	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.90	--	--	--	--	0	0
2020-08-24	07:34:00	--	80	20	--	--	--	0	110 / 80	90	Miembro Superior Derecho(NINNV)	37.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-23	17:59:00	--	--	--	--	--	--	0	110 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION	INGIERR 350CC + ELIMINA 240CC EN 12H																	
2020-08-23	17:39:00	--	70	20	--	--	--	0	100 / 70	80	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-22	20:13:00	--	80	20	--	--	--	0	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.50	--	--	--	--	0	0
2020-08-22	16:50:00	--	88	22	--	--	--	0	110 / 80	90	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-21	20:02:00	--	80	20	--	--	--	0	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINNV)	37.70	--	--	--	--	0	0
2020-08-21	17:04:00	--	80	20	--	--	--	0	120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.50	--	--	--	--	0	0
2020-08-21	05:59:00	--	--	--	--	--	--	0	120 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION	INGIERE 120CC +ELIMINA 120CC EN 12H																	
2020-08-20	23:13:00	--	65	20	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINNV)	38.10	--	--	--	--	0	0
2020-08-20	07:14:00	--	78	19	--	--	--	0	130 / 80	96	Miembro Superior Derecho(NINNV)	37.70	--	--	--	--	0	0
2020-08-20	00:03:00	--	71	20	--	--	--	381	100 / 80	86	Miembro Superior Derecho(NINNV)	--	--	--	--	--	0	0
2020-08-19	17:15:00	--	80	21	--	--	--	0	100 / 90	93	Miembro Superior Derecho(NINNV)	38.80	--	--	--	--	0	0
2020-08-19	08:00:00	--	81	21	--	--	--	0	100 / 80	86	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.20	--	--	--	--	0	0
2020-08-19	05:36:00	--	--	--	--	--	--	0	100 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.70	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION	SE REALIZA INGERIDOS DE 100CC Y ELIMINADOS DE 1 PAÑAL																	
2020-08-18	19:52:00	--	80	20	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	--	0	0
2020-08-18	12:26:00	--	82	20	--	--	--	0	120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.50	--	--	--	--	0	0
2020-08-18	05:18:00	--	--	20	--	--	--	0	120 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINNV)	--	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION	SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA 115MG/DL SE UTILIZA UNA LANCETA Y UNA TIRILLA																	
2020-08-18	05:00:00	--	--	20	--	--	--	0	120 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINNV)	--	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION	INGIERE 150 ELIMINA 400 EN 12 HORAS																	
2020-08-17	21:00:00	--	--	20	--	--	--	0	120 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINNV)	--	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION	SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA 98MG/DL SE UTILIZA UNA LANCETA Y UNA TIRILLA																	
2020-08-17	20:11:00	--	80	20	--	--	--	0	130 / 80	96	Miembro Superior Derecho(NINNV)	37.90	--	--	--	--	0	0
2020-08-17	05:59:00	--	--	--	--	--	--	0	130 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINNV)	37.00	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION	INGIERE 150CC + ELIMINA240CC EN 12H																	
2020-08-17	00:38:00	--	74	20	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINNV)	37.90	--	--	--	--	0	0
2020-08-16	16:21:00	--	--	20	--	--	--	0	110 / 60	--	Miembro Superior Derecho(NINNV)	--	--	--	--	--	0	0
OBSERVACION	se realiza control de glucometria 150MG/DL se utiliza una lanceta y una tirilla																	

2020-08-16	10:59:00	--	--	20	--	--	--	0	110 / 60	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	--	0	0		
OBSERVACION		SREALIZA CONTROL DDE GLUCOMETRIA 102 MGD L SEUTILIZA UNA LNCETA YUNA TIRILLA																		
2020-08-16	10:55:00	--	80	22	--	--	--	0	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	--	0	0		
2020-08-16	05:20:00	--	--	--	--	--	--	0	130 / 70	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	1	--	0	0		
OBSERVACION		CONTROL DE INGERIDOSNY ELIMINADOS INGIERE 500CC ELIMINA 3 PAÑAL																		
2020-08-15	19:27:00	--	80	20	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	0		
2020-08-15	10:00:00	--	85	19	--	--	--	0	100 / 70	80	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.80	--	--	--	--	0	0		
2020-08-14	20:01:00	--	80	20	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	--	0	0		
2020-08-14	20:00:00	--	78	20	--	--	--	0	140 / 80	100	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	0		
2020-08-14	10:10:00	--	86	22	--	--	--	0	100 / 70	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	--	0	0		
2020-08-14	05:59:00	--	--	--	--	--	--	0	100 / 70	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	1	--	0	0		
OBSERVACION		INGERIDOS 300 ELIMINADOS 3 PAÑALES																		
2020-08-13	19:00:00	--	80	20	--	--	--	0	100 / 80	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.90	--	--	--	--	0	0		
2020-08-13	09:00:00	--	81	20	--	--	--	0	120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	--	0	0		
2020-08-12	21:00:00	--	103	26	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.80	--	--	--	--	0	0		
2020-08-12	16:56:00	--	--	20	--	--	--	0	120 / 70	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	--	0	0		
OBSERVACION		INGIERE 700 Y ELIMINA EN PAÑAL 5...EN 12 HORAS...																		
2020-08-12	08:15:00	--	81	20	--	--	--	0	130 / 80	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	--	0	0		
2020-08-12	05:45:00	--	--	--	--	--	--	0	130 / 80	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	0		
OBSERVACION		control de ingeridos 410cc elimina 4 pañales																		
2020-08-11	21:04:00	--	104	18	--	--	--	0	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	97.00	0	0	
OBSERVACION		control de ingeridos 410cc elimina 4 pañales																		
2020-08-11	09:46:00	--	85	20	--	--	--	0	110 / 80	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	--	0	0		
2020-08-11	02:04:00	--	81	22	--	--	--	0	130 / 80	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	--	0	0		
2020-08-10	16:00:00	--	87	23	--	--	--	0	120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	0		
2020-08-10	13:59:00	--	98	25	--	--	--	0	114 / 60	78	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	92.00	0	0	
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	78.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-10	13:00:00	--	100	25	--	--	--	0	103 / 70	81	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	92.00	0	0	
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	81.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-10	12:00:00	--	110	25	--	--	--	0	100 / 58	72	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	92.00	0	0	
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	72.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-10	11:00:00	--	110	24	--	--	--	0	104 / 64	77	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	--	94.00	0	0	
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	77.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-10	10:00:00	--	111	24	--	--	--	0	107 / 56	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	--	94.00	0	0	
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	73.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-10	09:00:00	--	99	22	--	--	--	0	121 / 58	79	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	98.00	0	0	
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	79.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-10	08:00:00	--	90	24	--	--	--	0	100 / 56	70	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	98.00	0	0	
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	70.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-10	07:00:00	--	92	24	--	--	--	0	92 / 48	62	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	98.00	0	0	
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	62.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-10	06:00:00	--	90	20	--	--	--	80,00	0	103 / 54	70	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	70.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
OBSERVACION		GLUCOMETRIA: 128MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.																		
2020-08-10	05:00:00	--	96	20	--	--	--	80,00	0	109 / 71	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	83.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-10	04:00:00	--	103	21	--	--	--	80,00	0	101 / 57	71	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	71.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-10	03:00:00	--	95	22	--	--	--	80,00	0	107 / 60	75	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	75.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-10	01:59:00	--	94	16	--	--	--	80,00	0	102 / 56	71	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	71.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-10	01:00:00	--	102	23	--	--	--	80,00	0	121 / 56	77	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	88.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	77.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-10	00:00:00	--	113	21	--	--	--	80,00	0	103 / 65	77	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	77.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
OBSERVACION		GLUCOMETRIA: 108MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.																		
2020-08-09	23:00:00	--	101	18	--	--	--	80,00	0	110 / 62	78	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	78.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-09	22:00:00	--	103	20	--	--	--	80,00	0	105 / 56	72	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	72.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-09	21:00:00	--	123	26	--	--	--	80,00	0	108 / 61	76	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	76.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-09	20:00:00	--	101	22	--	--	--	80,00	0	107 / 52	70	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	--	91.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	70.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-09	19:00:00	--	119	20	--	--	--	80,00	0	113 / 60	77	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	77.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-09	17:59:00	--	105	15	--	--	--	80,00	0	106 / 58	74	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	74.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
OBSERVACION		glucometria control 92mg/dl																		
2020-08-09	16:59:00	--	64	23	--	--	--	80,00	0	106 / 62	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	--	95.00	0	0

PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	76.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	16:00:00	-- 106	24 -- --	80,00	0	101 / 66	77	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	90.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	77.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	15:00:00	-- 111	20 -- --	80,00	0	110 / 55	73	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.10	--	-- --	91.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	73.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	14:00:00	-- 106	18 -- --	80,00	0	102 / 58	72	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.40	--	-- --	92.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	72.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	12:59:00	-- 100	24 -- --	80,00	0	110 / 61	77	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.10	--	-- --	91.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	77.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	12:00:00	-- 107	11 -- --	80,00	0	107 / 63	77	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.20	--	-- --	92.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	77.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		glucometria control 140mg/dl											
2020-08-09	11:00:00	-- 113	23 -- --	80,00	0	105 / 59	74	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	92.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	74.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	10:00:00	-- 103	29 -- --	80,00	0	142 / 58	86	Miembro Superior Derecho(NINV)		35.90	--	-- --	91.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	86.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	09:00:00	-- 87	27 -- --	80,00	0	111 / 64	79	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.40	--	-- --	90.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	08:00:00	-- 62	26 -- --	80,00	0	117 / 55	75	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.10	--	-- --	91.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	75.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	07:00:00	-- 72	19 -- --	80,00	0	124 / 63	83	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	91.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	83.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	05:59:00	-- 94	24 -- --	80,00	0	126 / 54	78	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.10	--	-- --	92.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	78.00	120.0000	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		se realiza contro de glucometria valor120mg dl se utiliza lanceta+tirilla											
2020-08-09	05:00:00	-- 94	23 -- --	80,00	0	126 / 68	87	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.10	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	87.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	04:00:00	-- 86	26 -- --	80,00	0	127 / 64	85	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.20	--	-- --	90.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	03:00:00	-- 96	20 -- --	80,00	0	104 / 59	74	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	74.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	02:00:00	-- 89	17 -- --	80,00	0	121 / 65	83	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.20	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	83.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	01:00:00	-- 90	16 -- --	80,00	0	110 / 57	74	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	74.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-09	00:01:00	-- 90	15 -- --	80,00	0	112 / 59	76	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	76.67	144.0000	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		se realiza control de glucometria valor144mg/dl se utiliza lanceta+tirilla											
2020-08-08	22:00:00	-- 90	18 -- --	80,00	0	111 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	83.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	21:00:00	-- 90	18 -- --	80,00	0	120 / 63	82	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	20:00:00	-- 101	13 -- --	80,00	0	126 / 53	77	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	77.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	19:00:00	-- 102	25 -- --	80,00	0	124 / 66	85	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	85.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	18:00:00	-- 105	27 -- --	80,00	0	115 / 71	85	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	85.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		se realiza glucometria de control queda como resultado 154mg/dl											
2020-08-08	17:00:00	-- 103	22 -- --	80,00	0	105 / 67	79	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	90.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	16:00:00	-- 103	25 -- --	80,00	0	111 / 69	83	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	92.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	83.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	15:00:00	-- 100	26 -- --	80,00	0	114 / 78	90	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	91.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	90.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	14:00:00	-- 107	25 -- --	80,00	0	103 / 61	75	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	92.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	75.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	13:00:00	-- 104	30 -- --	80,00	0	109 / 69	82	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	91.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	82.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	12:00:00	-- 110	36 -- --	80,00	0	115 / 73	87	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	91.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	87.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBSERVACION		se realiza glucometria de control queda como resultado 131mg/dl																		
2020-08-08	11:00:00	--	111	27	--	--	80,00	0	132 / 74	93	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)			36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	10:00:00	--	116	21	--	--	80,00	0	116 / 64	81	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)			36.50	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	09:00:00	--	100	18	--	--	80,00	0	112 / 65	80	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)			36.30	--	--	--	91.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	08:00:00	--	93	41	--	--	80,00	0	114 / 72	86	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)			36.00	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	07:00:00	--	66	40	--	--	80,00	0	140 / 80	100	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)			36.00	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	05:59:00	--	88	24	--	--	--	0	114 / 64	80	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	05:00:00	--	90	21	--	--	--	0	115 / 70	85	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	04:00:00	--	90	21	--	--	--	0	117 / 67	83	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	03:00:00	--	95	24	--	--	--	0	113 / 64	80	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	02:00:00	--	78	26	--	--	--	0	113 / 70	84	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	01:00:00	--	85	20	--	--	--	0	115 / 57	76	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	00:00:00	--	90	22	--	--	--	0	100 / 62	74	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	23:00:00	--	93	22	--	--	--	0	111 / 58	75	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	22:00:00	--	91	17	--	--	--	0	116 / 76	89	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	21:00:00	--	89	20	--	--	--	0	120 / 74	89	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	20:00:00	--	109	26	--	--	--	0	133 / 75	94	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	19:00:00	--	106	24	--	--	--	0	125 / 55	78	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	17:59:00	--	100	19	--	--	80,00	0	128 / 72	90	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		se realiza control de glucometria valor169mg/dl se utiliza lanceta+tirilla																		
2020-08-07	17:00:00	--	120	20	--	--	80,00	0	122 / 70	87	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	91.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	16:00:00	--	148	22	--	--	80,00	0	122 / 66	84	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	91.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	15:00:00	--	106	21	--	--	80,00	0	124 / 60	81	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	14:00:00	--	100	20	--	--	81.33	0	126 / 78	94	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	13:00:00	--	100	20	--	--	80,00	0	132 / 79	96	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	12:00:00	--	96	24	--	--	80,00	0	120 / 73	88	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.10	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		se realiza control de glucometria valor126 mg/dl se utiliza lanceta+tirilla																		
2020-08-07	11:00:00	--	90	20	--	--	80,00	0	96 / 42	60	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.10	--	--	--	89.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	10:00:00	--	102	16	--	--	80,00	0	120 / 55	76	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.10	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	09:00:00	--	100	20	--	--	80,00	0	121 / 62	81	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	08:00:00	--	98	22	--	--	80,00	0	115 / 75	88	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	07:00:00	--	102	22	--	--	80,00	0	116 / 76	89	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	--	--	--	--	--	--	--

2020-08-07	05:59:00	--	96	22	--	--	80,00	0	131 / 82	98	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	87.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	98.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION		glucometria conterol 118mg/dl																
2020-08-07	05:00:00	--	97	24	--	--	80,00	0	129 / 64	85	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.40	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-07	04:00:00	--	90	26	--	--	80,00	0	122 / 67	85	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.60	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-07	03:00:00	--	89	15	--	--	80,00	0	126 / 60	82	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	85.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-07	02:00:00	--	95	12	--	--	80,00	0	133 / 69	90	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	88.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	90.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-07	01:00:00	--	91	15	--	--	80,00	0	116 / 62	80	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.30	--	--	--	84.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	80.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	23:59:00	--	95	16	--	--	80,00	0	124 / 62	82	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	80.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION		GLUCOMETRIA CONTROL 133MG/DL																
2020-08-06	23:00:00	--	100	16	--	--	80,00	0	125 / 65	85	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.30	--	--	--	87.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	22:00:00	--	93	20	--	--	80,00	0	132 / 67	88	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	86.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	88.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	21:00:00	--	93	29	--	--	80,00	0	123 / 68	86	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.50	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	86.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	20:00:00	--	104	23	--	--	80,00	0	159 / 69	99	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.40	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	99.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	18:59:00	--	115	29	--	--	80,00	0	169 / 77	107	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	83.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	107.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	17:59:00	--	112	22	--	--	--	0	136 / 76	96	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	96.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	17:00:00	--	115	29	--	--	--	0	138 / 69	92	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	92.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	15:00:00	--	112	21	--	--	--	0	141 / 66	91	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	91.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	14:00:00	--	113	23	--	--	--	0	149 / 65	93	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	93.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	13:00:00	--	111	24	--	--	--	0	148 / 69	95	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	95.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	12:00:00	--	95	18	--	--	--	0	161 / 68	99	Miembro Superior Derecho(NINNV)	--	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	99.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	11:00:00	--	63	26	--	--	--	0	122 / 67	85	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	10:00:00	--	50	26	--	--	--	0	115 / 70	85	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	09:00:00	--	100	25	--	--	--	0	185 / 78	113	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	113.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	08:00:00	--	96	27	--	--	--	0	191 / 73	112	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	112.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	05:59:00	--	84	18	--	--	80,00	0	142 / 66	91	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	91.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION		se realiza glucometria de control queda como resultado 141mg/dl																
2020-08-06	05:00:00	--	75	16	--	--	80,00	0	168 / 62	97	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	97.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	04:00:00	--	76	21	--	--	80,00	0	150 / 68	95	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	95.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	03:00:00	--	87	26	--	--	80,00	0	172 / 66	101	Miembro Inferior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	101.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	02:00:00	--	85	29	--	--	80,00	0	151 / 65	93	Miembro Inferior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	93.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	01:00:00	--	90	33	--	--	80,00	0	143 / 65	91	Miembro Inferior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	91.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-08-06	00:00:00	--	83	24	--	--	80,00	0	162 / 63	96	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	96.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					

OBSERVACION		se realiza glucometria de control queda como resultado 155mg/dl																		
2020-08-05	23:00:00	--	84	21	--	--	80,00	0	147 / 69	95	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)			36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	95.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	22:00:00	--	81	29	--	--	80,00	0	151 / 72	98	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)			36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	98.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	21:00:00	--	74	17	--	--	80,00	0	160 / 69	99	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	99.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	20:00:00	--	73	14	--	--	80,00	0	165 / 71	102	Miembro Inferior Izquierdo(NINNV)			36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	102.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	19:00:00	--	80	32	--	--	80,00	0	160 / 78	105	Miembro Inferior Izquierdo(NINNV)			36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	105.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	17:59:00	--	98	16	--	--	--	0	171 / 83	112	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.40	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	112.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	17:33:00	--	--	--	--	--	--	0	171 / 83	--	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
OBSERVACION		CONTROL DE GLUCOMETRIA 166 MG DL																		
2020-08-05	16:59:00	--	73	16	--	--	80,00	0	163 / 82	109	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.10	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	109.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	16:00:00	--	75	15	--	--	80,00	0	160 / 83	108	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.30	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	108.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	15:00:00	--	136	23	--	--	80,00	0	150 / 86	107	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.50	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	107.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	14:00:00	--	89	32	--	--	80,00	0	141 / 68	92	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.30	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	92.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	13:00:00	--	87	31	--	--	80,00	0	144 / 71	95	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	95.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	11:59:00	--	90	30	--	--	80,00	0	136 / 72	93	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.40	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	93.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
OBSERVACION		GLUCOMETRIA CONTROL 152MG/DL																		
2020-08-05	11:00:00	--	94	20	--	--	80,00	0	135 / 82	99	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.10	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	99.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	10:00:00	--	81	31	--	--	80,00	0	137 / 78	97	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.70	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	97.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	09:00:00	--	82	30	--	--	80,00	0	117 / 81	93	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	93.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	08:00:00	--	90	20	--	--	80,00	0	141 / 70	93	Miembro Superior Derecho(NINNV)			35.90	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	93.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	07:00:00	--	91	21	--	--	80,00	0	128 / 62	84	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.10	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	84.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	05:59:00	--	82	28	--	--	80,00	0	139 / 61	87	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	87.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
OBSERVACION		SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 155MG/DL																		
2020-08-05	05:00:00	--	82	25	--	--	80,00	0	125 / 72	89	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	89.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	04:00:00	--	100	20	--	--	80,00	0	133 / 63	86	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	86.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	03:00:00	--	97	19	--	--	80,00	0	130 / 61	84	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	84.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	02:00:00	--	88	18	--	--	80,00	0	134 / 59	84	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	84.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	01:00:00	--	88	36	--	--	80,00	0	130 / 68	88	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	88.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-05	00:00:00	--	101	29	--	--	80,00	0	125 / 56	79	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	79.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
OBSERVACION		SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 162MG/DL																		
2020-08-04	23:00:00	--	79	18	--	--	80,00	0	138 / 70	92	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	92.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-04	22:00:00	--	84	15	--	--	80,00	0	139 / 72	94	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	94.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-04	21:00:00	--	93	13	--	--	80,00	0	146 / 68	94	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	94.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-04	20:00:00	--	80	23	--	--	80,00	0	158 / 72	100	Miembro Superior Derecho(NINNV)			36.20	--	--	--	94.00	0	0

PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	100.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	19:00:00	-- 91	28 -- --	80,00	0	135 / 83	100	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.20	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	100.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	17:59:00	-- 82	24 -- --	80,00	0	141 / 74	96	Miembro Inferior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	96.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		GLUCOMETRIA: 152MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.											
2020-08-04	17:00:00	-- 88	19 -- --	80,00	0	136 / 77	96	Miembro Inferior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	96.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	16:00:00	-- 89	21 -- --	80,00	0	146 / 71	96	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	96.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	15:00:00	-- 88	15 -- --	80,00	0	135 / 55	81	Miembro Inferior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	81.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	14:00:00	-- 90	20 -- --	80,00	0	135 / 56	82	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	82.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	13:00:00	-- 84	17 -- --	80,00	0	138 / 56	83	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	83.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	12:00:00	-- 78	21 -- --	80,00	0	140 / 66	90	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	90.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		GLUCOMETRIA: 142MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.											
2020-08-04	11:00:00	-- 77	20 -- --	80,00	0	129 / 61	83	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	83.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	10:00:00	-- 71	23 -- --	80,00	0	124 / 57	79	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	09:00:00	-- 93	21 -- --	80,00	0	117 / 57	77	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	77.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	08:00:00	-- 96	20 -- --	80,00	0	120 / 51	74	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	94.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	74.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	07:00:00	-- 94	36 -- --	80,00	0	119 / 51	73	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	-- --	94.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	73.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	05:59:00	-- 96	18 -- --	--	0	110 / 50	70	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	70.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	05:00:00	-- 106	17 -- --	--	0	109 / 52	71	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	71.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	04:00:00	-- 94	20 -- --	--	0	109 / 50	69	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	69.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	03:00:00	-- 95	24 -- --	--	0	113 / 57	75	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	75.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	02:00:00	-- 105	26 -- --	--	0	116 / 51	72	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	72.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	01:00:00	-- 107	29 -- --	--	0	118 / 56	76	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	76.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-04	00:00:00	-- 108	19 -- --	--	0	118 / 52	74	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	74.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	23:00:00	-- 104	19 -- --	--	0	112 / 98	102	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	102.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	22:00:00	-- 98	22 -- --	--	0	114 / 53	73	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	97.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	73.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	20:59:00	-- 85	21 -- --	--	0	125 / 65	85	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	20:00:00	-- 98	22 -- --	--	0	125 / 66	85	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	85.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	19:00:00	-- 86	18 -- --	--	0	108 / 67	80	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	80.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	17:59:00	-- 92	22 -- --	80,00	0	117 / 60	79	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.00	214.0000	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		se realiza control de glucometria valor 214mg/dl se utiliza lanceta+tirilla											
2020-08-03	17:00:00	-- 96	21 -- --	80,00	0	118 / 57	77	Miembro Superior Derecho(NINV)		--	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	77.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	16:00:00	-- 87	17 -- --	80,00	0	115 / 55	75	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.20	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	75.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	15:00:00	-- 82	16 -- --	80,00	0	111 / 53	72	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	-- --	98.00 0 0

PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	72.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	14:00:00	-- 103	12 -- --	80.00	0 120 / 62	81	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.30	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	81.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	13:00:00	-- 101	14 -- --	80.00	0 127 / 64	85	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	12:01:00	-- 82	14 -- --	80.00	0 121 / 59	79	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.67	187.0000	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		se realiza control de glucometria valor 187mg/dl se utiliza lanceta+tirilla											
2020-08-03	11:00:00	-- 87	16 -- --	80.00	0 124 / 56	78	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	78.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	10:00:00	-- 81	15 -- --	80.00	0 126 / 60	82	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	09:00:00	-- 91	22 -- --	80.00	0 132 / 80	97	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	97.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	08:00:00	-- 108	22 -- --	80.00	0 147 / 77	100	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	100.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	07:00:00	-- 86	20 -- --	80.00	0 126 / 76	92	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	92.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	05:59:00	-- 96	19 -- --	80.00	0 100 / 48	65	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	65.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		CONTROL DE GLUCOMETRIA DE 170MG/DL											
2020-08-03	05:00:00	-- 94	20 -- --	80.00	0 106 / 50	68	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	68.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	03:59:00	-- 92	24 -- --	80.00	0 110 / 55	73	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.60	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	73.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	02:59:00	-- 88	15 -- --	80.00	0 106 / 47	66	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.10	--	-- --	89.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	66.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	02:00:00	-- 89	14 -- --	80.00	0 105 / 51	69	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	90.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	69.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	00:59:00	-- 64	26 -- --	80.00	0 99 / 47	64	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.10	--	-- --	97.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	64.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-03	00:00:00	-- 70	23 -- --	80.00	0 100 / 50	66	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	66.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		control de glucometria 196 mg dl											
2020-08-02	23:00:00	-- 105	25 -- --	80.00	0 111 / 50	70	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	70.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	22:00:00	-- 106	23 -- --	80.00	0 95 / 48	63	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	-- 2	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	63.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	21:00:00	-- 98	21 -- --	80.00	0 88 / 41	56	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	99.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	56.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	20:00:00	-- 93	26 -- --	80.00	0 93 / 43	59	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.60	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	59.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	19:00:00	-- 90	15 -- --	80.00	0 113 / 63	79	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	-- --	98.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	17:59:00	-- 89	14 -- --	-- 0	95 / 45	61	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	97.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	61.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	16:59:00	-- 90	16 -- --	-- 0	97 / 43	61	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	97.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	61.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	16:00:00	-- 89	14 -- --	-- 0	89 / 40	56	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	97.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	56.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	14:59:00	-- 98	19 -- --	-- 0	92 / 44	60	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	60.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	14:00:00	-- 96	13 -- --	-- 0	92 / 45	60	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	60.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	13:00:00	-- 95	15 -- --	-- 0	95 / 46	62	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	95.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	62.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	12:00:00	-- 143	21 -- --	-- 0	113 / 55	74	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	74.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	11:00:00	-- 100	14 -- --	-- 0	92 / 49	63	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	96.00 0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	63.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	10:00:00	-- 102	16 -- --	-- 0	114 / 62	79	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- --	96.00 0 0

PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	09:00:00	-- 92	19 -- --	-- 0	113 / 63	79	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- 96.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	08:00:00	-- 96	16 -- --	-- 0	112 / 65	80	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- 95.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	80.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	07:00:00	-- 58	26 -- --	-- 0	123 / 67	85	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- 95.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	85.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	05:59:00	-- 100	19 -- --	80.00	0 87 / 39	55	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- 96.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	55.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		GLUCOMETRIA: 155MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO											
2020-08-02	05:00:00	-- 108	20 -- --	80.00	0 117 / 59	78	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	78.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	04:00:00	-- 112	21 -- --	80.00	0 114 / 44	67	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- 99.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	67.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	03:00:00	-- 111	29 -- --	80.00	0 112 / 79	90	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- 96.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	90.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	02:00:00	-- 105	15 -- --	80.00	0 103 / 46	65	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	65.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	01:00:00	-- 107	13 -- --	80.00	0 106 / 53	70	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- 99.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	70.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-02	00:00:00	-- 106	22 -- --	80.00	0 96 / 41	59	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	59.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		GLUCOMETRIA: 149MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.											
2020-08-01	23:00:00	-- 104	14 -- --	80.00	0 112 / 52	72	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	72.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	22:00:00	-- 83	26 -- --	80.00	0 103 / 50	67	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	67.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	21:00:00	-- 111	18 -- --	80.00	0 104 / 45	64	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	64.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	20:00:00	-- 112	16 -- --	80.00	0 111 / 51	71	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- 99.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	71.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	19:00:00	-- 106	20 -- --	80.00	0 103 / 48	66	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	-- 99.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	66.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	17:58:00	-- 111	26 -- --	80.00	0 101 / 45	63	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	63.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		control de glucometria de 153mg/dl se utiliza 1 lanceta y1 tirilla y se informa a jefe en turno											
2020-08-01	16:59:00	-- 84	27 -- --	80.00	0 86 / 44	58	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	58.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	16:00:00	-- 80	29 -- --	80.00	0 96 / 45	62	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.70	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	62.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	15:00:00	-- 103	21 -- --	80.00	0 120 / 57	78	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	78.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	14:00:00	-- 82	18 -- --	80.00	0 104 / 59	74	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.70	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	74.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	13:00:00	-- 76	19 -- --	80.00	0 116 / 59	78	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.30	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	78.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	11:59:00	-- 90	16 -- --	80.00	0 97 / 51	66	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.10	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	66.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
OBSERVACION		glucometria control 203mg/dl											
2020-08-01	11:00:00	-- 104	14 -- --	80.00	0 108 / 68	81	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.30	--	-- 99.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	81.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	09:59:00	-- 78	12 -- --	80.00	0 111 / 61	77	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	77.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	09:00:00	-- 105	17 -- --	80.00	0 98 / 74	82	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.70	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	08:00:00	-- 97	20 -- --	80.00	0 102 / 67	78	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.30	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	78.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	07:00:00	-- 88	16 -- --	80.00	0 106 / 66	79	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	-- 98.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	79.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-01	05:59:00	-- 90	19 -- --	80.00	0 120 / 58	78	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	-- 96.00	0 0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
--	--	--	--	78.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBSERVACION		SE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL LA CUAL ARROJA 190MG-DL																		
2020-08-01	05:00:00	--	95	19	--	--	80,00	0	112 / 57	75	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	75.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-01	04:00:00	--	102	19	--	--	80,00	0	122 / 58	79	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.50	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	79.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-01	03:00:00	--	90	18	--	--	80,00	0	110 / 63	78	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.30	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	78.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-01	02:00:00	--	106	17	--	--	80,00	0	126 / 61	82	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	82.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-01	01:00:00	--	106	18	--	--	80,00	0	133 / 62	85	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	85.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-08-01	00:00:00	--	90	18	--	--	80,00	0	124 / 80	94	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	94.67	219.0000			--	--	--	--	--	--							
OBSERVACION		se realiza glucometria valor 219mg/dl se utiliza lanceta+tirilla																		
2020-07-31	23:00:00	--	91	19	--	--	80,00	0	117 / 71	86	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	86.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	22:00:00	--	90	18	--	--	80,00	0	118 / 54	75	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	75.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	21:00:00	--	78	20	--	--	80,00	0	152 / 71	98	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	98.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	20:00:00	--	88	18	--	--	80,00	0	147 / 79	101	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	101.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	19:00:00	--	88	18	--	--	80,00	0	145 / 81	102	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	102.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	17:59:00	--	100	24	--	--	80,00	0	156 / 68	97	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	97.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
OBSERVACION		glucometria: 209mg/dl se informe a jefe en turno.se coloca correcion 4unidades																		
2020-07-31	17:00:00	--	62	14	--	--	80,00	0	134 / 66	88	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	88.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	16:00:00	--	65	15	--	--	80,00	0	166 / 60	95	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	95.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	15:00:00	--	89	20	--	--	80,00	0	162 / 67	98	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	98.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	14:00:00	--	87	14	--	--	80,00	0	164 / 79	107	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	107.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	13:00:00	--	88	17	--	--	80,00	0	137 / 80	99	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	99.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	12:00:00	--	89	20	--	--	80,00	0	135 / 81	99	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	99.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
OBSERVACION		glucometria: 175mg/dl se informe a jefe en turno.																		
2020-07-31	11:00:00	--	90	16	--	--	80,00	0	133 / 76	95	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	95.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	10:00:00	--	99	19	--	--	80,00	0	127 / 79	95	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	95.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	09:00:00	--	96	17	--	--	--	0	130 / 59	82	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.50	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	82.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	08:00:00	--	93	22	--	--	--	0	132 / 53	79	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.50	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	79.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	07:00:00	--	92	19	--	--	--	0	140 / 88	105	Miembro Superior Izquierdo(NINV)			36.50	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	105.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	05:59:00	--	96	22	--	--	--	0	124 / 64	84	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	84.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	05:00:00	--	92	18	--	--	--	0	126 / 62	83	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	83.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	04:00:00	--	90	23	--	--	--	0	125 / 61	82	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	82.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	03:00:00	--	96	25	--	--	--	0	116 / 64	81	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	100.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	81.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	01:59:00	--	94	22	--	--	--	0	128 / 60	82	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							
--	--	--	--	82.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--							
2020-07-31	01:00:00	--	90	22	--	--	--	0	123 / 69	87	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD							

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2020-07-29	19:00:00	--	116	36	--	--	80,00	0	126 / 53	77	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	77.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	17:59:00	--	105	26	--	--	--	0	139 / 59	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	17:00:00	--	97	30	--	--	--	0	127 / 49	75	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	75.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	16:00:00	--	98	16	--	--	--	0	135 / 81	99	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	99.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	15:00:00	--	95	24	--	--	80,00	0	125 / 71	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	89.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	14:00:00	--	96	21	--	--	80,00	0	101 / 65	77	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	77.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	13:00:00	--	99	16	--	--	80,00	0	130 / 35	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	66.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	12:00:00	--	110	16	--	--	80,00	0	126 / 60	82	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION		CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE ARROJAN 132MG/DL																
2020-07-29	11:00:00	--	100	13	--	--	80,00	0	130 / 67	88	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	88.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	10:00:00	--	131	24	--	--	--	0	90 / 40	56	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	56.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	09:00:00	--	106	28	--	--	--	0	125 / 48	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	73.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	08:00:00	--	100	28	--	--	--	0	86 / 57	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	66.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	07:00:00	--	94	22	--	--	--	0	77 / 48	57	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	57.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	05:59:00	--	93	23	--	--	--	0	102 / 45	64	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	64.00	96.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	05:00:00	--	102	29	--	--	--	0	92 / 62	72	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	72.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	04:00:00	--	94	35	--	--	80,00	0	95 / 52	66	Miembro Inferior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	66.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	03:00:00	--	87	14	--	--	80,00	0	94 / 78	83	Miembro Inferior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	83.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	02:00:00	--	103	21	--	--	80,00	0	89 / 50	63	Miembro Inferior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	63.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	01:00:00	--	96	19	--	--	80,00	0	67 / 41	49	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.20	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	49.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-29	00:00:00	--	99	29	--	--	80,00	0	57 / 24	35	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	35.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION		SE REALIZA GLUCOMETRIA DE CONTROL QUEDA COMO RESULTADO 401MG/DL																
2020-07-28	23:00:00	--	96	28	--	--	80,00	0	70 / 35	46	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	46.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	22:00:00	--	98	25	--	--	80,00	0	62 / 25	37	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	37.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	21:00:00	--	94	28	--	--	80,00	0	83 / 57	65	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	65.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	20:00:00	--	106	25	--	--	80,00	0	104 / 66	78	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	78.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	19:00:00	--	106	23	--	--	80,00	0	103 / 60	74	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	74.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	18:00:00	--	108	29	--	--	80,00	0	97 / 59	71	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	100.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	71.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION		se realiza control de glucometria valor 122mg/dl se utiliza lanceta+tirilla																
2020-07-28	17:00:00	--	116	20	--	--	80,00	0	150 / 64	92	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	100.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	92.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	16:00:00	--	118	21	--	--	80,00	0	137 / 76	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	96.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	15:00:00	--	107	26	--	--	80,00	0	89 / 47	61	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	91.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	61.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					

2020-07-28	14:00:00	--	133	38	--	--	80,00	0	98 / 64	75	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.50	--	--	--	91.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	75.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	13:00:00	--	102	21	--	--	80,00	0	101 / 47	65	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.20	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	65.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	12:00:00	--	104	18	--	--	80,00	0	112 / 78	89	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	89.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION se realiza control de glucometria valor 123mg/dl se utiliza lanceta+tirilla																		
2020-07-28	11:00:00	--	102	27	--	--	80,00	0	114 / 63	80	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.20	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	80.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	10:00:00	--	107	32	--	--	80,00	0	99 / 25	49	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	35.90	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	49.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	09:00:00	--	106	32	--	--	80,00	0	102 / 73	82	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.10	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	08:00:00	--	107	31	--	--	80,00	0	137 / 81	99	Miembro Superior Derecho(NINNV)	35.90	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	99.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	07:00:00	--	106	32	--	--	80,00	0	153 / 111	125	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	125.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	05:59:00	--	108	30	--	--	80,00	0	115 / 55	75	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	75.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION se realiza glucometria de control queda como resultado 90mg/dl																		
2020-07-28	05:00:00	--	110	30	--	--	80,00	0	101 / 49	66	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	66.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	04:00:00	--	108	25	--	--	80,00	0	116 / 52	73	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	73.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	03:00:00	--	110	28	--	--	80,00	0	129 / 51	77	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	77.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	02:00:00	--	95	15	--	--	80,00	0	95 / 35	55	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.10	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	55.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	01:00:00	--	96	16	--	--	80,00	0	97 / 38	57	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	57.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-28	00:00:00	--	106	23	--	--	80,00	0	103 / 49	67	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.20	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	67.00	75.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION se realiza control de glucometria valor 75mg/dl se utiliza lanceta+tirilla																		
2020-07-27	23:00:00	--	105	23	--	--	80,00	0	104 / 51	68	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.20	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	68.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	22:00:00	--	108	23	--	--	80,00	0	111 / 57	75	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	75.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	21:00:00	--	105	21	--	--	80,00	0	107 / 40	62	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	62.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	20:00:00	--	114	28	--	--	80,00	0	113 / 48	69	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	69.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	19:00:00	--	104	26	--	--	80,00	0	98 / 42	60	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	83.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	60.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	17:59:00	--	140	29	--	--	--	0	112 / 62	78	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	78.67	68.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	17:00:00	--	144	23	--	--	--	0	121 / 59	79	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	97.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	79.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	16:00:00	--	99	13	--	--	--	0	114 / 66	82	Miembro Inferior Izquierdo(NINNV)	36.50	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	15:00:00	--	96	26	--	--	--	0	121 / 66	84	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.50	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	84.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	14:00:00	--	90	20	--	--	--	0	111 / 59	76	Miembro Inferior Derecho(NINNV)	36.50	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	76.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	13:00:00	--	75	16	--	--	--	0	106 / 76	86	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.20	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	86.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	12:00:00	--	77	17	--	--	--	0	115 / 62	79	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.20	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	79.67	227.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	11:00:00	--	105	19	--	--	80,00	0	108 / 54	72	Miembro Superior Izquierdo(NINNV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	72.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	10:00:00	--	112	20	--	--	80,00	0	154 / 64	94	Miembro Superior Derecho(NINNV)	36.00	--	--	--	98.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	94.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					

2020-07-27	09:00:00	--	100	21	--	--	80,00	0	166 / 78	107	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	107.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	08:00:00	--	125	20	--	--	80,00	0	129 / 60	83	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	89,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	83.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	07:00:00	--	188	23	--	--	80,00	0	133 / 69	90	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	86,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	90.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	05:59:00	--	81	16	--	--	--	0	104 / 59	74	Miembro Superior Derecho(NINIV)	--	--	--	--	100,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	74.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	05:00:00	--	84	15	--	--	--	0	106 / 95	98	Miembro Superior Derecho(NINIV)	--	--	--	--	100,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	98.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	04:00:00	--	88	24	--	--	--	0	123 / 60	81	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	81.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	03:00:00	--	92	16	--	--	--	0	112 / 67	82	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	02:00:00	--	86	18	--	--	--	0	115 / 58	77	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	77.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-27	01:00:00	--	97	17	--	--	--	0	132 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	90.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	23:59:00	--	96	20	--	--	--	0	108 / 42	64	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	64.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	23:00:00	--	100	22	--	--	--	0	117 / 50	72	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	72.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	22:00:00	--	89	22	--	--	--	0	111 / 49	69	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	69.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	20:59:00	--	103	20	--	--	--	0	115 / 83	93	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	93.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	20:00:00	--	99	21	--	--	--	0	104 / 78	86	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	86.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	19:00:00	--	106	22	--	--	--	0	115 / 56	75	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	75.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	17:59:00	--	92	16	--	--	80,00	0	115 / 72	86	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	86.33	66.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION se realiza control de glucometria valor 66mg/dl se utiliza lanceta+tirilla																		
2020-07-26	17:00:00	--	92	16	--	--	80,00	0	115 / 72	86	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	86.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	16:00:00	--	87	28	--	--	80,00	0	128 / 59	82	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	15:00:00	--	91	19	--	--	80,00	0	125 / 57	79	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	79.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	14:00:00	--	91	19	--	--	80,00	0	127 / 64	85	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	98,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	13:00:00	--	86	16	--	--	80,00	0	122 / 42	68	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	96,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	68.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	12:00:00	--	104	20	--	--	80,00	0	143 / 68	93	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	93.00	72.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION se realiza control de glucometria valor 72mg/dl se utiliza lanceta+tirilla																		
2020-07-26	11:00:00	--	144	20	--	--	80,00	0	105 / 76	85	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	94,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	10:00:00	--	88	18	--	--	80,00	0	138 / 72	94	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,20	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	94.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	09:00:00	--	89	18	--	--	80,00	0	140 / 73	95	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,10	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	95.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	08:00:00	--	93	27	--	--	80,00	0	122 / 71	88	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,10	--	--	--	92,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	88.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	07:00:00	--	96	25	--	--	80,00	0	138 / 69	92	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,10	--	--	--	91,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	92.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-26	05:59:00	--	95	21	--	--	80,00	0	123 / 70	87	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,60	--	--	--	93,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	87.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION glucometria control88mg/dl																		
2020-07-26	05:00:00	--	93	19	--	--	80,00	0	130 / 63	85	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,30	--	--	--	93,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					

OBSERVACION		glucometria control 52mg/dl																		
2020-07-26	04:00:00	--	96	22	--	--	80,00	0	108 / 48	68	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.50	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			68.00	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
2020-07-26	02:59:00	--	95	18	--	--	80,00	0	110 / 49	69	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			69.33	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
2020-07-26	02:00:00	--	129	18	--	--	80,00	0	105 / 50	68	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.30	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			68.33	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
2020-07-26	01:00:00	--	106	19	--	--	80,00	0	108 / 47	67	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.20	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			67.33	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
2020-07-26	00:00:00	--	100	38	--	--	80,00	0	117 / 48	71	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.40	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			71.00	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
OBSERVACION		glucometria control 68mg/dl																		
2020-07-25	23:00:00	--	99	29	--	--	80,00	0	107 / 47	67	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.10	--	--	--	90.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			67.00	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
2020-07-25	21:00:00	--	101	20	--	--	80,00	0	110 / 49	69	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.60	--	--	--	93.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			69.33	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
2020-07-25	20:00:00	--	104	27	--	--	80,00	0	113 / 55	74	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.10	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			74.33	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
2020-07-25	19:00:00	--	100	25	--	--	80,00	0	110 / 56	74	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.60	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			74.00	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
2020-07-25	17:59:00	--	94	24	--	--	--	0	125 / 67	86	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			86.33	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
2020-07-25	17:00:00	--	120	24	--	--	--	0	127 / 69	88	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			88.33	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
2020-07-25	16:00:00	--	108	19	--	--	--	0	119 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			86.33	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
2020-07-25	15:00:00	--	95	19	--	--	--	0	122 / 86	98	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			98.00	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
2020-07-25	14:00:00	--	92	19	--	--	--	0	135 / 105	115	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			115.00	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
2020-07-25	13:00:00	--	102	14	--	--	--	0	130 / 90	103	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			103.33	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
2020-07-25	12:00:00	--	81	18	--	--	--	0	128 / 69	88	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			88.67	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
2020-07-25	11:00:00	--	82	17	--	--	--	0	127 / 79	95	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			95.00	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
2020-07-25	10:00:00	--	83	20	--	--	--	0	135 / 75	95	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			95.00	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
2020-07-25	09:00:00	--	87	26	--	--	--	0	142 / 71	94	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			94.67	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
2020-07-25	08:00:00	--	82	21	--	--	--	0	143 / 82	102	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			102.33	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
2020-07-25	07:00:00	--	89	21	--	--	--	0	162 / 88	112	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	92.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			112.67	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
2020-07-25	05:59:00	--	70	23	--	--	--	0	152 / 77	102	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			102.00	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
2020-07-25	05:00:00	--	66	22	--	--	--	0	130 / 55	80	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			80.00	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
2020-07-25	04:00:00	--	66	22	--	--	--	0	130 / 55	80	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			80.00	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
2020-07-25	03:00:00	--	66	22	--	--	--	0	130 / 55	80	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			80.00	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
2020-07-25	02:00:00	--	61	22	--	--	--	0	144 / 72	96	Miembro Inferior Izquierdo(NINV)			36.00	--	--	--	99.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			96.00	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
2020-07-25	01:00:00	--	64	20	--	--	90,00	0	129 / 58	81	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			81.67	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
2020-07-25	00:00:00	--	66	18	--	--	90,00	0	113 / 64	80	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	95.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			80.33	--	--			--	--	--	--	--	--	--			
OBSERVACION		GLUCOMETRIA: 80MG/DL SE INFORMA A JEFE EN TURNO.																		
2020-07-24	23:00:00	--	65	20	--	--	90,00	0	130 / 75	93	Miembro Superior Derecho(NINV)			36.00	--	--	--	94.00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP			PAM	GC	PPC			SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
--	--	--	--			93.33	--	--			--	--	--	--	--	--	--			

2020-07-24	22:00:00	--	79	18	--	--	90,00	0	123 / 66	85	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	92,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	21:00:00	--	70	21	--	--	90,00	0	128 / 60	82	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	93,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	82.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	20:00:00	--	77	18	--	--	90,00	0	106 / 63	77	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	90,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	77.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	19:00:00	--	81	22	--	--	90,00	0	113 / 60	77	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	89,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	77.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	17:59:00	--	82	17	--	--	90,00	0	128 / 72	90	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	94,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	90.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION		CONTROL DE GLUCOMETRIA DE 68MG/DL SE UTILIZA 1 LANCETA Y 1 TIRILLA Y SE INFORMA A JEFE EN TURNO																
2020-07-24	17:00:00	--	85	16	--	--	90,00	0	138 / 69	92	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,40	--	--	--	92,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	92.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	16:00:00	--	88	18	--	--	90,00	0	135 / 75	95	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,30	--	--	--	92,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	95.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	15:00:00	--	93	24	--	--	90,00	0	131 / 78	95	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,50	--	--	--	92,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	95.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	14:00:00	--	90	19	--	--	90,00	0	139 / 79	99	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	92,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	99.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	12:59:00	--	111	21	--	--	90,00	36	145 / 80	101	Miembro Superior Derecho(NINIV)	--	93,00	--	--	--	0.95	694.44
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	101.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	12:00:00	--	93	20	--	--	90,00	0	136 / 66	89	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	93,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	89.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	11:43:00	--	95	21	--	--	90,00	0	140 / 71	94	Miembro Superior Derecho(NINIV)	35,90	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	94.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION		se le realiza glucometria de ingreso 80mg/dl																
2020-07-24	05:59:00	--	120	23	--	--	90,00	0	153 / 121	131	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	98,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	131.67	72.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	05:00:00	--	126	30	--	--	90,00	0	146 / 65	92	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,50	--	--	--	--	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	92.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	04:00:00	--	131	26	--	--	90,00	0	152 / 75	100	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,40	--	--	--	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	100.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	03:00:00	--	134	22	--	--	90,00	0	148 / 70	96	Miembro Superior Derecho(NINIV)	--	36,50	--	--	100,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	96.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	02:00:00	--	142	25	--	--	90,00	0	154 / 126	135	Miembro Superior Derecho(NINIV)	--	36,60	--	--	100,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	135.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	01:45:00	--	136	26	--	--	90,00	0	143 / 88	106	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,50	--	--	--	96,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	106.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	01:30:00	--	131	30	--	--	90,00	0	141 / 79	99	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	99.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	01:15:00	--	133	30	--	--	90,00	0	147 / 83	104	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,20	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	104.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	01:00:00	--	134	26	--	--	90,00	0	150 / 97	114	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	114.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	00:45:00	--	138	27	--	--	90,00	0	154 / 76	102	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	95,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	102.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	00:30:00	--	137	36	--	--	90,00	0	158 / 97	117	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,80	--	--	--	94,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	117.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-24	00:15:00	--	149	36	--	--	90,00	0	149 / 84	105	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	--	91,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	105.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
OBSERVACION		se realiza glucometria la cual da como resultado de control 113mg/dl.																
2020-07-23	23:59:00	--	135	30	--	--	90,00	0	144 / 72	96	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	2	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	96.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-23	23:45:00	--	127	20	--	--	90,00	0	136 / 66	89	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	2	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	89.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-23	23:30:00	--	124	31	--	--	90,00	0	190 / 83	118	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	2	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	118.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-23	23:15:00	--	132	32	--	--	90,00	0	157 / 68	97	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	2	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	97.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--					
2020-07-23	23:00:00	--	128	34	--	--	90,00	0	162 / 53	89	Miembro Superior Derecho(NINIV)	36,00	--	--	2	99,00	0	0
PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD					
--	--	--	--	89.33	51.0000	--	--	--	--	--	--	--	--					

OBSERVACION		SE LE REALIZA GLUCOMETRIA 51 MG/DL Y SE LA PASA 300 CC DE DEXTROSA AL 10% POR ORDEN MEDICA																		
2020-07-23	15:00:00	--	90	19	--	--	90,00	0	139 / 79	99	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.00	--	--	--	92.00	0	0	
PPS	PPD	PPM		PCP		PAM		GC	PPC		SC	IC	IS	IRVS		IRVP	ITVI	ITVD		
--	--	--		--		99.00		--	--		--	--	--	--		--	--	--		
2020-07-23	11:45:00	--	118	24	--	--	--	0	114 / 79	90	Miembro Superior Izquierdo(NINV)		36.40	--	--	--	99.00	0	0	
2020-07-23	11:43:00	--	95	21	--	--	--	90,00	0	140 / 71	94	Miembro Superior Derecho(NINV)		35.90	--	--	--	0	0	
PPS	PPD	PPM		PCP		PAM		GC	PPC		SC	IC	IS	IRVS		IRVP	ITVI	ITVD		
--	--	--		--		94.00		--	--		--	--	--	--		--	--	--		
OBSERVACION		se le realiza glucometria de ingreso 80mg/dl																		
2020-07-23	11:20:00	--	118	18	--	--	--	0	114 / 79	90	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.40	--	--	--	99.00	0	0	
2020-07-23	05:00:00	--	126	30	--	--	--	90,00	365	146 / 65	92	Miembro Superior Derecho(NINV)		36.40	--	--	--	99.00	3.02	6.76
PPS	PPD	PPM		PCP		PAM		GC	PPC		SC	IC	IS	IRVS		IRVP	ITVI	ITVD		
--	--	--		--		92.00		--	--		--	--	--	--		--	--	--		

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS								
ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA						
		25-08-2020 01:57:54	20-08-2020 23:38:36	12-08-2020 22:26:25	10-08-2020 00:15:41	09-08-2020 04:04:02	08-08-2020 00:16:32	07-08-2020 01:06:14
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	0	0	0	1	0	1	1
CAIDAS PREVIAS	Presencia del antecedente	0	0	0	0	1	0	0
DEAMBULACION	NORMAL	0	0	0	0	0	0	0
	Inseguro con o sin ayuda	1	1	0	0	0	0	0
	Imposible	1	1	0	1	0	0	1
	Problema de equilibrio	1	1	0	0	0	0	0
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	0	0	0	0	0	0	0
	Segura con ayuda	1	1	0	0	0	0	0
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	0
	Osteoartritis	0	0	0	0	0	0	0
	Parkinson	0	0	0	0	0	0	0
	Rigidez/Espasticidad	0	0	0	0	0	0	0
	Crisis Convulsiva	0	0	0	0	0	0	0
	Visuales	0	0	0	0	0	0	0
	Auditivos	0	0	0	0	0	0	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0	0	0	0	0	0	0
	Extremidades	0	0	0	0	0	0	0
	Hemiplejia/Hemiparecia/ Paraflejia/ Paraparesia	0	0	0	0	0	0	0
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	0
	Equipos de administracion de oxigeno	0	0	0	0	0	0	0
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	0	0	0	0	0	0	0
	Sonda vesical	0	0	0	0	0	0	0
	Tutor externo	0	0	0	0	0	0	0
	Monitor Holter	0	0	0	0	0	0	0
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0	0	0	0	0	0	0
EDAD	<7 de años o > 60 años	0	0	0	0	0	0	0
ESTADO MENTAL	Confuso, somnoliento (Rass -1 a -3)	0	0	0	0	0	0	0
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0	0	0	0	0	0	0
	Trastornos psicuos o de conducta	0	0	0	0	0	0	0
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0	0	0	0	0	0	0
OTROS	Hemoglobina >6 mm/dl	0	0	0	0	0	0	0
	Arritmias Cardiacas	0	0	0	0	0	0	0
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0	0	0	0	0	0	0
	Hipoglicemia	0	0	0	0	0	0	0
	Desacondicionamiento fisico	0	0	0	0	0	0	0
	Edema en extremidades	0	0	0	1	0	0	0
	Hipotension o episodio de hipotension	0	0	0	0	0	0	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0	0	0	0	0	0	0
	Reposo prolongado (>48 horas)	0	0	0	0	0	0	0
	Vertigo	0	0	0	0	0	0	0
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS	Postoperatorio menor a 48 horas	0	0	0	0	0	0	0
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0	0	0	0	0	0	0
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0	0	0	0	0	0	0
USO DE MEDICAMENTOS	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	0
	Hipotensores no diureticos	0	0	0	0	0	0	0
	Antiparkinsonianos	0	0	0	0	0	0	0
	Antidepresivos	0	0	0	0	0	0	0
	Analgesicos Opioides	0	0	0	0	0	0	0
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0	0	0	0	0	0	0
	Diureticos, laxantes	0	0	0	0	0	0	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0	0	0	0	0	0	0
PUNTAJE TOTAL		4	4	0	3	1	1	2
RIESGO								
ENFERMERO		DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS	LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO	SIRLY DEL CARMEN MENDOZA GUZMAN	GINA PAOLA CASTILLA CASTRO	LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO	YESICA GONZALEZ CASTELLON	GINA PAOLA CASTILLA CASTRO

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS								
ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA						
		06-08-2020 03:42:34	05-08-2020 00:47:38	04-08-2020 04:20:40	01-08-2020 05:14:23	31-07-2020 00:04:51	29-07-2020 01:57:29	28-07-2020 01:45:39
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	1	0	0	1	1	1	1
CAIDAS PREVIAS								

	Presencia del antecedente	0	0	0	1	0	0	0
DEAMBULACION	NORMAL	0	0	0	0	0	0	0
	Inseguro con o sin ayuda	0	0	0	0	0	0	1
	Imposible	1	0	0	0	0	1	0
	Problema de equilibrio	0	0	0	0	0	0	0
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	0	0	0	0	0	0	0
	Segura con ayuda	0	1	1	0	0	0	0
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	0
	Osteoartritis	0	0	0	0	0	0	0
	Parkinson	0	0	0	0	0	0	0
	Rigidez/Espasticidad	0	0	0	0	0	0	0
	Crisis Convulsiva	0	0	0	0	0	0	0
	Visuales	0	0	0	0	0	0	0
	Auditivos	0	0	0	0	0	0	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0	0	0	0	0	0	0
	Extremidades	0	0	0	0	0	0	0
	Hemiplejia/Hemiparecia/ Paraflejia/ Paraparesia	0	0	0	0	0	0	0
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	0
	Equipos de administracion de oxigeno	1	1	1	1	1	0	1
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	0	0	0	0	1	0	0
	Sonda vesical	1	1	0	1	1	1	1
	Tutor externo	0	0	0	0	0	0	0
	Monitor Holter	0	0	0	0	0	0	0
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0	0	0	0	0	0	0
EDAD	<7 de años o > 60 años	0	0	1	0	0	0	0
ESTADO MENTAL	Confuso, somnoliento (Rass -1 a -3)	0	0	0	1	0	1	1
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0	0	0	0	0	0	0
	Trastornos psicicos o de conducta	0	0	0	0	0	0	0
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0	0	0	0	0	0	0
OTROS	Hemoglobina >6 mm/dl	0	0	0	0	0	0	0
	Arritmias Cardiacas	0	0	0	0	0	0	0
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0	0	0	0	0	0	0
	Hipoglicemia	0	0	0	0	0	0	0
	Desacondicionamiento físico	0	0	0	0	0	0	0
	Edema en extremidades	1	0	0	0	0	1	1
	Hipotension o episodio de hipotension	0	0	0	0	0	0	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0	0	0	0	0	0	0
	Reposo prolongado (>48 horas)	0	0	1	0	1	0	0
	Vertigo	0	0	0	0	0	0	0
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS	Postoperatorio menor a 48 horas	0	0	0	0	0	0	0
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0	0	0	1	1	0	0
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0	0	0	1	1	0	0
USO DE MEDICAMENTOS	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	0
	Hipotensores no diureticos	0	0	0	0	0	0	0
	Antiparkinsonianos	0	0	0	0	0	0	0
	Antidepresivos	0	0	0	0	0	0	0
	Analgesicos Opioides	0	0	0	0	0	0	0
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0	0	0	0	0	0	0
	Diureticos, laxantes	0	0	0	0	0	0	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0	0	0	0	0	0	0
PUNTAJE TOTAL		5	3	4	7	7	5	6
RIESGO								
ENFERMERO		GINA PAOLA CASTILLA CASTRO	LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO	NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA	LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	LUZ AMERICA MARTINEZ MORELOS	LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS		
ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA
		24-07-2020 03:32:55
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	1
CAIDAS PREVIAS	Presencia del antecedente	0
DEAMBULACION	NORMAL	0
	Inseguro con o sin ayuda	1
	Imposible	0
	Problema de equilibrio	0
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	0
	Segura con ayuda	0
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0
	Osteoartritis	0
	Parkinson	0
	Rigidez/Espasticidad	0
	Crisis Convulsiva	0
	Visuales	0
	Auditivos	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0
	Extremidades	0
	Hemiplejia/Hemiparecia/ Paraflejia/ Paraparesia	0
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0
	Equipos de administracion de oxigeno	0

	Equipo de administracion de liquidos parenterales	0
	Sonda vesical	1
	Tutor externo	0
	Monitor Holter	0
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0
EDAD	<7 de años o > 60 años	1
ESTADO MENTAL	Confuso, sonmoliento (Rass -1 a -3)	0
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0
	Trastornos psicicos o de conducta	0
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0
OTROS	Hemoglobina >6 mm/dl	0
	Arritmias Cardiacas	0
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0
	Hipoglicemia	0
	Desacondicionamiento fisico	0
	Edema en extreminades	0
	Hipotension o episodio de hipotension	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0
	Reposo prolongado (>48 horas)	0
	Vertigo	0
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS	Postoperatorio menor a 48 horas	1
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0
USO DE MEDICAMENTOS	NINGUNO	0
	Hipotensores no diureticos	0
	Antiparkinsonianos	0
	Antidepresivos	0
	Analgesicos Opioides	1
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0
	Diureticos, laxantes	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0
PUNTAJE TOTAL		6
RIESGO		
ENFERMERO		MERLYS VALDEZ ALTAMAR

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS								
ITEMS	FECHA							
	25-08-2020 01:57:54	20-08-2020 23:38:36	12-08-2020 22:26:25	10-08-2020 00:15:41	09-08-2020 04:04:02	08-08-2020 00:16:32	07-08-2020 01:06:14	
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Mantener iluminación nocturna.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Educación al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o moverse.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Indicar al paciente y familiar que no debe moverse sin compañía del personal de enfermería.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Educación al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como paño y orinal.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Preguntar sobre la necesidad de ir al baño en cada contacto con el paciente y ofertar disponibilidad para el acompañamiento.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Si el paciente requiere dispositivos de ayuda a la movilización solicitarla equipo de fisioterapia el acompañamiento durante el aprendizaje.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar el estado del suelo, si observa humedad gestione la limpieza en la menor brevedad posible. Mantener la habitación ordenada y sin obstáculos, retirando el mobiliario y objetos que puedan ocasionar caídas.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Si el paciente tiene limitaciones visuales, verbales o auditivas utilizar las herramientas disponibles para facilitar la comunicación de riesgos y necesidades.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
ENFERMERO	0 DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS	0 LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO	0 SIRLY DEL CARMEN MENDOZA GUZMAN	0 GINA PAOLA CASTILLA CASTRO	0 LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO	0 YESICA GONZALEZ CASTELLON	0 GINA PAOLA CASTILLA CASTRO	

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS								
ITEMS	FECHA							
	06-08-2020 03:42:34	05-08-2020 00:47:38	04-08-2020 04:20:40	01-08-2020 05:14:23	31-07-2020 00:04:51	29-07-2020 01:57:29	28-07-2020 01:45:39	
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Mantener iluminación nocturna.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Educación al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o moverse.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Indicar al paciente y familiar que no debe moverse sin compañía del personal de enfermería.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Educación al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como paño y orinal.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Preguntar sobre la necesidad de ir al baño en cada contacto con el paciente y ofertar disponibilidad para el acompañamiento.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

Si el paciente requiere dispositivos de ayuda a la movilización solicitarla equipo de fisioterapia el acompañamiento durante el aprendizaje.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Verificar el estado del suelo, si observa humedad gestione la limpieza en la menor brevedad posible. Mantener la habitación ordenada y sin obstáculos, retirando el mobiliario y objetos que puedan ocasionar caídas.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Si el paciente tiene limitaciones visuales, verbales o auditivas utilizar las herramientas disponibles para facilitar la comunicación de riesgos y necesidades.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
ENFERMERO	0 GINA PAOLA CASTILLA CASTRO	0 LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO	0 NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA	0 LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO	0 SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	0 LUZ AMERICA MARTINEZ MORELOS	0 LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS	
ITEMS	FECHA
	24-07-2020 03:32:55
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO
Mantener iluminación nocturna.	NO
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO
Educación al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o moverse.	NO
Indicar al paciente y familiar que no debe moverse sin compañía del personal de enfermería.	NO
Educación al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como paño y orinal.	NO
Preguntar sobre la necesidad de ir al baño en cada contacto con el paciente y ofertar disponibilidad para el acompañamiento.	NO
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	NO
Si el paciente requiere dispositivos de ayuda a la movilización solicitarla equipo de fisioterapia el acompañamiento durante el aprendizaje.	NO
Verificar el estado del suelo, si observa humedad gestione la limpieza en la menor brevedad posible. Mantener la habitación ordenada y sin obstáculos, retirando el mobiliario y objetos que puedan ocasionar caídas.	NO
Si el paciente tiene limitaciones visuales, verbales o auditivas utilizar las herramientas disponibles para facilitar la comunicación de riesgos y necesidades.	NO
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO
ENFERMERO	0 MERLYS VALDEZ ALTAMAR

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE HERIDAS Y OSTOMIAS		
	EVOLUCION	TIPO	RESULTADO
2020-08-26	7311465	OLOR	QUIMICO
		TIPO DE HERIDA	QUIRURGICAS
		CARACTERISTICAS TEJIDO	GRANULACION
		ESTADIO	IV
		DOLOR	4
		CANTIDAD DE EXUDADO	MODERADA
		BASE DE LA HERIDA	CAVITADA
		EXUDADO	SEROSO
		SIGNOS DE INFECCION	NINGUNO
		PIEL CIRCUNDANTE	INTEGRA
		DIMENSION:	(Largo = 11, Ancho = 2, Profundidad=4)
		OBSERVACIONES:	
		NOTAS DE HERIDAS Y OSTOMIAS:	
		etilvia.martinez - ETILVIA ZAMIRA MARTINEZ CASTELLAR	
		paciente en su unidad, femenina, en compañía de familiar, despierta conciente y orientada, se observa con ictericia generalizada, y edema en miembros inferiores con mejoría. presenta herida quirúrgica por cesárea con dehiscencia de sutura. se observa lesión de aspecto enrojecido con aproximadamente 11cm de largo y 2cm de ancho con profundidad de +/- 4cm, con tejido de granulación en un 90% y 10% de tejido de fibrina, con exudado seroso en moderada cantidad, bordes conservados. se lava con solución salina, se seca. se aplica duoderm gel y se empaqueta con apósito de aquacel ag+extra para facilitar proceso de desbridamiento autolítico, control de exudado y control antimicrobiano, se cubre con gasas estériles y fijo con fixomull. se explica procedimiento. queda tranquila tolerando procedimiento y en compañía de familiar.	
2020-08-21	7298147	ESTADIO	IV
		DOLOR	4
		CANTIDAD DE EXUDADO	MODERADA
		SIGNOS DE INFECCION	NINGUNO
		PIEL CIRCUNDANTE	INTEGRA
		OLOR	QUIMICO
		BASE DE LA HERIDA	CAVITADA
		CARACTERISTICAS TEJIDO	GRANULACION
		EXUDADO	PURULENTO
		TIPO DE HERIDA	QUIRURGICAS
		DIMENSION:	(Largo = 11, Ancho = 2, Profundidad=4)
		OBSERVACIONES:	
		NOTAS DE HERIDAS Y OSTOMIAS:	
		etilvia.martinez - ETILVIA ZAMIRA MARTINEZ CASTELLAR	
		paciente en su unidad, femenina, en compañía de familiar, despierta conciente y orientada, se observa con ictericia generalizada, y edema en miembros inferiores. presenta herida quirúrgica por cesárea con dehiscencia de sutura. se observa lesión de aspecto enrojecido con aproximadamente 11cm de largo y 2cm de ancho con profundidad de +/- 4cm, con tejido de granulación en un 80% y 20% de tejido de fibrina, con exudado purulento en moderada cantidad, bordes conservados. se lava con solución salina, se seca y se toma muestra para cultivo de secreción. se aplica duoderm gel y se empaqueta con apósito de aquacel ag+extra para facilitar proceso de desbridamiento autolítico, control de exudado y control antimicrobiano, se cubre con gasas estériles y fijo con fixomull. se explica procedimiento. queda tranquila tolerando procedimiento y en compañía de familiar.	
2020-08-18	7289870	SIGNOS DE INFECCION	NINGUNO
		DOLOR	6
		PIEL CIRCUNDANTE	INTEGRA
		CANTIDAD DE EXUDADO	MODERADA

		BASE DE LA HERIDA							CAVITADA						
		EXUDADO							PURULENTO						
		ESTADIO							IV						
		TIPO DE HERIDA							QUIRURGICAS						
		OLOR							QUIMICO						
		CARACTERISTICAS TEJIDO							ESFACALO						
		DIMENSION:							(Largo = 11, Ancho = 2, Profundidad=3)						
		OBSERVACIONES:													
		NOTAS DE HERIDAS Y OSTOMIAS:													
		etilvia.martinez - ETILVIA ZAMIRA MARTINEZ CASTELLAR													
		se realiza valoracion por clinica de heridas encontrando paciente en su unidad, femenina, en compañía de familiar, despierta conciente y orientada, se observa con ictericia generalizada, y edema en miembros inferiores. presenta herida quirurgica por cesarea con dehiscencia de sutura. se observa lesion de aspecto amarillo con aproximadamente 11cm de largo y 2cm de ancho con profundidad de +/- 3cm, con tejido de granulacion en un 40% y 60% de tejido de fibrina, con exudado purulento en moderada cantidad, bordes conservados. se lava con solucion salina, se seca y aplica duoderm gel y se empaqueta con aposito de aquapel ag+extra para facilitar proceso de desbridamiento autolitico, control de exudado y control antimicrobiano, se cubre con gasas esteriles y fijo con fixomull. se explica procedimiento. queda tranquila tolerando procedimiento y en compañía de familiar.													

LISTADOS GENERALES DE ASISTENCIA VENTILATORIA																					
FECHA	HORA	MODO	FIO ₂	F. RESP	F. VENT	ESPONT	VOL/MIN	SENS	P. INSP	TI	REL I:E	PEEP	P PI	P MES	PI MED	ETCO ₂	TE	PL	PH	SPO ₂	CURVA
2020-08-08	17:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	16:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	15:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	14:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	13:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	12:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	11:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	10:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	09:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	08:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	07:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	06:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	05:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	04:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	03:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	02:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	01:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-08	00:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	23:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	22:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	21:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	20:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	19:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	18:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	17:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	16:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	15:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	14:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	13:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	12:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	11:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	10:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	09:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	08:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	07:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-07	06:00:00	CANULA NASAL	FIO2 28%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	17:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	16:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	15:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	14:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	13:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	12:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	11:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	10:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	09:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	08:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	07:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	06:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	16	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	05:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	23	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	04:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	23	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	03:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	23	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	02:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	23	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	01:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	23	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-06	00:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	23	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	23:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	23	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	22:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	23	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-08-05	21:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	23	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<https://ducot.dumianmedical.net/index.php> 251/261

[illegible]

2020-07-27	19:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	18:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	17:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	16:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	15:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	14:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	13:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	12:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	11:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	10:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	09:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	08:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	07:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-26	06:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-25	17:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-25	16:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-25	15:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-25	14:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-25	13:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
2020-07-25	12:00:00	CANULA NASAL	FIO2 35%	20	--	--	3,0	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ESCALA BRADEN									
Fecha: 24-07-2020 03:32:04				Usuario: MERLYS VALDEZ ALTAMAR					
VARIABLE							PUNTAJE		
ACTIVIDAD		En cama					1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Es un problema					1		
MOVILIDAD		Movilidad restringida					3		
NUTRICION		Nutricion adecuada					3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Ocasionalmente humeda					3		
PERCEPCION SENSORIAL		Un poco limitada					3		
PUNTAJE TOTAL							14		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonerá con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonerá con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 28-07-2020 01:42:43				Usuario: LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO					
VARIABLE							PUNTAJE		
NUTRICION			Dieta moderada				2		
ACTIVIDAD			En cama				1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Es un problema				1		
MOVILIDAD			Movilidad restringida				3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Ocasionalmente humeda				3		
PERCEPCION SENSORIAL			Un poco limitada				3		
PUNTAJE TOTAL							13		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonerá con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonerá con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 29-07-2020 01:55:27				Usuario: LUZ AMERICA MARTINEZ MORELOS					
VARIABLE							PUNTAJE		
NUTRICION		Dieta moderada					2		
ACTIVIDAD		En cama					1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Es un problema potencial					2		
MOVILIDAD		Movilidad severamente restringida					2		
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda					4		
PERCEPCION SENSORIAL		Un poco limitada					3		
PUNTAJE TOTAL							14		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACION DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonerá con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonerá con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 31-07-2020 00:04:21					Usuario: SANDRA MILENA BURGOS PADILLA				
VARIABLE					PUNTAJE				
ACTIVIDAD		En cama			1				
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Es un problema potencial			2				
MOVILIDAD		Movilidad restringida			3				
NUTRICION		Nutricion adecuada			3				
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Ocasionalmente humeda			3				
PERCEPCION SENSORIAL		Un poco limitada			3				

PUNTAJE TOTAL									15
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACION DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 01-08-2020 05:13:06				Usuario: LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO					
VARIABLE							PUNTAJE		
MOVILIDAD			Completamente inmovil				1		
ACTIVIDAD			En cama				1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Es un problema potencial				2		
NUTRICION			Nutricion adecuada				3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Raramente humeda				4		
PERCEPCION SENSORIAL			Sin restricciones				4		
PUNTAJE TOTAL							15		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 04-08-2020 04:19:47				Usuario: NORA PATRICIA DE ARCO DE LA ROSA					
			VARIABLE				PUNTAJE		
ACTIVIDAD			En cama				1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Es un problema				1		
MOVILIDAD			Movilidad sin limitaciones				4		
NUTRICION			Nutricion adecuada				3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Raramente humeda				4		
PERCEPCION SENSORIAL			Sin restricciones				4		
PUNTAJE TOTAL							17		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 05-08-2020 00:46:05				Usuario: LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO					
VARIABLE							PUNTAJE		
ACTIVIDAD			En cama				1		
MOVILIDAD			Movilidad sin limitaciones				4		
NUTRICION			Nutricion adecuada				3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Raramente humeda				4		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Sin problema aparente				3		
PERCEPCION SENSORIAL			Sin restricciones				4		
PUNTAJE TOTAL							19		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 06-08-2020 03:40:45				Usuario: GINA PAOLA CASTILLA CASTRO					
VARIABLE							PUNTAJE		
MOVILIDAD			Completamente inmovil				1		
ACTIVIDAD			En cama				1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Es un problema potencial				2		
NUTRICION			Nutricion adecuada				3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Raramente humeda				4		
PERCEPCION SENSORIAL			Sin restricciones				4		
PUNTAJE TOTAL							15		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 07-08-2020 01:03:13				Usuario: GINA PAOLA CASTILLA CASTRO					
VARIABLE								PUNTAJE	
ACTIVIDAD				En cama				1	
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES				Es un problema potencial				2	
MOVILIDAD				Movilidad restringida				3	
NUTRICION				Nutricion adecuada				3	

EXPOSICION A LA HUMEDAD				Ocasionalmente humeda						3
PERCEPCION SENSORIAL				Sin restricciones						4
								PUNTAJE TOTAL	16	
INTERPRETACION DE PUNTAJES										
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION	
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.	
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.	
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.	

ESCALA BRADEN									
Fecha: 08-08-2020 00:16:14				Usuario: YESICA GONZALEZ CASTELLON					
VARIABLE							PUNTAJE		
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Constantemente humeda					1		
ACTIVIDAD		En cama					1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Es un problema potencial					2		
MOVILIDAD		Movilidad restringida					3		
NUTRICION		Nutricion adecuada					3		
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones					4		
PUNTAJE TOTAL							14		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 09-08-2020 04:02:43				Usuario: LIDIS JOHANNA MESTRE COGOLLO					
VARIABLE							PUNTAJE		
ACTIVIDAD		En cama					1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Es un problema potencial					2		
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones					4		
NUTRICION		Nutricion adecuada					3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Ocasionalmente humeda					3		
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones					4		
PUNTAJE TOTAL							17		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 10-08-2020 00:14:21				Usuario: GINA PAOLA CASTILLA CASTRO					
VARIABLE							PUNTAJE		
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Constantemente humeda					1		
ACTIVIDAD		En cama					1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Es un problema potencial					2		
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones					4		
NUTRICION		Nutricion adecuada					3		
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones					4		
PUNTAJE TOTAL							15		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 12-08-2020 22:26:06				Usuario: SIRLY DEL CARMEN MENDOZA GUZMAN					
VARIABLE							PUNTAJE		
ACTIVIDAD		Deambula frecuentemente					4		
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones					4		
NUTRICION		Nutricion adecuada					3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda					4		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Sin problema aparente					3		
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones					4		
PUNTAJE TOTAL							22		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN									
Fecha: 17-08-2020 01:33:59					Usuario: LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO				
VARIABLE								PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama						1	
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones						4	

NUTRICION			Nutricion adecuada							3
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Raramente humeda							4
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Sin problema aparente							3
PERCEPCION SENSORIAL			Sin restricciones							4
								PUNTAJE TOTAL	19	
INTERPRETACION DE PUNTAJES										
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACION DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION	
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.	
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.	
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.	

ESCALA BRADEN									
Fecha: 20-08-2020 23:26:45				Usuario: LEJANDRA MARIA ZUÑIGA JUNCO					
VARIABLE							PUNTAJE		
ACTIVIDAD		En cama					1		
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Es un problema					1		
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones					4		
NUTRICION		Nutricion adecuada					3		
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda					4		
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones					4		
PUNTAJE TOTAL							17		
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACION DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.

ESCALA BRADEN										
Fecha: 25-08-2020 01:16:54				Usuario: DELSY DEL SOCORRO SALGADO BARRIOS						
VARIABLE							PUNTAJE			
ACTIVIDAD		En cama								1
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones								4
NUTRICION		Nutricion adecuada								3
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda								4
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES		Sin problema aparente								3
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones								4
PUNTAJE TOTAL										19
INTERPRETACION DE PUNTAJES										
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACION DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION	
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.	
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.	
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.	

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
36136	1. NIFEDIPINO RETARD 30mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	60 TA	30	
36136	2. OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 CAP	30	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2194A003280022			AGUJA DESECHABLE # 18 X 1 1/2 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-02	22:15	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2111A003280018			AGUJA DESECHABLE # 27 CX 100.			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	08:57	WENDY LORAIN LOPEZ VAZQUEZ	5	0	0	fisioterapia

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011E001310013			APOSITO TRANSP 10 X 12CM (TEGADERM)			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-08-03	20:39	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
235C002660510			AQUACEL APOSITO 15X15 AG EXTRA REF: 413568			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1	0	0	
2020-08-28	13:58	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011T001630008			CANULA NASAL ADULTO REF: 505005			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	16:02	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1	0	0	fisioterapia

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2267C002640445			CATETER 3 LUMEN ADULTO 7.5 X 20 CM REF:6209-251			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001C002640001			CATETER INTRAVENOSO # 18G CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	18:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233C002640249			CATETER INTRAVENOSO # 20 REF:4252110B			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1	0	0	
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001C002640002			CATETER INTRAVENOSO # 20G CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-27	00:05	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	
2020-08-10	09:06	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-08-11	18:30	DANILSA FRANCO JIMENEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233C002640250			CATETER INTRAVENOSO # 22 REF:4252098B			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-11	18:30	DANILSA FRANCO JIMENEZ	2	0	0	
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	2	0	0	
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1	0	0	
2020-08-22	10:30	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1	0	0	
2020-08-24	18:03	CELINA MADERA TORRES	2	0	0	
2020-08-28	13:58	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001C002640003			CATETER INTRAVENOSO # 22G CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-27	00:05	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	1	0	0	
2020-08-07	21:19	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	TURNOS ANTERIORES
2020-08-10	09:06	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M002M001611888			CATETER MAHURKAR FEMORAL 13.5 FR X 195 CM RF:8888135191			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	16:02	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2TY01C002640001			CATETER MAHURKAR YUGULAR 13.5 FR X 13.5 CM RF:8888135133			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-28	16:33	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	TURNO ANTERIOR

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219F001470766			DIALIZADOR 210H POLYFLUX REF:103580 CX24 BAXTER			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	17:22	MARINEY MIRANDA GOMEZ	1	0	0	
2020-07-27	10:48	YULEIMA CAROLINA GARCIA SALAS	1	0	0	terapia de reemplazo renal#2
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001M001610025			ELECTRODO ADULTO BSS CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	08:57	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	5	0	0	
2020-07-27	00:05	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	10	0	0	
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	5	0	0	
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	5	0	0	
	09:40	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	5	0	0	

2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
	08:23	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-08-02	22:15	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-08-04	10:28	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	5	0	0	
2020-08-05	22:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	5	0	0	
2020-08-09	07:51	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292273			EQUIPO BOMBA FOTOPROTECTOR REF: ABC2707 CX46			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-04	10:28	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	turno anterior

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001290655			EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1007SP CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:14	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
	18:27	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
2020-07-24	01:56	VALERIA BUJ GOMEZ	2	0	0	
2020-07-27	20:58	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	2	0	0	
2020-07-28	16:33	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	3	0	0	
2020-08-02	01:21	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2	0	0	
2020-08-03	20:39	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-08-05	22:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2	0	0	
2020-08-10	09:06	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290649			EQUIPO BURETROL 150ML GLOBAL REF.81050			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	18:27	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
2020-07-24	01:56	VALERIA BUJ GOMEZ	1	0	0	
2020-07-26	16:02	WENDY LORAINÉ LOPEZ VAZQUEZ	1	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	
2020-08-02	01:21	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-05	22:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-10	09:06	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	2	0	0	
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1	0	0	
2020-08-22	17:29	LORENA ESTRADA TATIS	1	0	0	
2020-08-28	13:58	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2111E001290001			EQUIPO CYSTOFLO ADULTO 2000 ML LIFE CAREL CX20			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290647			EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ESTERIL REF: 81-020 CX100 GHC			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
	18:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	
2020-08-07	21:19	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	3	0	0	TURNOS ANTERIORES
2020-08-10	09:06	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-08-11	18:30	DANILSA FRANCO JIMENEZ	1	0	0	
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1	0	0	
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1	0	0	
2020-08-22	10:30	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1	0	0	
2020-08-24	18:03	CELINA MADERA TORRES	1	0	0	
2020-08-28	13:58	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2205E001290644			EQUIPO MACROGOTEO C/A CX30			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1	0	0	
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1	0	0	
2020-08-24	18:03	CELINA MADERA TORRES	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2245E001290685			EQUIPO MACROGOTEO S/A			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-22	17:29	LORENA ESTRADA TATIS	1	0	0	
2020-08-28	13:58	YOHANA YULIETH VALIENTE GUERRERO	3	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2248E001290001			EQUIPO MACROGOTEO S/A MEDISPO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-20	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	1	0	0	
2020-08-22	10:30	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2263E001290693			EQUIPO TRANSFUSION DE SANGRE			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	3	0	0	
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1	0	0	
	14:20	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	TURNO ANTERIOR
2020-08-04	16:24	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-05	22:42	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	turno anterior04-08-20
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2205G000760790			GUANTE ESTERILES 7.5 CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	2	0	0	
2020-07-27	10:48	YULEIMA CAROLINA GARCIA SALAS	2	0	0	terapia de reemplazo renal#2
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	4	0	0	
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203G000760788			GUANTE ESTERILES 8.0 MADHOS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	16:02	WENDY LORAIN LOPEZ VAZQUEZ	4	0	0	implantacionn de cateter
2020-08-04	16:24	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-05	22:42	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219S000742282			HEMOSOL ACIDO GALON 3.78L CX4 REF: BRM6506G			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	17:22	MARINEY MIRANDA GOMEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219S000742275			HEMOSOL BICARBONATO GALON REF: BRM7710B CX5			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	17:22	MARINEY MIRANDA GOMEZ	1	0	0	
2020-07-27	10:48	YULEIMA CAROLINA GARCIA SALAS	1	0	0	terapia de reemplazo renal#2

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2245H000960814			HOJA DE BISTURI # 10 ACERO CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2245H000960820			HOJA DE BISTURI # 15 ACERO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	16:02	WENDY LORAIN LOPEZ VAZQUEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2161CIR015358			HOJA DE BISTURI # 15 ACERO CX100 PARAMOUNT			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011T001630003			HUMIDIFICADOR DE OXIGENO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	16:03	WENDY LORAIN LOPEZ VAZQUEZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203T001632936			INSPIROMETRO INCENTIVO III CAMARA GCMEDICAS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2231J000021006			JERINGA 1 ML C/A 25 X 5/8 TUBERCULINA			

FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-08-05	22:42	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-09	07:51	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	9	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2245J000021010			JERINGA 10 ML C/A 21 G X 1 1/2			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	2	0	0	
	18:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	2	0	0	
	18:27	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	
2020-07-25	00:48	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	5	0	0	
	09:59	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	5	0	0	
2020-07-26	08:57	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	5	0	0	fisioterapia
	08:58	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	5	0	0	
2020-07-27	20:51	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	5	0	0	
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	5	0	0	
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	10	0	0	
	09:40	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	5	0	0	
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	10	0	0	
	08:23	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	10	0	0	
	08:23	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-08-02	14:20	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2	0	0	
	22:15	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	10	0	0	
	22:15	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	3	0	0	
2020-08-04	10:28	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	4	0	0	
	10:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	4	0	0	
2020-08-05	22:42	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	4	0	0	
2020-08-06	10:51	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	4	0	0	
2020-08-09	07:51	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	14	0	0	
2020-08-20	22:44	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	5	0	0	
2020-08-21	10:54	JORGE LEANDRO MELENDEZ QUINTANA	5	0	0	
2020-08-22	10:30	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	5	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2111J000020001			JERINGA 10 ML C/A 21X 1-1/2 LIFE CARE 1 UNIDAD CAJA X 1 . LIFE CARE			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	22:16	DELSY VERONICA RAMIREZ JIMENEZ	2	0	0	
2020-08-07	21:19	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	
2020-08-08	09:13	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2	0	0	
2020-08-09	07:51	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2	0	0	
2020-08-10	21:23	JANIA MILENA GARCIA OLIVA	5	0	0	
	11:09	CARMEN ELISA ZUÑIGA TORRES	2	0	0	
	11:20	CARMEN ELISA ZUÑIGA TORRES	3	0	0	
2020-08-11	18:30	DANILSA FRANCO JIMENEZ	7	0	0	
	11:43	BYHARLEYS ELENA ZULUAGA HERNANDEZ	3	0	0	
	11:09	RUTH DEL CARMEN DE ARCO LEON	5	0	0	
2020-08-23	22:11	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	5	0	0	
	23:11	YOLIMA DEL CARMEN MEDINA RIVERA	4	0	0	
2020-08-24	10:18	CARMEN ELISA ZUÑIGA TORRES	3	0	0	
2020-08-26	10:18	CARMEN ELISA ZUÑIGA TORRES	3	0	0	
2020-08-28	01:37	IRLING MELISSA RAMOS VALENCIA	1	0	0	24hs

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2248J000020971			JERINGA 20 ML 21 X 1 1/2 CX45			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	08:57	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	3	0	0	
2020-07-27	00:05	SANDRA MILENA BURGOS PADILLA	7	0	0	
	10:48	YULEIMA CAROLINA GARCIA SALAS	1	0	0	terapia de reemplazo renal#2
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	3	0	0	
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
	09:40	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	7	0	0	
2020-08-02	22:15	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	5	0	0	
2020-08-04	10:28	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
	10:59	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	2	0	0	
2020-08-05	22:42	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
	22:45	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-06	10:51	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	
2020-08-07	21:19	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	
2020-08-08	09:13	LISINIA BEATRIZ COLINA ORTEGA	1	0	0	
2020-08-09	07:51	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	4	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020972			JERINGA 3 ML 21 X 1 1/2 3PTES CX100			

FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-01	08:22	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	4	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2205J000020990			JERINGA 50 ML C/A 21 X 1 1/2 CX30			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2161V000940502			LLAVE DE TRES VIAS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-24	01:56	VALERIA BUJ GOMEZ	1	0	0	
2020-07-27	20:58	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	1	0	0	
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2245M001612034			LLAVE DE TRES VIAS CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233S001392786			SEDA NEGRA (SILKAM) 2-0 10 X 75 CM REF: C0264660 SA85T			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-29	12:03	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233S001392784			SILKAM (SEDA NEGRA) 3/0 DS24 REF: C0760272 -C0762350 BTO 184T			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	16:02	WENDY LORAINA LOPEZ VAZQUEZ	2	0	0	implantacionn de cateter
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	3	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011S001370002			SONDA FOLLEY 18 X 2 VIAS 1 UNIDAD CAJA X 1. CARDIOMED			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-23	12:04	CARIANIS CAMPO CUADRADO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2111M001610779			TAPON MULTIPLE			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-26	17:22	MARINEY MIRANDA GOMEZ	2	0	0	
2020-07-27	10:48	YULEIMA CAROLINA GARCIA SALAS	2	0	0	terapia de reemplazo renal#2
2020-07-28	09:00	MARIA ALEJANDRA BARRIOS GARRIDO	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001M001610019			VENDA ELASTICA 6 X 5 COLOR PIEL CX12			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-07-31	00:02	YENITH YAJAIRA YANES FIGUEROA	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2235V000933258			VENDA ELASTICA 6X5 BOLSA X 50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2020-08-11	18:30	DANILSA FRANCO JIMENEZ	2	0	0	

PROFESIONAL: SANDRA MILENA MEJIA
CC - 52713093 - T.P 253030-06
ESPECIALIDAD - GINECOLOGO-OBSTETRA
Imprimió: LUZMAN RAFAEL CABEZA ESPAÑA - rafael.cabeza
VOLVER



EPICRISIS

PACIENTE: YADIRA PATRICIA COTA CAMPILLO	IDENTIFICACION: CC 45553464	HC: 45553464 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 29/9/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: F TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CIUDADELA 2000 MZ 1 LOTE 19	BOLIVAR-CARTAGENA	TELEFONO: 6444674
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 23/7/2020 - 09:43:13	FECHA EGRESO: 28/8/2020 - 14:58:16	CAMA: 342-1
DEPARTAMENTO: 010104 - HOSPITALIZACION - CARTAGENA	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: NUEVA EPS	PLAN: NUEVA EPS PGP	28ec28e591d66d2ad5e82351d3abd047

DATOS DEL INGRESO

- MOTIVO CONSULTA
"TENGO TRES DIAS SIN ORINAR Y TENGO TOS HACE DIAS"
- ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE FEMENINA CON EMBARAZO DE 36 SEMANAS DE GESTACION, QUE INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN OLIGURIA, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES Y ADEMAS REFIERE SINTOMAS RESPIRATORIOS COMO TOS SECA, MALESTAR GENERAL, Y DISNEA A MODERADOS ESFUERZOS DE UNA SEMANA DE EVOLUCION POR LO QUE CONSULTA. REFIERE HABERSE TOMADO PRUEBA DE HISOPADO NASOFARINGEO HACE 6 DIAS.
- ANTECEDENTES PERSONALES
- EXAMEN FISICO
HALLAZGOS: PASIENTE COSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, CON PRESENCIA DE LEVE DIFICULTAD RESPIRATORIA, LEVES TIRAJES SUBCOSTALES, LIGERAMENTE TAQUIPNEICA, CON PUÑO PERCUSION BILATERAL POSITIVA Y PRESENCIA DE EDEMA EN MIEBROS INFERIORES GRADO I.
- APOYOS DIAGNOSTICOS
PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO, DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO, HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA MANUAL, PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS CAPA LEUCOPLAQUETARIA, ANTICOAGULANTE LUPICO, LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO, ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO, ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA, HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH ANTIGENO RH D POR MICROTECNICA, INSERCCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO, AMONIO, ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS, HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO, MAGNESIO EN SUEO U OTROS FLUIDOS, PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS, CREATININA DEPURACION, ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS, PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS, CREATININA EN SUEO U OTROS FLUIDOS, GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO, FOSFATASA ALCALINA, PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA, ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO, INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA, FOSFATASA ACIDA, HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA, SODIO EN SUEO U OTROS FLUIDOS, COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO, VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS, CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA, FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS, GLUCOSA EN SUEO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA, CLORO, DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP, ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL A COLOR, PERFIL BIOFISICO, HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA, GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA, CREATIN QUINASA TOTAL CK CPK, ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA, HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO, MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO, PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR, CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL, INMUNOGLOBULINA M IG M AUTOMATIZADO, FENOTIPO SISTEMA ABO SUBGRUPOS EN TUBO, TIROIDES MICROSOMALES ANTICUERPOS TIROIDES PEROXIDASA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO, INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA, ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS, DESHIDROGENASA LACTICA, TIEMPO DE PROTROMBINA TP, TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA, FOSFORO EN SUEO U OTROS FLUIDOS, NUCLEARES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO, INMUNOGLOBULINA G IG G AUTOMATIZADO, INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA, CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO, FERRITINA, ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO, COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO, LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO, BOLSA RECOLECTORA DERIVADOS SANGUINEOS, BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES ENA SS A RO SS B LA RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO, ECOGRAFI A DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES, DIMERO D AUTOMATIZADO, FIBRINOGENO, UROANALISIS, HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO, ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA, HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA, TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA, COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO POR MICROTECNICA, INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA, HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE AG HBS, CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO, INMUNOGLOBULINA A IG A AUTOMATIZADO, PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO, RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO, HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO, CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, NITROGENO UREICO, PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO, UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO, ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO, TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS PRUEBA TREPONEMICA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA, CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES, POTASIO EN SUEO U OTROS FLUIDOS, ALBUMINA EN SUEO U OTROS FLUIDOS
- DIAGNOSTICOS DE INGRESO
CODIGO
U071
N390
U072
DIAGNOSTICO
CASO CONFIRMADO de COVID-19
INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
CASO PROBABLE O SOSPECHOSO de COVID-19
TIPO DIAGNOSTICO
CONFIRMADO NUEVO
IMPRESION DIAGNOSTICA
IMPRESION DIAGNOSTICA
PRIMARIO
P

DATOS DE LA EVOLUCION

- DATOS DE LA EVOLUCION
2020-07-23 15:52:40 PROFESIONAL: DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACEINTE CON EMBARAZO PRETERMINO CON ALTASOSPECHA PARAINFECCION POR SARS-COV 19 ACTUALMENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, NI COMPROMISO HEMODINAMICO PERO PRESENTA ALTERACION EN PRUEBAS DE ORGANO BLANCO PRESENTANDO ALTERACION EN CREATININA, POR PRESENTAR TINTEICTERICO SEORDENAN PRUEBAS DE FUNCION HEPATICA, SE DECIDE HOSPITALIZAR EN SALA COVID BAJO VIGILANCIA PARA COMPLETAR LAS 37 SEMANAS PARA FINALIZACION DEL EMBARAZO
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: BUN NITROGENO UREICO 36.2 MG/DL 7 18 23/07/20 13:02 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
COLOR COLOR AMARILLO INTENSO 23/07/20 13:34 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
ASPE ASPECTO TURBIO 23/07/20 13:34 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
PH PH 5 5 7 23/07/20 13:34 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
DEN DENSIDAD >=1.030 1003 1035 23/07/20 13:34 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
PRO PROTEINURIA 100 MG/DL 0 30 23/07/20 13:34 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
SAN SANGRE 200 MG/DL 23/07/20 13:34 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
LEUC LEUCOCITOS 15 LEUC/UL 23/07/20 13:34 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
NIT NITRITOS NEGATIVO 23/07/20 13:34 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
GLC GLUCOSURIA NEGATIVO MG/DL 0 10 23/07/20 13:34 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
CET CUERPOS CETONICOS 15 MG/DL 23/07/20 13:34 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
UBG UROBILINOGENO 0.2 MG/DL 0 2 23/07/20 13:34 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
BI BILIRRUBINA ALTO MG/DL 23/07/20 13:34 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
SED SEDIMENTO URINARIO CELULAS EPITELIALES: 10-12 XC
BACTERIAS: ++
LEUCOCITOS: 10-12 XC
HEMATIES: 44-46 XC 23/07/20 13:34 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
RBC RECuento DE ROJOS 4.34 X 10 ^6/MM3 4 5.4 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
HGB HEMOGLOBINA 12.7 G/DL 12 17 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
HCT HEMATOCRITO 40.7 % 39 46 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
MCV VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 93.7 FL 80 100 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
MCH MCH 31.3 PG 27 33 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
MCHC MCHC 30.5 G/DL 31 37 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
RDW RDW-CV 15.1 % 11 16 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
PLT RECuento DE PLAQUETAS 206 X 10 ^3 /MM3 150 450 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
MPV MPV 11.2 FL 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
WBC RECuento DE BLANCOS 22.63 X 10 ^3/MM3 4 10.5 23/07/20 13:51 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
NEU# NEUTROFILOS# 18.35 X 10 ^3/MM3 2 7.5 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
LY# LINFOCITOS# 2.57 X 10 ^3 1 3.5 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
MO# MONOCITOS# 0.96 X 10 ^3/MM3 0 0.8 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
BA# BASOFILOS# 0.14 X 10 ^3 /MM3 0 0.1 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
LUC# LUC# 1 X 10 ^3 /MM3 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
EO# EOSINOFILOS# 0.04 X 10 ^3/MM3 0 0.7 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
NE% NEUTROFILOS% 81.1 % 45 69 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
LY% LINFOCITOS% 11.4 % 15 50 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
MO% MONOCITOS% 4.2 % 0 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
EO% EOSINOFILOS% 0.2 % 0 6 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
BA% BASOFILOS% 0.6 % 0 1.5 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
LUC% LUC% 2 % 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
DMA DIFERENCIAL MANUAL NEUTROFILOS(%) 76
LINFOCITOS(%) 17
MONOCITOS(%) 7 % 23/07/20 13:51 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA

HISTOG HISTOGRAMA 23/07/20 12:57 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
PCR PROTEINA C REACTIVA 2.93 MG/DL 0 0.33 23/07/20 13:02 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA
903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42 0.51 0.95 23/07/20 13:02 ESTA PRUEBA HA SIDO VALIDADA

2020-07-23 16:32:57 PROFESIONAL: DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIETNE CON CUADRO DE SEPSIS SEVERA CON COMPROMISO MULTIORGANICO BAJO RECOMENDACION MEDICA DE PARTE DE MEDICINA INTERNA RECOMINEDA DESEMBARAZAR PARA HACER MANEJO OPTIMO HEMODINAMICO EN UCI.

2020-07-23 17:22:17 PROFESIONAL: MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS Y PARACLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE ASOCIADO A DETERIORO DE SISTEMA RESPIRATORIO Y AUMENTO DE PRUEBAS DE FUNCION HEPATICA, MUY APESAR DE DE CIFRAS TESNIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL PREECLAMIA SEVERA EN EL CONTEXTO DE DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE OTRAS PATOLOGIAS DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPONER AUMENTO DE MORBI MORTALIDAD MATERNO FETAL. ACTUALMENTE CON P.ORINA CONTAMINADO Y RX DE TORAX CON AUMENTO DE TRAMA PERIBRONQUIAL BILATERAL LEVE NO OBSERVO SIGNOS CLINICOS NI PARACLINICOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. ACIDOSIS METABOLICA SEVERA SE ORDENA TRASLADO A UCI PREVIA SUGERENCIA A SERVICIO TRATANTE DE GINECOOBETRICA DE DESEMBARAZAR DE URGENCIA POR ALTO RIESGO DE MUERTE DE BINOMIO. FAMILIARES ENTERADOS.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: DESHIDROGENASA LACTICA 729.4 U/L
BILIRRUBINA DIRECTA 9.41 MG/DL
BILIRRUBINA TOTAL 11.26 MG/DL
BILIRRUBINA INDIRECTA 1.85 MG/DL
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 235 IU/L
SODIO 126.9 MMOL/L
POTASIO EN SUERO 5.52 MMOL/L
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 315 IU/L

SO2 92
SODIO 118.2
POTASIO 4.97
THB 13.9
CLORO 92.5
PO2 80
PCO2 18.1
PH 7.24
CALCIO IONICO 0.49
HCT 55
BE -17.4
BEECF -19.8
CHCO3ST 11
P50 26.7
CTO2 18.1

NITROGENO UREICO 36.2
COLOR AMARILLO INTENSO
ASPECTO TURBIO
PH 5
DENSIDAD >=1.030
PROTEINURIA 100
SANGRE 200
LEUCOCITOS 15
NITRITOS NEGATIVO
GLUCOSURIA NEGATIVO
CUERPOS CETONICOS 15
UROBILINOGENO 0.2
BILIRRUBINA ALTO
SEDIMENTO URINARIO CÉLULAS EPITELIALES: 10-12 XC
BACTERIAS: ++
LEUCOCITOS: 10-12 XC
HEMATIES: 44-46 XC
RECuento DE ROJOS 4.34
HEMOGLOBINA 12.7
HEMATOCRITO 40.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 93.7
MCH 31.3
MCHC 30.5
RDW-CV 15.1
RECuento DE PLAQUETAS 206
MPV 11.2
RECuento DE BLANCOS 22.63
NEUTROFILOS# 18.35
LINFOCITOS# 2.57
MONOCITOS# 0.96
BASOFILOS# 0.14
LUC# 1
EOSINOFILOS# 0.04
NEUTROFILOS% 81.1
LINFOCITOS% 11.4
MONOCITOS% 4.2
EOSINOFILOS% 0.2
BASOFILOS% 0.6
LUC% 2
DIFERENCIAL MANUAL NEUTROFILOS(%) 76
LINFOCITOS(%) 17
MONOCITOS(%) 7
HISTOGRAMA
PROTEINA C REACTIVA 2.93
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42

2020-07-23 17:24:37 PROFESIONAL: MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS Y PARACLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE ASOCIADO A DETERIORO DE SISTEMA RESPIRATORIO Y AUMENTO DE PRUEBAS DE FUNCION HEPATICA, MUY APESAR DE DE CIFRAS TESNIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL PREECLAMIA SEVERA EN EL CONTEXTO DE DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE OTRAS PATOLOGIAS DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPONER AUMENTO DE MORBI MORTALIDAD MATERNO FETAL. ACTUALMENTE CON P.ORINA CONTAMINADO Y RX DE TORAX CON AUMENTO DE TRAMA PERIBRONQUIAL BILATERAL LEVE NO OBSERVO SIGNOS CLINICOS NI PARACLINICOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. ACIDOSIS METABOLICA SEVERA SE ORDENA TRASLADO A UCI PREVIA SUGERENCIA A SERVICIO TRATANTE DE GINECOOBETRICA DE DESEMBARAZAR DE URGENCIA POR ALTO RIESGO DE MUERTE DE BINOMIO. FAMILIARES ENTERADOS.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: DESHIDROGENASA LACTICA 729.4 U/L
BILIRRUBINA DIRECTA 9.41 MG/DL
BILIRRUBINA TOTAL 11.26 MG/DL
BILIRRUBINA INDIRECTA 1.85 MG/DL
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 235 IU/L
SODIO 126.9 MMOL/L
POTASIO EN SUERO 5.52 MMOL/L
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 315 IU/L

SO2 92
SODIO 118.2
POTASIO 4.97
THB 13.9
CLORO 92.5
PO2 80
PCO2 18.1
PH 7.24
CALCIO IONICO 0.49
HCT 55
BE -17.4
BEECF -19.8
CHCO3ST 11
P50 26.7
CTO2 18.1

NITROGENO UREICO 36.2
COLOR AMARILLO INTENSO
ASPECTO TURBIO
PH 5
DENSIDAD >=1.030
PROTEINURIA 100
SANGRE 200
LEUCOCITOS 15
NITRITOS NEGATIVO
GLUCOSURIA NEGATIVO
CUERPOS CETONICOS 15
UROBILINOGENO 0.2
BILIRRUBINA ALTO
SEDIMENTO URINARIO CÉLULAS EPITELIALES: 10-12 XC
BACTERIAS: ++

LEUCOCITOS: 10-12 XC
HEMATIES: 44-46 XC
RECuento DE ROJOS 4.34
HEMOGLOBINA 12.7
HEMATOCRITO 40.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 93.7
MCH 31.3
MCHC 30.5
RDW-CV 15.1
RECuento DE PLAQUETAS 206
MPV 11.2
RECuento DE BLANCOS 22.63
NEUTROFILOS# 18.35
LINFOCITOS# 2.57
MONOCITOS# 0.96
BASOFILOS# 0.14
LUC# 1
EOSINOFILOS# 0.04
NEUTROFILOS% 81.1
LINFOCITOS% 11.4
MONOCITOS% 4.2
EOSINOFILOS% 0.2
BASOFILOS% 0.6
LUC# 2
DIFERENCIAL MANUAL NEUTROFILOS(%) 76
LINFOCITOS(%) 17
MONOCITOS(%) 7
HISTOGRAMA
PROTEINA C REACTIVA 2.93
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42

2020-07-23 17:25:28 PROFESIONAL: MARIO ENRIQUE MONTOYA JARAMILLO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS Y PARACLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE ASOCIADO A DETERIORO DE SISTEMA RESPIRATORIO Y AUMENTO DE PRUEBAS DE FUNCION HEPATICA, MUY APESAR DE DE CIFRAS TESIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL PREECLAMPSIA SEVERA EN EL CONTEXTO DE DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE OTRAS PATOLOGIAS DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPONER AUMENTO DE MORBI MORTALIDAD MATERNO FETAL. ACTUALMENTE CON P. ORINA CONTAMINADO Y RX DE TORAX CON AUMENTO DE TRAMA PERIBRONQUIAL BILATERAL LEVE NO OBSERVO SIGNOS CLINICOS NI PARACLINICOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. ACIDOSIS METABOLICA SEVERA SE ORDENA TRASLADO A UCI PREVIA SUGERENCIA A SERVICIO TRATANTE DE GINECOOBETRICA DE DESEMBARAZAR DE URGENCIA POR ALTO RIESGO DE MUERTE DE BINOMIO. FAMILIARES ENTERADOS.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: DESHIDROGENASA LACTICA 729.4 U/L
BILIRRUBINA DIRECTA 9.41 MG/DL
BILIRRUBINA TOTAL 11.26 MG/DL
BILIRRUBINA INDIRECTA 1.85 MG/DL
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 235 IU/L
SODIO 126.9 MMOL/L
POTASIO EN SUERO 5.52 MMOL/L
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 315 IU/L

SO2 92
SODIO 118.2
POTASIO 4.97
THB 13.9
CLORO 92.5
PO2 80
PCO2 18.1
PH 7.24
CALCIO IONICO 0.49
HCT 55
BE -17.4
BEECF -19.8
CHCO3ST 11
P50 26.7
CTO2 18.1

NITROGENO UREICO 36.2
COLOR AMARILLO INTENSO
ASPECTO TURBIO
PH 5
DENSIDAD >=1.030
PROTEINURIA 100
SANGRE 200
LEUCOCITOS 15
NITRITOS NEGATIVO
GLUCOSURIA NEGATIVO
CUERPOS CETONICOS 15
UROBILINOGENO 0.2
BILIRRUBINA ALTO
SEDIMENTO URINARIO CÉLULAS EPITELIALES: 10-12 XC
BACTERIAS: ++
LEUCOCITOS: 10-12 XC
HEMATIES: 44-46 XC
RECuento DE ROJOS 4.34
HEMOGLOBINA 12.7
HEMATOCRITO 40.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 93.7
MCH 31.3
MCHC 30.5
RDW-CV 15.1
RECuento DE PLAQUETAS 206
MPV 11.2
RECuento DE BLANCOS 22.63
NEUTROFILOS# 18.35
LINFOCITOS# 2.57
MONOCITOS# 0.96
BASOFILOS# 0.14
LUC# 1
EOSINOFILOS# 0.04
NEUTROFILOS% 81.1
LINFOCITOS% 11.4
MONOCITOS% 4.2
EOSINOFILOS% 0.2
BASOFILOS% 0.6
LUC# 2
DIFERENCIAL MANUAL NEUTROFILOS(%) 76
LINFOCITOS(%) 17
MONOCITOS(%) 7
HISTOGRAMA
PROTEINA C REACTIVA 2.93
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42

2020-07-23 22:31:35 PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS
ANALISIS (JUSTIFICACION): **** JUNTA MEDICA REALIZADA EN CONJUNTO: DR. TIPON (UCI COVID) - DR. MONTOYA (INTERNISTA URGENCIA) - DR. HERRERA (UCI CORONARIO NO COVID - DR. ESTRADA (GINECOLOGO) - DR. URIZA (ANESTESIOLOGO)*****

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, CON EMBARAZO ACTUAL DE 36.5 SEMANAS CON CUADRO AGUDO DE DISFUNCION MULTIORGANICA QUIEN POR CONSIDERACION DE GRUPO INTERDISCIPLINARIO SE CONSIDERA DESEMBARAZAR POR ALTO RIESGO OBSTETRICO Y PROGRESION AUN MAYOR DE DMO CON IMPACTO EN BINOMIO MATERNO-FETAL. LUEGO DE ANALIZAR CASO CLINICO SE CONSIDERA QUE SI SE TRASLADA PACIENTE A UCI COVID, CON PULMON SIN COMPROMISO REVISANDO RX. DE TORAX, QUE AUNQUE SABEMOS QUE NO ES GOLD STANDARD PARA VERIFICAR PARENQUIMA PULMONAR, NO ES POSIBLE REALIZAR TAC DE TORAX AHORA (TOMOGRFO INSTITUCIONAL DAÑADO), CON GASES ARTERIALES MOSTRANDO BUENOS INDICES DE OXEMIA CON ACIDOSIS METABOLICA Y CLINICAMENTE SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS. DE SER LLEVADA A UCI COVID, TENDRIA ALTO RIESGO DE INFECCION PULMONAR, QUE TENIENDO CUADRO ACTUAL DE COMPROMISO MULTIORGANICO SIN COMPROMISO PULMONAR AUMENTARIA ESTANCIA EN UCI Y MORBIMORTALIDAD MATERNA, ANALIZANDO CASO DE DMO CON COMPROMISO RENAL, HEPATICO, CON POSIBLE BACTEREMIA DE FOCO URINARIO VS ABDOMINAL SIN DATOS DE COMPROMISO PULMONAR.
PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS. REFIERE CUADRO DE TOS HACE APROX. 15 DIAS LOS CUALES SON OCASIONALES, Y DE NOCHE, SIN DISNEA, RINORREA ASTENIA Y ADINAMIA. NO ODINOFAGIA. HISTORIA CLINICA SE COROBORA CON ESPOSO (ACOMPANANTE). A SU INGRESO PARACLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE ASOCIADO A AUMENTO DE PRUEBAS DE FUNCION HEPATICA, MUY APESAR DE DE CIFRAS TESIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL POSIBLE PREECLAMPSIA SEVERA. NO SE DESCARTA POSIBLE ZOONOSIS POR LO QUE DE FORMA PRIORITARIA REALIZAR IGM LEPTOSPIRA Y PERFIL DE HEPATITIS. HACER DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE OTRAS PATOLOGIAS DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPONER AUMENTO DE MORBILIDAD. NO OBSERVO NI OBSERVAMOS SIGNOS CLINICOS NI PARACLINICOS OBJETIVOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. APESAR DE QUE SE ACTIVO RUTA EPIDEMIOLOGICA, SE ANALIZO CASO DE FORMA RETROSPECTIVA POR EL GRUPO MULTIDISCIPLINARIO ANTES MENCIONADO, DECIDIENDO SU TRASLADO A UNA UCI NO COVID PAR AMONITOREO ESTRICTO. SE DEBE CONTINUAR MANEJO DE ACIDOSIS METABOLICA COMPATIBLE CON CUADRO AGUDO. TERAPIA ANTIBIOTICA + MANEJO DE FALLA RENAL Y DEFINIR CONCEPTO POR NEFROLOGIA SEGUN EVOLUCION. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION Y PARA APOYO EN CUALQUIER CASO.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: **PARACLINICOS PREQX: AST: 235 IU/L - SODIO 126.9 MMOL/L - K: 5.52 MMOL/L - ALT: 315 IU/L - DESHIDROGENASA LACTICA 729.4 U/L - BILIRRUBINA DIRECTA 9.41 MG/DL - BILIRRUBINA TOTAL 11.26 MG/DL - BILIRRUBINA INDIRECTA 1.85 MG/DL - BUN: 36.2 - HEMOGLOBINA 12.7 - HEMATOCRITO 40.7 - PLAQUETAS 206.000 - GB: 22.6300 - NEUTROFILOS% 81.1 - PROTEINA C REACTIVA 2.93 - CREATININA: 5.42.
*GASES ARTERIALES: PO2:80 - PCO2 18.1 - PH: 7.24 - BE -17.4 - HCO3ST 11 - PAFI:380.

***UROANALISIS: PATOLOGICO. HEMATURIA Y LEUCOCITOSIS.

2020-07-23 23:04:28 PROFESIONAL: DAYRO ALBERTO ESTRADA JIRADO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN SU POP INMEDIATO DE CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL + SEPSIS SEVERA + FALLA ORGANICA MULTISISTEMICA+OBITO FETAL TOLERO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, ACTUALMENTE CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIGNOS VITALES EN METAS, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, ABDOMEN BOLO DE SEGURIDAD DE PINARD UMBILICAL, HIPOTONICO EN TRATAMIENTO CON UTEROTONICOS, (MISOPROSTOL OXITOCINA) HERIDA CUBIERTA CON APOSITOS SIN SANGRADO, GENITALES ESCASO SANGRADO, SE DECIDE TRASLADO A UCI CORONARIO, INICIAR MANEJO POR INTENSIVISTA.

2020-07-24 00:32:04 PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ANALISIS (JUSTIFICACION): ****JUNTA MEDICA REALIZADA EN CONJUNTO: DR. TIPON (UCI COVID) - DR. MONTOYA (INTERNISTA URGENCIA) - DR. HERRERA (UCI CORONARIO NO COVID - DR. ESTRADA (GINECOLOGO) - DR. URIZA (ANESTESIOLOGO)*****

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, CON EMBARAZO ACTUAL DE 36.5 SEMANAS CON CUADRO AGUDO DE DISFUNCION MULTIORGANICA QUIEN POR CONSIDERACION DE GRUPO INTERDISCIPLINARIO SE CONSIDERA DESEMBARAZAR POR ALTO RIESGO OBSTETRICO Y PROGRESION AUN MAYOR DE DMO CON IMPACTO EN BINOMIO MATERNO-FETAL. LUEGO DE ANALIZAR CASO CLINICO SE CONSIDERA QUE SI SE TRASLADA PACIENTE A UCI COVID, CON PULMON SIN COMPROMISO REVISANDO RX DE TORAX, QUE AUNQUE SABEMOS QUE NO ES GOLD STANDARD PARA VERIFICAR PNEUMONIA PULMONAR, NO ES POSIBLE REALIZAR TAC DE TORAX AHORA (TOMOGRAFO INSTITUCIONAL DAÑADO), CON GASES ARTERIALES MOSTRANDO BUENOS INDICES DE OXEMIA CON ACIDOSIS METABOLICA Y CLINICAMENTE SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS, DE SER LLEVADA A UCI COVID, TENDRIA ALTO RIESGO DE INFECCION PULMONAR, QUE TENIENDO CUADRO ACTUAL DE COMPROMISO MULTIORGANICO SIN COMPROMISO PULMONAR AUMENTARIA ESTANCIA EN UCI Y MORBIMORTALIDAD MATERNA, ANALIZANDO CASO DE DMO CON COMPROMISO RENAL, HEPATICO, CON POSIBLE BACTEREMIA DE FOCO URINARIO VS ABDOMINAL SIN DATOS DE COMPROMISO PULMONAR.

PACIENTE CON CUADRO DE VOMITOS Y ESTIGMAS CLINICOS. REFIERE CUADRO DE TOS HACE APROX. 15 DIAS LOS CUALES SON OCASIONALES, Y DE NOCHE, SIN DISNEA, RINORREA ASTENIA Y ADINAMIA. NO ODINOFAGIA. HISTORIA CLINICA SE COROBORA CON ESPOSO (ACOMPAÑANTE). A SU INGRESO PARACLINICOS DE FALLA RENAL AGUDA Y DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE ASOCIADO A AUMENTO DE PRUEBAS DE FUNCION HEPATICA, MUY APESAR DE DE CIFRAS TENSIONALES EN META PRESENTA SINTOMAS DE SEVERIDAD DE EVENTUAL POSIBLE PREECLAMPSIA SEVERA. NO SE DESCARTA POSIBLE ZOONOSIS POR LO QUE DE FORMA PRIORITARIA REALIZAR IGM LEPTOSPIRA Y PERFIL DE HEPATITIS. HACER DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE OTRAS PATOLOGIAS DE TIPO INFECCIOSO Y/O METABOLICO QUE PUEDEN EXPONER AUMENTO DE MORBILIDAD. NO OBSERVO NI OBSERVAMOS SIGNOS CLINICOS NI PARACLINICOS OBJETIVOS DE COVID EN ESTE MOMENTO. APESAR DE QUE SE ACTIVO RUTA EPIDEMIOLOGICA, SE ANALIZO CASO DE FORMA RETROSPECTIVA POR EL GRUPO MULTIDISCIPLINARIO ANTES MENCIONADO, DECIDIENDO SU TRASLADO A UNA UCI NO COVID PARA MONITOREO Estricto. SE DEBE CONTINUAR MANEJO DE ACIDOSIS METABOLICA COMPATIBLE CON CUADRO AGUDO. TERAPIA ANTIBIOTICA + MANEJO DE FALLA RENAL Y DEFINIR CONCEPTO POR NEFROLOGIA SEGUN EVOLUCION. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION Y PARA APOYO EN CUALQUIER CASO.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: .

2020-07-24 01:13:06 PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE QUE INGRESA DE CIRUGIA EN MUY MALAS CONDDICIONES GENERALES CON DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE RENAL - HEPATICO - SEPSIS - OBSTETRICO, PACIENTE QUIEN PRESENTA CUADRO DE AZOADOS ELEVADOS CON OLIGOANURIA HACE VARIOS DIAS SE INICIA REANIMACION HIDRICA CON CRISTALOIDES Y CONTROL DE AZOADOS CADA 12 HORAS MAS CONTROL HORARIO DE DIURESIS, PACIENTE CON HIGADO CON PARACLINICOS LOS CUALES MUESTRAN LESION HEPATICA FUNCIONAL SEVERA CON ALAVACION DE TRANSAMINASAS MAS BILIRRUBINA SE ORDENA CONTROL Y SE HACE GLUCOMETRIA LA CUAL STA BAJA SE HACE BOLO DE DEXTROSA Y SE ORDENA DIETA, PACIENTE QUIEN PRESENTA ATONIA UTERINA EN EL MOMENTO SIN SANGRADO POR GENITALES PERO EN INTRA OPERATORIO SE REALIZO MANIOBRA QUIRURGICA PARA MANEJO DE ATONIA UTERINA YA QUE EL MANEJO MEDICO NO POSIBLE SE VIGILARA DE FORMA CONTINUA EL SANGRADO VAGINAL Y POR CICATRIZ QUIRURGICA, PACIENTE CON SIGNOS INFLAMATORIOS SISTEMICOS MAS LEUCOCITOSIS POR LO QUE SE DEJA ANTIBIOTICO INTRAVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO, SE AGREGA SULFATO DE MAGNESIO AL MANEJO YA QUE PACIENTE SE ENCUENTRA CON CIFRAS TENSIONALES PERSISTENTEMENTE ELEVADAS, PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES APACHE 27, MORTALIDAD 60.5%,

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: .

2020-07-24 09:06:05 PROFESIONAL: SANDRA MILENA MEJIA
ANALISIS (JUSTIFICACION):

***** ANALISIS *****

PTE CON DX ANOTADOS, CON FALLA MULTIORGANICA : RENAL- HEPATICA - COAGULOPATICA - OBSTETRICA - RESPIRATORIA , EN MALAS CONDICIONES GENERALES, NORMOTENSA, PARACLINICAMENTE CON LEUCOCITOSIS, TROMBOCITOPENIA LEVE , HIPERKALEMIA, ALTERACION HEPATICA POR TRANSAMINASAS ELEVADAS , BILIRRUBINAS ALTERADAS, FUNCION RENAL ALTERADA . COAGULOPATICA , ANURICA , SE INTENTO REANIMACION HIDRICA SIN EXITO, ALTAMENTE SOSPECHOSA PARA COVID 19 POR TOS DE 15 DIAS , PENDIENTE REPORTE DE HISOPADO (TOMADO HACE 5 DIAS) . ESPOSO Y MADRE CON SINTOMAS SOSPECHOSOS REFERIDOS POR LA PACIENTE, MEDICINA CRITICA VALORA A LA PACIENTE Y CONSIDERA QUE POR CONDICION CLINICA ACTUAL DE LA PACIENTE Y ALTO RIESGO DE COMPLICACION Y MUERTE MATERNA POSIBLEMENTE SERA TRASLADADA A UCI GENERAL CON AISLAMIENTO PARA PACIENTE CON SOSPECHA DE COVID 19 , PARA CONTINUAR MANEJO Y VIGILANCIA Estricta DE LA PACIENTE, SE EXPLICA A LA PACIENTE LA SITUACION CLINICA ACTUAL, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA LA CONDUCTA TOMADA.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: .

***** REPORTE PARACLINICOS 24/07/2020 *****

- HGB 11.8 G/DL
- HCT 36.5 %
- PLT 145.000
- LEUC 23.270
- NE% 79.9 %
- LINF % 11 %

- GLUCOSA 62.9 MG/DL

- BUN 37.2 MG/DL

- BILIRRUBINA DIRECTA 10 MG/DL
- BILIRRUBINA TOTAL 11.53 MG/DL
- BILIRRUBINA INDIRECTA 1.53 MG/DL

- ASAT 215 IU/L

- SODIO 122.8 MMOL/L
- POTASIO 6.18 MMOL/L 3.5 5.1
- CLORO 96 MMOL/L

- ALT 240 IU/L

- TP 28.9 SEG (CONTROL 11.5 SEG)
- INR 2.583485

2020-07-24 09:38:23 PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE QUE INGRESA EL DIA DE AYER A LA INSITUCION CON EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS, CONSULTA POR CUADRO DE 3 DIAS DE OLIGOANURIA MAS MALESTAR GENERAL, SE ASOCIA A CUADRO DE TOS DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CON TOMA DE MUESTRA PARA SARS-COV-2 DE FORMA AMBULATORIA EN ESPERA DE RESULTADOS. ESPOSO Y MADRE CON IGUAL SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA.

CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, DATOS DE SEPSIS SEVERA, DISFUNCION MULTIORGANICA INDICAN PASARA A SALAS DE CIRUGIA PARA CESAREA, ENCONTRANDO OBITO FETAL, PACIENTE PRESENTA DATOS DE HIPOTONIA UTERINA RECIBIO TRATAMIENTO CON UTEROTONICOS, (MISOPROSTOL OXITOCINA). SIN MEJORIA DE SINTOMAS PRO LO CUAL SE HACE MANIOBRA DE B- LYNCH CON MEJORIA DE LA ATONIA SIN SANGRADO VAGINAL POSTERIOR. POSTERIOR A USO DE ALTAS DOSIS DE OXITOCINA PRESENTO LIGERA ELEVACION DE CIFRAS TENSIONALES.

SE CONSIDERA ENTONCES PACIENTE CON CUADRO RESPIRATORIO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2 , CON GRUPO FAMILIAR TAMBIEN CON SINTOMAS RESPIRATORIO, EN LA CUAL SE DEBE MANTENER AISLAMIENTO RESPIRATORIO HASTA DESCARTAR CASO CON RESULTADO DE PCR SEGUN GUIAS ACTUALES DEL MINISTERIO DE SALUD.

PACIENTE QUIEN EVOLUCIONA CON DISFUNCION MULTIORGANICA, DISFUNCION HEPATICA CON BILIRRUBINA SEVERAMENTE ELEVADA PATRON COLESTASICO, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION, TENDENCIA A HIPOGLICEMIA SE CONSIDERA FALLA HEPATICA A HIGADO DE SEPSIS, SE SOLICIA ECOGRAFIA ABDOMINAL PARA DESCARTAR LESION OBSTRUCTIVA. SE DESCARTA PRESENCIA DE VIRUS HEPATOTROPOS TIPO HAPTOVIRUS A Y B. ADEMAS TIENEN REPORTE DE ANTICUERPOS PARA LEPTOSPIRA NEGATIVOS. SE AMPLIA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PARA FOCO BILIAR Y SE INDICA VITAMINA K PARA MANEJO DE COAGULOPATIA, E INFUSION DE DESTROZADOS.

PACIENTE ADEMAS EVOLUCIONA CON LESION RENAL AGUDA CON DATOS DE OLIGOANURIA DESDE HACE 3 DIAS, AZOADOS ELEVADOS, ACIDOSIS METABOLICA E HIPERKALEMIA SE INICIAN MEDIDAS PARA CORRECCION DE TRASTORNO ELECTROLITICO Y SS VALORACION POR NEFROLOGIA PARA DEFINIR INICIO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL.

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES APACHE 27, INDICE DE RIESGO DE MORTALIDAD 60.5%, SE DA INFORME A FAMILIARES.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (AGHBs) NEGATIVO
HEPATITIS A IGM NEGATIVO
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 62.9 MG/DL
NITROGENO UREICO 37.2 MG/DL
BILIRRUBINA DIRECTA 10 MG/DL
BILIRRUBINA TOTAL 11.53 MG/DL
BILIRRUBINA INDIRECTA 1.53 MG/DL
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 215 IU/L
SODIO 122.8 MMOL/L
POTASIO EN SUERO 6.18 MMOL/L
CLORO 96 MMOL/L
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 240 IU/L
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 28.9 SEG CONTROL DE TP 11.5 SEG
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 2.583485
LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IGM NEGATIVO
LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IGG NEGATIVO
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.42 MG/DL 23/07/20 13:02

2020-07-24 12:14:31 PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUE INGRESO CON EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS CON CUADRO CLINICO DE OLIGURIA, ASOCIADO A MALESTAR GENERAL Y SINTOMAS RESPIRATORIOS.

CONSULTA POR CUADRO DE 3 DIAS DE OLIGOANURIA MAS MALESTAR GENERAL, SE ASOCIA A CUADRO DE TOS DE 15 DIAS DE EVOLUCION, CON TOMA DE MUESTRA PARA SARS-COV-2 DE FORMA AMBULATORIA EN ESPERA DE RESULTADOS. ESPOSO Y MADRE CON IGUAL SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA.

CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, DATOS DE SEPSIS SEVERA, DISFUNCION MULTIORGANICA INDICAN PASARA A SALAS DE CIRUGIA PARA CESAREA, ENCONTRANDO OBITO FETAL, PACIENTE PRESENTA DATOS DE HIPOTONIA UTERINA RECIBIO TRATAMIENTO CON UTEROTONICOS, (MISOPROSTOL OXITOCINA). SIN MEJORIA DE SINTOMAS POR LO CUAL SE HACE MANIOBRA DE B- LYNCH CON MEJORIA DE LA ATONIA SIN SANGRADO VAGINAL POSTERIOR. POSTERIOR A USO DE ALTAS DOSIS DE OXITOCINA PRESENTO LIGERA ELEVACION DE CIFRAS TENSIONALES.

SE CONSIDERA ENTONCES PACIENTE CON CUADRO RESPIRATORIO DE 15 DIAS DE EVOLUCION, SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2 , CON GRUPO FAMILIAR TAMBIEN CON SINTOMAS RESPIRATORIO, EN LA CUAL SE DEBE MANTENER AISLAMIENTO RESPIRATORIO HASTA DESCARTAR CASO CON RESULTADO DE PCR SEGUN GUIAS ACTUALES DEL MINISTERIO DE SALUD.

PACIENTE QUIEN EVOLUCIONA CON DISFUNCION MULTIORGANICA, DISFUNCION HEPATICA CON BILIRRUBINA SEVERAMENTE ELEVADA PATRON COLESTASICO, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION,

TENDENCIA A HIPOGLICEMIA SE CONSIDERA FALLA HEPATICA A HIGADO DE SEPSIS, SE SOLICIA ECOGRAFIA ABDOMINAL PARA DESCARTAR LESION OBSTRUCTIVA. SE DESCARTA PRESENCIA DE VIRUS HEPATOTROPOS TIPO HAPTIVIRUS A Y B. ADEMAS TIENE REPORTE DE ANTICUERPOS PARA LEPTOSPIRA NEGATIVOS. SE AMPLIA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PARA FOCO BILIAR Y SE INDICA VITAMINA K PARA MANEJO DE COAGULOPATIA, E INFUSION DE DESTROSADOS.

PACIENTE ADEMAS EVOLUCIONA CON LESION RENAL AGUDA CON DATOS DE OLIGOANURIA DESDE HACE 3 DIAS. AZOADOS ELEVADOS, ACIDOSIS METABOLICA E HIPERKALEMIA SE INICIAN MEDIDAS PARA CORRECCION DE TRASTORNO ELECTROLITICO Y SS VALORACION POR NEFROLOGIA PARA DEFINIR INICIO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL.

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES APACHE 27, INDICE DE RIESGO DE MORTALIDAD 60.5%, SE DA INFORME A FAMILIARES.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-07-24 16:52:13 PROFESIONAL: FREDY DE JESUS RODRIGUEZ PAUTT

ANALISIS (JUSTIFICACION): SE ATIENDE LLAMADO DE CIRUGIA POR CESAREA DE URGENCIA, EMBARAZO DE 36.5 SEMANAS DE GESTACION MADRE CON ANTECEDENTES PRECLAMPSIA SEVERA, SEPSIS SEVERA, SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV2(COVID 19), FALLA MULTIORGANICA.

NACE PACIENTE SIN SIGNOS VITALES, CON SIGNOS DE MACERACION EN PIEL, SE CONSTATA OVITO FETAL.

2020-07-24 23:12:14 PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA HOSPITALIZADA EN UNIDAD POR ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA EN CONTEXTO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA SECUNDARIO A SOSPECHA DE NEUMONIA VIRAL POR COVID 19 PENDEINTE REPORTE DE MUESTRA TOMADA AMBULATORIAMENTE CON PROBABLE CONTACTO CON NEXOS EPIDEMIOLOGICOS (FAMILIARES), SEPSIS DE ORIGEN HEPATO-BILIAR VS OTRO FOCO A DOCUMENTA. PACIENTE EN LA ACTUALIDAD REQUIERENTE DE MONITORIZACION CONTINUA. NEUROLOGICAMENTE CONSERVADA. PATRON VENTILATORIO ADECUADO, SPO2 CAPIALR EN METAS CON O2 SUPLEMENTARIO DE ALTO FLUJO, SOPORTE METABOLICO CON DEXTROSADOS, CON SIGNOS DE SRIS MODULADOS, TOLERANDO VO Y O2 POR MASCARA DE RESERVORIO, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, GASTO URINARIO DISMINUIDO, CON PARACLINICOS INICIALES QUE DEMOSTRABAN DATOS DE DISFUNCION MULTIORGANICA, DISFUNCION HEPATICA CON BILIRRUBINA SEVERAMENTE ELEVADA PATRON COLESTASICO, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION, TENDENCIA A HIPOGLICEMIA, POR LO QUE ESTA PENDIENTE ECOGRAFIA ABDOMINAL PARA DESCARTAR LESION OBSTRUCTIVA SE DESCARTA PRESENCIA DE VIRUS HEPATOTROPOS Y LEPTOSPIRA, AZOADOS EN ASCENSO, TRASTORNO HIDROELECTROLITICO DE TIPO HIPERKALEMIA BAJO MANEJO MEDICO DE CORRECCION, QUIEN ES VALORADA POR SERVICIO DE NEFROLOGIA QUIEN INDICARIA SOPORTE DIALITICO CON ARAS DE INICIO EL DIA DE MAÑANA, POR LO QUE SE SOLICITA AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTO, BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PARA FOCO BILIAR Y CON VITAMINA K PARA MANEJO DE COAGULOPATIA

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES ALTO RIESGO DE MORTALIDAD POR DATOS PRESENTADOS, SE SOLICITAN PARACLINICOS CONTROL PARA REVALORAR CON RESULTADOS Y MODIFICAR CONDUCTA, CONTINUA EN UNIDAD POR ALTO RIESGO DE REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y VASOPRESOR, ATENTOS A EVOLUCION, PRONOSTICO RESERVADO.

2020-07-25 18:05:33 PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA POR SARS-COV2, CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. PACIENTE QUIEN ADEMAS SE SOSPECHA SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, QUIEN EL DIA 23-07-2020 LLEVARON A CESAREA POR TRANSPERITONEAL CON PRODUCTO OBITADO. PARACLINICOS DE CONTROL CON MARACDORES DE PRONOSTICO E INFECCIOSOS ELEVADOS, LDH AUMENTADA, TRANSAMINASEMIA, IONOGRAMA CON HIPERKALEMIA, HIPERMAGNESEMIA, CPK AUMENTADA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS, AZOADOS FUERTEMENTE FUERA DE METAS, HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR POSITIVA. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL, SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS, CON SUPLENCIA DE OXIGENO A ALTO FLUJO NO INVASIVO, DIURESIS DEPRIMIDA. PACIENTE VALARADA POR NEFROLOGIA QUIEN DEFINIRA NECESIDAD DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CON DIALISIS. SE CONSIDERA PACIENTE CON FALLA MULTIORGANICA CON COMPROMISO HEPATOBILIAR, RENAL POR LO QUE TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL PARA DESCARTAR PATOLOGIA OBSTRUCTIVA, SE AJUSTA DOSIS DE ANTIBIOTICO, SE ADICIONA CLARITROMICINA Y DEMAS MANEJO MEDICO ESPECIFICADOS EN ORDENES MEDICAS. CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

25-07-2020

BUN39.9DBIL10.80TBIL12.96BIL12.16HGB12.9HCT39.2MVCV92.5MCH32.8MCHC31.2RDW15.5PLT122 WBC19.4NE%78.5LY%12.8EO%0.1PCR7.02CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS\$5.35

2020-07-25 21:52:58 PROFESIONAL: PATRICIA SARA FORTICH

ANALISIS (JUSTIFICACION): ANALISIS : PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR DE CESAREA EL DIA 23 CE JULIO CON OBITO FETAL CON EVIDENTES SIGNOS DE MACERACION . Y RELIZACION DE BELINCH POR ATONIA UTERINA SIN SANGRADO ABUNDANTE Y CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA POR SARS-COV2, CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. PACIENTE QUIEN ADEMAS SE SOSPECHA SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, .CON BUENA EVOLUCION PUERPERAL SIN SIGNBOS DE IRRITACION PERITONELA SANGRADO ESCASO UTERO DE BUEN TONO EN EL CONTEXTO DE SEPSIS DE ORIGEN A DETRRMINAR PARACLINICOS DE CONTROL CON MARACDORES DE PRONOSTICO E INFECCIOSOS ELEVADOS, LDH AUMENTADA, TRANSAMINASEMIA, IONOGRAMA CON HIPERKALEMIA, HIPERMAGNESEMIA, CPK AUMENTADA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS, AZOADOS FUERA DE METAS, HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR POSITIVA. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL, SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS, CON SUPLENCIA DE OXIGENO A ALTO FLUJO NO INVASIVO, EN SEGUIMIENTO POR CUIDADOD INTENSIVOS NEFROLOGIA A LA ESPERA DE DILAISIS ECO ABDOMINAL TOTAL SE CONTINUA MAEJO POR CUIDADO CRITICO Y OBSTETRICIA CON ORDENES INSTAURADAS

2020-07-25 21:53:18 PROFESIONAL: PATRICIA SARA FORTICH

ANALISIS (JUSTIFICACION): ANALISIS : PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR DE CESAREA EL DIA 23 CE JULIO CON OBITO FETAL CON EVIDENTES SIGNOS DE MACERACION . Y RELIZACION DE BELINCH POR ATONIA UTERINA SIN SANGRADO ABUNDANTE Y CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA POR SARS-COV2, CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. PACIENTE QUIEN ADEMAS SE SOSPECHA SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, .CON BUENA EVOLUCION PUERPERAL SIN SIGNBOS DE IRRITACION PERITONELA SANGRADO ESCASO UTERO DE BUEN TONO EN EL CONTEXTO DE SEPSIS DE ORIGEN A DETRRMINAR PARACLINICOS DE CONTROL CON MARACDORES DE PRONOSTICO E INFECCIOSOS ELEVADOS, LDH AUMENTADA, TRANSAMINASEMIA, IONOGRAMA CON HIPERKALEMIA, HIPERMAGNESEMIA, CPK AUMENTADA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS, AZOADOS FUERA DE METAS, HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR POSITIVA. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL, SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS, CON SUPLENCIA DE OXIGENO A ALTO FLUJO NO INVASIVO, EN SEGUIMIENTO POR CUIDADOD INTENSIVOS NEFROLOGIA A LA ESPERA DE DILAISIS ECO ABDOMINAL TOTAL SE CONTINUA MAEJO POR CUIDADO CRITICO Y OBSTETRICIA CON ORDENES INSTAURADAS

2020-07-25 21:58:22 PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE ACTUALMENTE ESTABEL EN ESPERA DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EL CUAL MUESTRA PROTEINURIA ASILADA MARADA EN UROANALISIS POR LO CUAL SE SOEPCHA ANTE CUADRO DE EMBARAZO Y OBITO POSIBLE SINDROME DE HLLP POR ICTERIA MARCADA PROTEINURIA Y TROMBOCITOPENIA ASOCIADO ELEVACION D ENZIMAS HEPATICAS Y DAÑOR ENAL Y HEPATICO ASOCIADO, EN ESPERA DE RESULTADO DE PCR PARA SARCOV 2

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: NINGUNO

INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NINGUNO

2020-07-26 11:57:26 PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA POR SARS-COV2, CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. PACIENTE QUIEN ADEMAS SE SOSPECHA SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, QUIEN EL DIA 23-07-2020 LLEVARON A CESAREA POR TRANSPERITONEAL CON PRODUCTO OBITADO. PACIENTE CON PARACLINICOS QUE EVIDENCIAN TRANSAMINASAS ELEVADAS, HIPERBILIRRUBINEMIA, LDH ELEVADA ALTAMENTE SUGESTIVO DE SINDROME DE HELLP, CON AZOADOS EN ASCENSO AUNQUE MANTENIENDO BUEN GASTO URINARIO A LA ESPERA DE VALORACION POR NEFROLOGIA PARA DEFINIR NECESIDAD DE REQUERIMIENTO DE TERAPIA DIALITICA. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL, SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS, CON SUPLENCIA DE OXIGENO A ALTO FLUJO NO INVASIVO. SE CONSIDERA PACIENTE CON FALLA MULTIORGANICA CON COMPROMISO HEPATOBILIAR, RENAL POR LO QUE TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL PARA DESCARTAR PATOLOGIA OBSTRUCTIVA, SE AJUSTA DOSIS DE ANTIBIOTICO, SE AJUSTA MANEJO MEDICO, SE SUSPENDEN LIQUIDOS DEXTROSADOS. CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: SO2 95

SODIO 115.8

POTASIO 6.12

THB 11.1

COLORO 90.2

PO2 89.3

PCO2 25.1

PH 7.32

CALCIO IONICO 0.69

HCT 38

BE -11.9

BEECF -13.4

CHCO3ST 15

P50 26.7

CTO2 15

NITROGENO UREICO 49.2

DESHIDROGENASA LACTICA 1053.9

BILIRRUBINA DIRECTA 10.13

BILIRRUBINA TOTAL 12.17

BILIRRUBINA INDIRECTA 2.04

SODIO 122

RECuento DE ROJOS 3.94

HEMOGLOBINA 11.7

HEMATOCRITO 36

VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.3

MCH 32.6

MCHC 32

RDW-CV 15.6

RECuento DE PLAQUETAS 144

MPV 12

RECuento DE BLANCOS 18.25

NEUTROFILOS# 15.68

LINFOCITOS# 1.27

MONOCITOS# 0.73

BASOFILOS# 0.12

LUC# 0

EOSINOFILOS# 0.07

NEUTROFILOS% 85.9

LINFOCITOS% 6.9

MONOCITOS% 4

EOSINOFILOS% 0.4

BASOFILOS% 0.7

LUC% 2

DIFERENCIAL MANUAL NEUTROFILOS(%) 84

LINFOCITOS(%) 12

MONOCITOS(%) 4

HISTOGRAMA

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.61

2020-07-26 13:15:34 PROFESIONAL: AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA

ANALISIS (JUSTIFICACION): CREATININA 5.61 MGS/DL

BUN 49.2 MGS7DL

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: SE IMPLANTO CATETER FEMORAL IZQUIERDO SIN COMPLICACIONES
INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: ...

2020-07-26 23:12:42 PROFESIONAL: JONATHAN TIPON GALVIS
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE CUIDADO CRITICO Y GINECOLOGIA. NO SOPORTE VASOPRESOR, CONSERVANDO PARTE HEMODINAMICA EN METAS. NO SOPORTE VENTILATORIO, CONSERVANDO BUEN PATRON RESPIRATORIO A BAJO FLUJO DE OXIGENO CON CANULA NASAL. SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA POR SARS-COV2, CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE DE FORMA AMBULATORIO. CUADRO DE SINDROME DE HELLP CON DATOS DE DISFUNCION MULTIORGANICA DADO POR COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y HEMATOLOGICO. NO DATOS DE SANGRADO. NO DATOS DE COAGULOPATIA. PERSISTE CON ELEVACION DE TRANSAMINASAS, BILIRRUBINAS Y REACTANTES DE FASE AGUDA. EN LA NOCHE DURANTE RONDA MEDICA SE TORNA AGITADA, CON ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA VS METABOLICA) CON IDEAS DELIRANTES E INCOHERENTES. SE AGREGA AL MANEJO DOSIS DE HALOPERIDOL PRN. SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, CON PRINCIPIA FOCO URINARIO, CON UROANALISIS PATOLOGICO AHORA CON CULTIVO POSITIVO PARA BACILO GRAM POSITIVO, A LA ESPERA DE TIFICACION DE GERME. COBERTURA ANTIBIOTICA, SIN FIEBRE. AZOADOS EN ASCENSO AUNQUE MANTENIENDO BUEN GASTO URINARIO. VALORADA POR NEFROLOGIA HOY QUIEN IMPLATO CATETER DE HEMODIALISIS FEMORAL DERECHO Y SE INICIO PRIMERA SESION DE HEMODIALISIS CON UF:1000 CC SIN COMPLICACIONES. HIPERAZOEMIA EN ASCENSO, CON HIPERKALEMIA MODERADA, CON ACIDOSIS METABOLICA Y AHORA CON ENCEFALOPATIA. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL. NO COMPROMISO PULMONAR HASTA EL MOMENTO. SE CONSIDERA PACIENTE CON FALLA MULTIORGANICA CON COMPROMISO HEPATOBILIAR, RENAL POR LO QUE TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL PARA DESCARTAR PATOLOGIA OBSTRUCTIVA, SE AJUSTA DOSIS DE ANTIBIOTICO, SE AJUSTA MANEJO MEDICO, SE SUSPENDEN LIQUIDOS DEXTROSADOS, SE REVISAN ULTIMAS GLUCOMETRIAS, CON TENDENCIA A LA HIPOGLUCEMIA. SE VIGILARA COMPORTAMIENTO EN LAS PROXIMAS HORAS POR RIESGO DE FALLA HEPATICA AGUDA. CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: *SIS CONTROL DE PARACLINICOS COMPLETOS + PERFIL TOXEMICO + GASES ARTERIALES CONTROL MAÑANA.

2020-07-27 11:31:53 PROFESIONAL: MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE PUERPERA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BAJO SEGUIMIENTO Y MANEJO INTERDISCIPLINARIO. SIN SOPORTE VASOPRESOR, CONSERVANDO PARTE HEMODINAMICA EN METAS. NO SOPORTE VENTILATORIO, CONSERVANDO BUEN PATRON RESPIRATORIO A BAJO FLUJO DE OXIGENO CON CANULA NASAL. SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA POR SARS-COV2, CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA, REALIZADA POR LA PACIENTE DE FORMA AMBULATORIO. CUADRO DE SINDROME DE HELLP CON DATOS DE DISFUNCION MULTIORGANICA DADO POR COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y HEMATOLOGICO. NO DATOS DE SANGRADO. NO DATOS DE COAGULOPATIA. PERSISTE CON ALTERACION DE PERFIL HEPATICO Y REACTANTES DE FASE AGUDA. PACIENTE CON EPISODIOS DE AGITACION, CON ENCEFALOPATIA MIXTA (UREMICA VS METABOLICA) CON IDEAS DELIRANTES E INCOHERENTES. SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, CON ALTA SOSPECHA DE FOCO URINARIO, CON UROANALISIS PATOLOGICO AHORA CON CULTIVO POSITIVO PARA BACILO GRAM POSITIVO, A LA ESPERA DE TIFICACION DE GERME. BAJO TERAPIA ANTIBIOTICA DE AMPLIO ESPECTRO, AFEBRIL. AZOADOS EN ASCENSO AUNQUE MANTENIENDO BUEN GASTO URINARIO. EN SEGUNDA SESION DE HEMODIALISIS INDICADA POR NEFROLOGIA. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, TOLERANDO VIA ORAL. NO COMPROMISO PULMONAR HASTA EL MOMENTO. SE INDICA MANEJO CON BROMOCRIPTINA PARA INHIBIR LACTANCIA Y DISMINUIR RIESGO DE MASTITIS. SE CONSIDERA PACIENTE CON FALLA MULTIORGANICA CON COMPROMISO HEPATOBILIAR, PENDIENTE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL PARA DESCARTAR PATOLOGIA OBSTRUCTIVA. CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-07-27 12:10:26 PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE CUIDADO CRITICO Y GINECOLOGIA CION ALTA SOSPECHA DE INFECCION POR SARSCOV2 DADO LA CLINICA QUE INICIA CON CUADRO RESPRATORIO DE 15 DIAS, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS COMO ES FERRITINA (2273), LDH ELEVADA (1053.9), LINFOPENIA. PACIENTE QUIEN EVOLUCIONA CON DISFUNCION MULTIORGANICA CON SEVERO COMPROMISO RENAL A SU INGRESO CON ANURIA, HIPERKALEMIA, ACIDOSIS METABOLICA POR LO CUAL SE INICIO SOPORTE DE HEMODIALISIS HOY CUMPLIO SEGUNDA SESION SIN COMPLICACIONES. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRACAMENTE ELEVADAS, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION E HIPOGLUCEMIA, LA ELEVACION DE LAS TRANSAMINASAS ES MODERADA, SE DESCARTO PRESENCIA DE VIRUS HEPATOTROPOS Y SOSPECHA DE LEPTOSPIROSIS. PENDIENTE ECOGRAFIA QUE DESCARTE LESION OBSTRUCTIVA. POR EL MOMENTO REINICIAMOS VITAMINA K POR COAGULOPATIA Y DEXTROSADOS EN INFUSION. PACIENTE CON DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA ACTIVOS, SE MANTIENE CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO FOCO ABDOMINAL. SE CONSIDERA PACIENTE CON SOSPECHA DE INFECCION SARSCOV2 CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, CON MARCADORES DE SEVERIDAD Y MAL PRONOSTICO ELEVADOS QUIEN DEBE PERMANECER BAJO MONITOREO ESTRICTO EN LA UNIDAD, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. (APACHE II , INDICE PREDICTOR DE MORTALIDAD 60.5%).

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: PT 22.8 CTP 11.5 INR 2.023737
PTT 79.8 CPPT 25.9
PROTEINA C REACTIVA 6.52
ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO 2.8
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 5.52
NITROGENO UREICO 50.6 MG/DL
BILIRRUBINA DIRECTA 10.65 MG/DL
BILIRRUBINA TOTAL 12.94 MG/DL
BILIRRUBINA INDIRECTA 2.29 MG/DL
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 87 IU/L
SODIO 123.3 MMOL/L
POTASIO EN SUERO 5.47 MMOL/L
ALT 124 IU/L
HEMOGLOBINA 10.8 G/DL HEMATOCRITO 32 %
RECUENTO DE PLAQUETAS 130 X 10 ^3 /MM3
RECUENTO DE BLANCOS 25.15 X 10 ^3/MM3
NEUTROFILOS 87.4 %
LINFOCITOSOS 5 %

2020-07-27 21:43:03 PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO MULTIDISCIPLINARIO POR CUIDADO CRITICO Y GINECOLOGIA CION ALTA SOSPECHA DE INFECCION POR SARSCOV2 DADO LA CLINICA QUE INICIA CON CUADRO RESPRATORIO DE 15 DIAS, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS, PACIENTE QUIEN EVOLUCIONA ESTACIONARIAMENTE, CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON SEVERO COMPROMISO RENAL A SU INGRESO CON ANURIA, HIPERKALEMIA, ACIDOSIS METABOLICA POR LO CUAL SE INICIO SOPORTE DE HEMODIALISIS HOY CUMPLIO SEGUNDA SESION SIN COMPLICACIONES. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRACAMENTE ELEVADAS, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION E HIPOGLUCEMIA, PENDIENTE ECOGRAFIA QUE DESCARTE LESION OBSTRUCTIVA. CONTINUA VITAMINA K POR COAGULOPATIA Y DEXTROSADOS EN INFUSION. PACIENTE CON DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA ACTIVOS, SE MANTIENE CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO FOCO ABDOMINAL. SE CONSIDERA PACIENTE CON SOSPECHA DE INFECCION SARSCOV2 CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, CON MARCADORES DE SEVERIDAD Y MAL PRONOSTICO ELEVADOS QUIEN DEBE PERMANECER BAJO MONITOREO ESTRICTO EN LA UNIDAD, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. (APACHE II , INDICE PREDICTOR DE MORTALIDAD 60.5%).

2020-07-27 21:43:17 PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO MULTIDISCIPLINARIO POR CUIDADO CRITICO Y GINECOLOGIA CION ALTA SOSPECHA DE INFECCION POR SARSCOV2 DADO LA CLINICA QUE INICIA CON CUADRO RESPRATORIO DE 15 DIAS, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS, PACIENTE QUIEN EVOLUCIONA ESTACIONARIAMENTE, CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON SEVERO COMPROMISO RENAL A SU INGRESO CON ANURIA, HIPERKALEMIA, ACIDOSIS METABOLICA POR LO CUAL SE INICIO SOPORTE DE HEMODIALISIS HOY CUMPLIO SEGUNDA SESION SIN COMPLICACIONES. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRACAMENTE ELEVADAS, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION E HIPOGLUCEMIA, PENDIENTE ECOGRAFIA QUE DESCARTE LESION OBSTRUCTIVA. CONTINUA VITAMINA K POR COAGULOPATIA Y DEXTROSADOS EN INFUSION. PACIENTE CON DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA ACTIVOS, SE MANTIENE CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO FOCO ABDOMINAL. SE CONSIDERA PACIENTE CON SOSPECHA DE INFECCION SARSCOV2 CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, CON MARCADORES DE SEVERIDAD Y MAL PRONOSTICO ELEVADOS QUIEN DEBE PERMANECER BAJO MONITOREO ESTRICTO EN LA UNIDAD, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. (APACHE II , INDICE PREDICTOR DE MORTALIDAD 60.5%).

2020-07-28 11:59:57 PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACEINTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA POR SARS-COV2, CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, A LA ESPERA DE RESULTADO DE PRUEBA AMBULATORIA REALIZADA POR LA PACIENTE. ACTUALMENTE CON SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, ADEMAS CON CESAREA EL DIA 23-07-2020 CON PRODUCTO OBITADO. EXAMENES DE CONTROL DEL DIA DE HOY CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO, LDH FRACAMENTE AUMENTADA, HIPERBILIRRUBINEMIA CON PATRON COLESTASICO, TRANSAMINASEMIA, IONOGRAMA CON HIPERKELEMIA, HIPONATREMIA E HIPOCLOREMIA, ANEMIA EN RANGOS MODERADOS, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS Y ACIDO LACTICO AUMENTADO. PACIENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO CON DATOS DE SRIS ACTIVO, PARAMETROS VITALES ESTABLES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO NI VASOACTIVO. PACIENTE QUIEN TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, ADEMAS DE DE RESULTADO DE PCR RT PARA COVID19. CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:
28/07/2020
BUN52LDH1246DBILL10.54TBILL13.8IBILL13.26ASAT115NA125.9POT5.29CL92.7ALT1108HGB8.9HCT26.4MCVB9.1MCH33.6MCHC33.2PLT121WBC19.34NE%84.4LY6.5PT20.1INR1.77PTT41.9LACTATO3.39CREATININA4.97

2020-07-28 13:06:04 PROFESIONAL: AMAURY MIGUEL ARIZA GARCIA
ANALISIS (JUSTIFICACION): SE CANULA VENA FEMORAL DERECHA SIN COMPLICACIONES
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: SE PROCEDE A CONTINUAR CON DIALISIS 3 HORAS Y UF 2000CC
INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: -

2020-07-28 16:31:18 PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACEINTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA POR SARS-COV2 (PRUEBA POSITIVA ID DEL INFORME: 45553464-20-07-6754) CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, ACTUALMENTE CON SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, ADEMAS CON CESAREA EL DIA 23-07-2020 CON PRODUCTO OBITADO. EXAMENES DE CONTROL DEL DIA DE HOY CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO, LDH FRACAMENTE AUMENTADA, HIPERBILIRRUBINEMIA CON PATRON COLESTASICO, TRANSAMINASEMIA, IONOGRAMA CON HIPERKELEMIA, HIPONATREMIA E HIPOCLOREMIA, ANEMIA EN RANGOS MODERADOS, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS Y ACIDO LACTICO AUMENTADO. PACIENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO CON DATOS DE SRIS ACTIVO, PARAMETROS VITALES ESTABLES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO NI VASOACTIVO. PACIENTE QUIEN TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL. CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION. SCORE NEWS 10.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

28/07/2020

BUN52LDH1246DBILL10.54TBILL13.8IBILL13.26ASAT115NA125.9POT5.29CL92.7ALT1108HGB8.9HCT26.4MCVB9.1MCH33.6MCHC33.2PLT121WBC19.34NE%84.4LY6.5PT20.1INR1.77PTT41.9LACTATO3.39CREATININA4.97

2020-07-28 16:31:38 PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACEINTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SOSPECHA DE INFECCION RESPIRATORIA POR SARS-COV2 (PRUEBA POSITIVA ID DEL INFORME: 45553464-20-07-6754) CON ALTO RIESGO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA GRAVE, ACTUALMENTE CON SEPSIS DE FOCO A DETERMINAR, ADEMAS CON CESAREA EL DIA 23-07-2020 CON PRODUCTO OBITADO. EXAMENES DE CONTROL DEL DIA DE HOY CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO, LDH FRACAMENTE AUMENTADA, HIPERBILIRRUBINEMIA CON PATRON COLESTASICO, TRANSAMINASEMIA, IONOGRAMA CON HIPERKELEMIA, HIPONATREMIA E HIPOCLOREMIA, ANEMIA EN RANGOS MODERADOS, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS Y ACIDO LACTICO AUMENTADO. PACIENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO CON DATOS DE SRIS ACTIVO, PARAMETROS VITALES ESTABLES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO NI VASOACTIVO. PACIENTE QUIEN TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL. CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INESTABILIDAD HEMODINAMICA, FALLA RESPIRATORIA QUE REQUIERA VENTILACION MECANICA Y ALTO RIESGO DE MUERTE. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION. SCORE NEWS 10.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

28/07/2020

BUN52LDH1246DBILL10.54TBILL13.8IBILL13.26ASAT115NA125.9POT5.29CL92.7ALT1108HGB8.9HCT26.4MCVB9.1MCH33.6MCHC33.2PLT121WBC19.34NE%84.4LY6.5PT20.1INR1.77PTT41.9LACTATO3.39CREATININA4.97

2020-07-28 17:15:27 PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA

<div>2020-07-29 02:05:42 PROFESIONAL: JOSE MEZA PADILLA ANALISIS (JUSTIFICACION): SE VALORA A PACIENTE EN RONDA MEDICA NOCTURNA, TRATADA EN UNIDAD BAJO LOS DIAGNOSTICOS PREVIAMENTE ANOTADOS, ACTUALMENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, INESTABLE HEMODINAMICAMENTE MEDIADO POR HIPOTENSION REFERACTARIA A USO DE CRISTALOIDES, CON REQUERIMIENTO DE INICIO DE SOPORTE VASOPRESOR ENDOVENOSO, DE MOMENTO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO, CRONOTROPIATAQUICARDIA SINUSAL, AFEBRIL, GLUCOMETRIA DENTRO DE METAS, EN MANEJO DE INFECCION RESPIRATORIA POR DE SARS COV2 CONFIRMADO, ADEMAS DE DISFUNCION ORGANICA, CHOQUE PROBABLE HIPOVOLEMICO POR PERDIDAS HEMATIMAS IMPORTANTES POR CATETER VS SEPTICO, SE CONSIDERA INICIO DE SOPORTE VASOPRESOR ENDOVENOSO VIA PERIFERICA, MEDIDAS MECANICAS Y FARMACOLOGICAS PARA CONTROL DE SANGRADO, CONTINUAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO, CORTICOTERAPIA, ANALGESIA, SE REPONEN PERDIDAS HEMATICAS POR HEMOTRANSFUSION, SE OREDNAN PARACLINICOS CONTROL PARA MEDIR MEDIO INTENRO Y RESPUESTA A MANEJO, SE CONSIDEREA CONTINUAR MANEJO EN UNIDAD DEBIDO A REQUERIMIENTO DE SOPORTES INVASIVOS, ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD, ATENTOS A EVOLUCION CLINICA.</div> <div>2020-07-29 11:53:26 PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA, QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE CUIDADO CRITICO Y GINECOLOGIA POR INFECCION POR SARS COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO NASOFARINGEO, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS COMO ES FERRITINA (2273), LDH ELEVADA (1053.9), LINFOPENIA, DIMERO D ELEVADO (35.2) EVOLUCION TORPIDA, CON DISFUNCION MULTIORGANICA COMPROMISO RENAL SEVERO, BAJO ESQUEMA DE REEMPLAZO RENAL MEDIANTE HEMODIALISIS. ECOGRAFIA DESCARTA LESION OBSRUTYA SE CONSIDERA NEFROPATIA AGUDA. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRANCAMENTE ELEVADAS, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION E HIPOGLUCEMIA, NO FILIAR A INFECCION POR VIRUS HEPATOTROPOS NI LEPTOSPIROSIS, ECOGRAFIA ABDOMINAL SIN DATOS DE OBSTRUCCION BILIAR NI PRESENCIA DE LESIONES, SE EVIDENCIARON DATOS DE HEPATOPATIA CONGESTIVA S CONSIDERA HEPATPATIA AGUDA, SECUNDARIO A INFECCION POR VIRSUS SARS COV2 COVID19. PACIENTE QUEIN SECUDNARIO A COAGULOPATIA PRESETA SANGRAD PROFUSO POR SITIO DE INSERCCION DE CATETER DE HEMODIALISIS, EL DIA DE HOY CON DATOS DE SHOCK HIPOVOLEMICO, ANEMIA SEVERA, POR LO QUE SE IDNICA TRANSFUSION DE GRE PARA OPTIMIZA NIVELES, Y PLASMA, ADEMAS DE REQUEURIR SOPORTE VASOACTIVO PARA MANTENER TAM EN METAS. SE REALIZA ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS QUE DESCARRTA HMATOMAS EN REGION INGUINAL. SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL, EN LA UNIDAD POR INSTABILIDAD HEMODINAMICA Y ESTADO CRITICO. PACIENTE CON PRONOSTICO UJETO A EVOLUCION. ALTO RIESGO DE MORTALIDAD. INTER. APOYO DIAGNOSTICO: GASES VENOSOS, OPTENIOS POR CVC</div> <div>S02 89 SODIO 125.6 POTASIO 4.11 THB 5.3 CLORO 93.7 PO2 66.9 PCO2 28 PH 7.41 CALCIO IONICO 0.64 HCT 20 BE -6.5 BEECF -7 CHCO3ST 19 P50 26.7 CTO2 6.7</div> <div>NITROGENO UREICO 67.3 DESHIDROGENASA LACTICA 906.8 BILIRRUBINA DIRECTA 11.88 BILIRRUBINA TOTAL 14.26 BILIRRUBINA INDIRECTA 2.38 FOSFATASA ALCALINA 144.7 TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 124 SODIO 131 POTASIO EN SUEO 4.85 CLORO 96.6 MAGNESIO 4.09 TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 89 RECuento DE ROJOS 1.5 HEMOGLOBINA 4.6 HEMATOCRITO 13.7 VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4 MCH 33.8 MCHC 32 RDW-CV 19 RECuento DE PLAQUETAS 54 MPV 11 RECuento DE BLANCOS 23.01 NEUTROFILOS# 18.15 LINFOCITOS# 2.51 MONOCITOS# 1.42 BASOFILOS# 0.29 LUC# 1 EOSINOFILOS# 0.02 NEUTROFILOS% 78.9 LINFOCITOS% 10.9 MONOCITOS% 6.2 EOSINOFILOS% 0.1 BASOFILOS% 1.3 LUC# 3 DIFERENCIAL MANUAL NEUTROFILOS(%) 83 LINFOCITOS(%) 12 MONOCITOS(%) 5 HISTOGRAMA ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO 6.24 CREATININA EN SUEO U OTROS FLUIDOS 4.39</div> <div>2020-07-29 16:00:38 PROFESIONAL: MAURICIO ORTOZ BANQUEZ ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA CON POP DE CESAREA SEGMENTARIA TRASNPÉRITONEAL + SUTURA DE B - LYNCH POR ATONIA UTERINA, QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE CUIDADO CRITICO Y GINECOLOGIA POR INFECCION POR SARS COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO NASOFARINGEO, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS COMO ES FERRITINA (2273), LDH ELEVADA (1053.9), LINFOPENIA, DIMERO D ELEVADO (35.2) EVOLUCION TORPIDA, CON DISFUNCION MULTIORGANICA COMPROMISO RENAL SEVERO, BAJO ESQUEMA DE REEMPLAZO RENAL MEDIANTE HEMODIALISIS. ECOGRAFIA DESCARTA LESION OBSRUTYA SE CONSIDERA NEFROPATIA AGUDA. PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRANCAMENTE ELEVADAS, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION E HIPOGLUCEMIA, ECOGRAFIA ABDOMINAL SIN DATOS DE PRESENCIA DE LESIONES, SE EVIDENCIARON DATOS DE HEPATOPATIA CONGESTIVA SE CONSIDERO HEPATPATIA AGUDA, SECUNDARIO A INFECCION POR VIRSUS SARS COV2 COVID19. PACIENTE CON ANEMIA SEVERA, POR LO QUE CUIDADO CRITICO INDICO TRANSFUSION DE GRE PARA OPTIMIZA NIVELES, Y PLASMA, ACTUALMENTE CON SOPORTE VASOACTIVO PARA MANTENER TAM EN METAS CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLVIO DERECHO, SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL, EN LA UNIDAD POR INSTABILIDAD HEMODINAMICA Y ESTADO CRITICO. PACIENTE CON PRONOSTICO UJETO A EVOLUCION. ALTO RIESGO DE MORTALIDAD.</div> <div>2020-07-29 16:40:08 PROFESIONAL: WILSON RAFAEL MARRUGO BALCEIRO ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINO EN SU CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, POSITIVA PARA SARS COV2 EN DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, QUIEN AMERITO EN HORAS DE LA MAÑANA SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA A DOSIS NO DESPRECIABLE, YA TRANSFUNDIDA 2 UDS DE GRE POR ANEMIA SEVERA Y A LA ESPERA DE TRANSFUSION DE PLASMA POR COAGULOPATIA Y SANGRADO EN SITIO DE CATETER DE HEMODIALISIS. SE ENCUENTRA ICTERICA, ENCEFALOPATICA, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION, ENCAJANDO EN LA DEFINICION DE FALLA HEPATICA AGUDA, AUN SIN EVIDENCIAR ETIOLOGIA CLARA APARENTE, SE SOSPECHA SEA DE ETIOLOGIA VIRAL POR SARS COV2, CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, CON ALTO RIESGO DE EDEMA CEREBRAL POR LA LESION RENAL AGUDA Y EL SOPORTE VASOPRESOR, INICIO DE ESA FORMÁ BOLOS DE SOLUCION SALINA HIPERTONICA PARA MANTENER SODIO SERICO ENTRE 145 Y 155 MEQ; ASI TAMBIEN SE DECIDE REMITIR A SITIO DE MAYOR COMPLEJIDAD QUE CUENTE CON CIRUGIA DE TRASPLANTE Y VALORACION POR HEPATOLOGIA. SOLICITO EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA Y EVALUAR SI HAY PRESENCIA DE ESQUISTOCITOS PARA DESCARTAR MICROANGIOPATIA TROMBOTICA, AUNQUE HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA NO ESTE A FAVOR DE LA MISMA. ECOGRAFIA DESCARTA DILATACION DE LA VIA BILIAR. DADO QUE NO TENOMOS AGENTE CAUSAL DE DISFUNCION MULTIORGANICA SOLICITO ADEMA ANTICUERPOS PARA DESCARTAR ETIOLOGIA AUTOINMUNE, ENTRE OTRAS COMO VIH. DADO AL CHOQUE Y LA EVOLUCION TORPIDA REALIZO PANCULTIVOS Y ESCALONO MANEJO ANTIMICROBIANO A CARBAPENEMICO Y LINEZOLID PARA MAYOR CUBRIMIENTO MICROBIOLOGICO, ADEMAS EN VISTA QUE EL 80% INSUFICIENCIA HEPATICA HACEN SOBREINFECCION BACTERIANA. SE DESCALONARA DEPENDIENDO RE REPORTE DE HEMOCULTIVOS. PACIENTE MUY INESTABLE, MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, ALTO RIESGO DE MUERTE A CORTO PLAZO, FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS.</div> <div>INTER. APOYO DIAGNOSTICO: GASES VENOSOS, OPTENIOS POR CVC</div> <div>S02 89 SODIO 125.6 POTASIO 4.11 THB 5.3 CLORO 93.7 PO2 66.9 PCO2 28</div>

PH 7.41
CALCIO IONICO 0.64
HCT 20
BE -6.5
BEECF -7
CHCO3ST 19
P50 26.7
CTO2 6.7
NITROGENO UREICO 67.3
DESHIDROGENASA LACTICA 906.8
BILIRRUBINA DIRECTA 11.88
BILIRRUBINA TOTAL 14.26
BILIRRUBINA INDIRECTA 2.38
FOSFATASA ALCALINA 144.7
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 124
SODIO 131
POTASIO EN SUERO 4.85
CLORO 96.6
MAGNESIO 4.09
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 89
RECUESTO DE ROJOS 1.5
HEMOGLOBINA 4.6
HEMATOCRITO 13.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4
MCH 33.8
MCHC 32
RDW-CV 19
RECUESTO DE PLAQUETAS 54
MPV 11
RECUESTO DE BLANCOS 23.01
NEUTROFILOS# 18.15
NEUTROFILOS% 78.9
DIFERENCIAL MANUAL NEUTROFILOS(%) 83
ACIDO LACTICO L LACTATO AUTOMATIZADO 6.24
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 4.39

INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: RX DE TORAX CON CATETER VENOSO CENTRAL ADECUADO, APARENTA CONSOLIDACION BASAL IZQUIERDA

2020-07-29 23:34:18 PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
ANALISIS (JUSTIFICACION): SE VALORA A PACIENTE EN RONDA MEDICA NOCTURNA, TRATADA EN UNIDAD BAJO LOS DIAGNOSTICOS PREVIAMENTE ANOTADOS, ACTUALMENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, INESTABLE HEMODINAMICAMENTE POR REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR PARA MANTENER PRESIONES ARTERIALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO, CRONOTROPIA TAQUICARDIA SINUSAL, AFEBRIL, GLUCOMETRIA DENTRO DE METAS, EN MANEJO DE INFECCION RESPIRATORIA POR DE SARS COV2 CONFIRMADO, ADEMAS DE DISFUNCION ORGANICA, CHOQUE PROBABLE HIPOVOLEMICO VS SEPTICO, FALLA HEPATICA AGUDA, AUN SIN EVIDENCIAR ETIOLOGIA CLARA APARENTE, SE SOSPECHA SEA DE ETIOLOGIA VIRAL POR SARSCOV2, CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, CON ALTO RIESGO DE EDEMA CEREBRAL POR LA LESION RENAL AGUDA Y EL SOPORTE VASOPRESOR, PENDIENTE REMITIR A SITIO DE MAYOR COMPLEJIDAD QUE CUENTE CON CIRUGIA DE TRASPLANTE Y VALORACION POR HEPATOLOGIA, PENDIENTE PERFIL PARA CLINICO PARA DESCARTAR PATOLOGIA AUTOINMUNE, SE ROTO TRATAMIENTO ANTIBIOTICO DE ESPECTRO EXTENDIDO BICONJUGADO, PENDIENTE OPTIMIZACION DE NIVELES HEMATICO CON GRE Y PLASMA, SE OREDNAN PARA CLINICOS CONTROL PARA MEDIR MEDIO INTERNO Y RESPUESTA A MANEJO, SE CONSIDEREA CONTINUAR MANEJO EN UNIDAD DEBIDO A REQUERIMIENTO DE SOPORTES INVASIVOS, ALTO RIESGO DE MORBIMORTALIDAD, ATENTOS A EVOLUCION CLINICA.

2020-07-30 11:49:33 PROFESIONAL: PATRICIA SARA FORTICH
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA CON POP DE CESAREA SEGMENTARIA TRASNPÉRITONEAL + SUTURA DE B - LYNCH POR ATONIA UTERINA, QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO PRO EL GRUPO DE CUIDADO CRITICO Y GINECOLOGIA POR INFECCION POR SARSCOV2 CONFIRMADA POR HISOPADO NASOFARINGEO, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS COMO ES FERRITINA (2273), LDH ELEVADA (1053.9), LINFOPENIA, DIMERO D ELEVADO (35.2) EVOLUCION TORPIDA, CON DISFUNCION MULTIORGANICA COMPROMISO RENAL SEVERO, BAJO ESQUEMA DE REEMPLAZO RENAL MEDIANTE HEMODIALISIS. ECOGRAFIA DESCARTA LESION OBSRUTVA SE CONSIDERA NEFROPATIA AGUDA, PACIENTE ADEMAS CON DATOS FALLA HEPATICA CON BILIRRUBINAS FRANCAMENTE ELEVADAS, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION E HIPOGLUCEMIA, ECOGRAFIA ABDOMINAL SIN DATOS DE PRESENCIA DE LESIONES. SE EVIDENCIARON DATOS DE HEPATOPATIA CONGESTIVA SE CONSIDERO HEPATPATIA AGUDA, SECUNDARIO A INFECCION POR VIRUS SARS COV2 COVID19. PACIENTE CON ANEMIA SEVERA, POR LO QUE CUIDADO CRITICO INDICO TRANFUSION DE GRE PARA OPTIMIZA NIVELES, Y PLASMA, ACTUALMENTE CON SOPORTE VASOACTIVO PARA MANTENER TAM EN METAS CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLVIO DERECHO, SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL, EN LA UNIDAD POR INSTABILIDAD HEMODINAMICA Y ESTADO CRITICO. PACIENTE CON PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION. ALTO RIESGO DE MORTALIDAD.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-07-30 12:00:50 PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA, QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO INTERDICIPLINARIO, QIEN CURSA CON INFECCION CONFIRMADA PORSARS COV2 COVID19, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS , DISFUNCIONORGANICA MULTIPLE, CON COMPROMISO RENAL QUE AMERITO INICIO DE HEMODIALISIS Y COMPROMISO HEPATICO SEVERO ICTERICIA CON HIPERBILIRRUBINEMIA EN AUMENTO, ENCEFALOPATIA, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION, ENCAJANDO EN LA DEFINICION DE FALLA HEPATICA AGUDA, AUN SIN FILIAR ETIOLOGIA, SE SOSPECHA SEA DE ETIOLOGIA VIRAL POR SARSCOV2, CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A POR LO QUE SE SOLCITA CONCEPTO POR GASTROENTEROLOGIA APRA APOYO TERPAUTICO, Y SE DA CONITNUIDAD DE TRAMITE PARA REMISION A CENTRO DE MAYOR OCMPLEJIDAD PARA MANEJOPOR HEPATOLOGIA Y TRANPLANTE HEPATICO. PERSISTE CON ANEMIA SEVERA PESE A POLITRANFUSION DE GRE 3 UI. SE SOLICITA TRANFUSION DE 2UI PARA OPTIMZIAR NIVELES, CURSA CON TROMBOCITOPENIA Y LEUCOCITOSIS , PERFIL HEPATICO ALTERADO, HEMOFINAMICAMENTE INESTABLE, REQUIRIENTE DE SOPORTE VASOPRESOR PARA MANTENER TAM EN METAS, SE COTNINUA MANEJO TERPAUTICO INTEGRAL. PACIENTE CON RPNOSTICO OMINOSO, ALTO RIESGO DE MUERTE A CORTO PLAZO .

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: NITROGENO UREICO 71.9
DESHIDROGENASA LACTICA 868.4
BILIRRUBINA DIRECTA 13.66
BILIRRUBINA TOTAL 16.66
BILIRRUBINA INDIRECTA 3
FOSFATASA ALCALINA 139.5
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 132
SODIO 136.1
POTASIO EN SUERO 4.31
CLORO 100.4
MAGNESIO 3.87
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 76
RECuento DE ROJOS 1.78
HEMOGLOBINA 5.5
HEMATOCRITO 15.3
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 86.2
MCH 35.7
MCHC 34.1
RDW-CV 17.3
RECuento DE PLAQUETAS 44
MPV 11.9
RECuento DE BLANCOS 24.96
NEUTROFILOS# 19.19
LINFOCITOS# 2.74
MONOCITOS# 1.74
BASOFILOS# 0.25
LUC# 1
EOSINOFILOS# 0.04
NEUTROFILOS% 76.9
LINFOCITOS% 11
MONOCITOS% 7
EOSINOFILOS% 0.2
BASOFILOS% 1
LUC% 4
DIFERENCIAL MANUAL RECuento DE BLANCOS VERIFICADO
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 14.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 1.26065
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 28.5
CONTROL PTT 25.9
EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICO GLOBULOS ROJOS
MARCADA HIPOCROMIA
ANISOCITOSIS MODERADA
SE OBSERVAN: ANULOCITOS ++, ESQUISTOCITOS +, ESTOMATOCITOS +,
ERITROBLASTO: 4%
DISTRIBUCION: NORMAL
GLOBULOS BLANCOS
AUMENTADOS EN NUMEROS, SIN ALTERACIONES MORFOLOGICAS
RECuento MANUAL DE BLANCOS: 23.200 X MM3

PLAQUETAS
DISMINUIDOS EN NUMERO, SE OBSERVAN ALGUNAS MACROPLAQUETAS
RECuento MANUAL DE PLAQUETAS: 58.0000 X MM3
DISTRIBUCION: NORMAL
TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPOS NEGATIVO
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 3.59

2020-07-30 20:53:35 PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS PUERPERA, QUIEN CONTINUA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS BASJO SEGUIMIENTO Y MANEJO INTERDICIPLINARIO, QIEN CURSA CON INFECCION CONFIRMADA POR SARS COV2 COVID19, CON MARCADORES DE SEVERIDAD FRACAMENTE ALTERADOS , DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, CON COMPROMISO RENAL QUE AMERITO INICIO DE HEMODIALISIS Y COMPROMISO HEPATICO SEVERO ICTERICIA CON HIPERBILIRRUBINEMIA EN AUMENTO, ENCEFALOPATIA, PROLONGACION DE TIEMPOS DE COAGULACION, ENCAJANDO EN LA DEFINICION DE FALLA HEPATICA AGUDA, AUN SIN FILIAR ETIOLOGIA, SE SOSPECHA SEA DE ETIOLOGIA VIRAL POR SARSCOV2, CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, VALORADA POR GASTROENTEROLOGIA QUIEN DA CONTINUIDAD DE TRAMITE PARA REMISION A CENTRO DE MAYOR OCMPLEJIDAD PARA MANEJOPOR HEPATOLOGIA Y TRANPLANTE HEPATICO. PERSISTE CON ANEMIA SEVERA PESE A POLITRANFUSION DE GRE 3 UI, A LA ESPERA DE TRANFUSION DE 2UI PARA OPTIMZIAR NIVELES, CURSA CON TROMBOCITOPENIA Y LEUCOCITOSIS , PERFIL HEPATICO ALTERADO, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, REQUIRIENTE DE SOPORTE VASOPRESOR PARA MANTENER TAM EN METAS, SE CONTINUA MANEJO TERPAUTICO INTEGRAL. PACIENTE CON PRONOSTICO OMINOSO, ALTO RIESGO DE MUERTE A CORTO PLAZO .

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: NITROGENO UREICO 71.9
DESHIDROGENASA LACTICA 868.4
BILIRRUBINA DIRECTA 13.66
BILIRRUBINA TOTAL 16.66
BILIRRUBINA INDIRECTA 3
FOSFATASA ALCALINA 139.5
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 132
SODIO 136.1
POTASIO EN SUERO 4.31
CLORO 100.4
MAGNESIO 3.87
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 76
RECuento DE ROJOS 1.78
HEMOGLOBINA 5.5
HEMATOCRITO 15.3
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 86.2
MCH 35.7
MCHC 34.1
RDW-CV 17.3
RECuento DE PLAQUETAS 44
MPV 11.9
RECuento DE BLANCOS 24.96
NEUTROFILOS# 19.19
LINFOCITOS# 2.74
MONOCITOS# 1.74
BASOFILOS# 0.25
LUC# 1
EOSINOFILOS# 0.04
NEUTROFILOS% 76.9

LINFOCITOS% 11
MONOCITOS% 7
EOSINOFILOS% 0.2
BASOFILOS% 1
LUC% 4
DIFERENCIAL MANUAL RECuento DE BLANCOS VERIFICADO
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 14.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 1.26065
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 28.5
CONTROL PTT 25.9
EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICO GLOBULOS ROJOS
MARCADA HIPOCROMIA
ANISOCITOSIS MODERADA
SE OBSERVAN: ANULOCITOS ++, ESQUISTOCITOS +, ESTOMATOCITOS +,
ERITROBLASTO: 4%
DISTRIBUCION: NORMAL
GLOBULOS BLANCOS
AUMENTADOS EN NUMEROS, SIN ALTERACIONES MORFOLOGICAS
RECuento MANUAL DE BLANCOS: 23.200 X MM3
PLAQUETAS
DISMINUIDOS EN NUMERO, SE OBSERVAN ALGUNAS MACROPLAQUETAS
RECuento MANUAL DE PLAQUETAS: 58.0000 X MM3
DISTRIBUCION: NORMAL
TREPONEMA PALLIDIUM ANTICUERPOS NEGATIVO
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 3.59
2020-07-31 12:43:12 PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS EN PUERPERIO, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19, CONFIRMADA POR HISOPADO, ADEMAS CON DISFUNCION MUTIORGANICA CON COMPROMISO RENAL, HEPATICO, ENCEFALICO. PACIENTE BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO PARA FOCO GINECOLOGICO Y ABDOMINAL, RECIBE MEROPENEM + LINEZOLID SE AJUSTAN A FUNCION RENAL. PACIENTE CON NEFROPATIA AGUDA AKIN 3, BAJO NECESIDAD DE SOPORTE RENAL CON HEMODIALISIS, PARA CLINICOS DE CONTROL CON AZOADOS EN DESCENSO Y MEJORIA DE GASTO URINARIO, SE MANTINE MEDIDA DE SOPORTE. ECOGRAFIA DESCARTA LESION OBSTRUCTIVA, UROCULTIVO NEGATIVO.
PACIENTE CON DATOS DE FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA A DEFINIR CON SOSPECHA DE SER ASOCIADA A INFECCION VIRAL CON SASRS COV2. SE DESCARTO HEPATITIS VIRAL Y LESION OBSTRUCTIVA, CURSANDO CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, HIPOALBUMINEMIA SEVERA, BILIRRUBINAS CONTINUAN EN ASCENSO PATRON COLESTASICO, COAGULOPATIA EL DIA DE HOY CON MEJORIA DE DATOS DE LOS TIEMPOS POSTERIOR A RECIBIR PLASMA FRESCO. SE CONTINUA MANEJO CON VITAMINA K. METABOLICAMENTE MEJOR CONTROL DE GLUCEMIAS. HEMOGRAMA CONTROL CON ANEMIA SEVERA, TROMBOCITOPENIA SEVERA, A PESAR DE TRANSFUSION DE GRE. POR LO CUAL SE INDICA TRANSFUSION DE 2 UNIDADES MAS. PACIENTE VALORADA EL DIA DE AYER POR GASTROENTEROLOGIA QUIEN TAMBIEN CONSIDERA INDICACION DE MANEJO MULTIDISCIPLINARIO JUNTO CON HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE PARA VALORAR CONDUCTAS ADICIONALES. PACIENTE CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA, SRIS ACTIVA CON FALLA ORGANICA MULTIPLE SECUNDARIA, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA PARA MANTENIMIENTO DE TAM. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE DETERIORO NEUROLOGICO O, FALLA RESPIRATORIA AGUDA Y MUERTE A CORTO PLAZO.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: BUN 82.1 ALB 1.83 DBILI 17.41 TBILI 19.76 IBILI 2.35 NA 136 POT 3.83 99.7 RBC 1.57 HGB 4.9 HCT 14.2 PLT 49 WBC 26.34 NEU# 20.29 LY# 2.74 PT 13.8 INR 1.206582 PTT 26.0 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 2.96
2020-07-31 20:37:32 PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS EN PUERPERIO, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19, CONFIRMADA POR HISOPADO, ADEMAS CON DISFUNCION MUTIORGANICA CON COMPROMISO RENAL, HEPATICO, ENCEFALICO. PACIENTE BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO PARA FOCO GINECOLOGICO Y ABDOMINAL, RECIBE MEROPENEM + LINEZOLID PACIENTE CON NEFROPATIA AGUDA AKIN 3, EN HEMODIALISIS AUNQUE CON MEJORIA DE AZOADOS Y DE RATA URINARIA PERO CON CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL.
PACIENTE CON DATOS DE FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA A DEFINIR CON SOSPECHA DE SER ASOCIADA A INFECCION VIRAL CON SASRS COV2, SE DESCARTO HEPATITIS VIRAL Y LESION OBSTRUCTIVA, CURSANDO CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, HIPOALBUMINEMIA SEVERA, BILIRRUBINAS CONTINUAN EN ASCENSO PATRON COLESTASICO, COAGULOPATIA SE ESPERA CONTROL SIN SANGRADO POR SITIO DE VENO PUNCION, SE CONTINUA MANEJO CON VITAMINA K. METABOLICAMENTE MEJOR CONTROL DE GLUCEMIAS. EN ESPERA DE TRANSFUSION DE 2 UGRE. PACIENTE PENDIENTE DE MANEJO POR HEPATOLOGIA INDICADO POR GASTROENTEROLOGIA EN TRAMITE. PACIENTE INESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON SOPORTE INOPRESOR. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE DETERIORO NEUROLOGICO O, FALLA RESPIRATORIA AGUDA Y MUERTE A CORTO PLAZO.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: BUN 82.1 ALB 1.83 DBILI 17.41 TBILI 19.76 IBILI 2.35 NA 136 POT 3.83 99.7 RBC 1.57 HGB 4.9 HCT 14.2 PLT 49 WBC 26.34 NEU# 20.29

LY# 2.74

PT 13.8

INR 1.206582

PTT 26.0

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 2.96

2020-08-01 10:53:00 PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN PUERPERIO, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL, QUIEN ADEMAS ESTA CURSANDO CON FALLA MULTIORGANICA DE COMRPOMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, POR LO QUE SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. PARA CLINICOS DE CONTROL CON GLUCEMIA CENTRAL AUMENTADA, HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA EN AUMENTO, FOSFATASA ALCALINA AUMENTADA, IONOGRAFIA CON HIPOKALEMIA DEL 5%, HEMOGRAFIA CON HEMOGLOBINA EN RANGOS DE SEVERIDAD AUNQUE EN AUMENTO POSTERIOR A TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA CON TERAPIA DE REMPLAZO RENAL POR PRESENTAR FALLA AGUDA AKIN 3, ADECUADA RESPUESTA A DICHO SOPORTE CON DESCENSO PROGRESIVO DE HIPERAZOEMIA.
DATOS DE FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR SARS-COV2, AUMENTO DE BILIRRUBINAS DE PATRON COLESTASICOS, SIN EMBARGO DESCARTANDOSE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA POR REPORTE RADIOLOGICO DE ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES. ACTUALMENTE CURSANDO CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, AL EXAMEN FISICO CONCIENTE AUNQUE CON DESORIENTACION POR LO QUE SE CONSIDERA ESTA CURSANDO CON DELIRIUM. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA CON FALLA MULTIORGANICA SECUNDARIA, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO QUE ESTE REQUIRIENDO EN ESTOS MOMENTOS VENTILACION MECANICA INVASIVA, SIN LOGRAR DESTETE TOTAL DE OXIGENO POR LO QUE CONTINUA CON CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, COAGULOPATIA EN MEJORIA FRANCA CON SOPORTE TRANSFUSIONAL DE PLASMA, SIN PERSISTENCIA DE SANGRADO ACTIVO, HIPOALBUMINEMIA SEVERA SEGUN ULTIMO CONTROL, AUN CON TROMBOCITOPENIA SEVERA, ANEMIA SEVERA. SE DA ORDEN DE INICIAR REPOSICION PARENTERAL DE POTASIO EN LIQUIDOS DEXTROSADOS, ADEMAS SE DA ORDEN DE TRANSFUNDIR 1 UGRE Y QUITAR SOPORTE CON NOREPINEFRINA. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN SOLICITUD DE REMISION SOLICITADA POR GASTROENTEROLOGIA E CUIDADO CRITICO PARA MANEJO INTERDISCIPLINARIO QUE INCLUYA HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 227.2BUN69.5DBIL120.01TBIL22.55BIL12.54FOSFATASA ALCALINA226.9NA137.2POT3.34CL101.2RBC2.11HGB6.6HCT18.1PLT48WBC26.53NEU#22.43LY#1.64PT12.6INR1.098659PTT23.0CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS1.99

2020-08-01 13:16:16 PROFESIONAL: SANDRA MILENA MEJIA
ANALISIS (JUSTIFICACION):
***** ANALISIS *****

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD , EN UCI ADULTOS AISLADOS POR INFECCION CON CON SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL Y CON FALLA MULTIORGANICA COMPLEJA SECUNDARIA (RENAL , HEPATICO , ENCEFALICO) , EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, OBSTETRICAMENTE SIN COMPLICACIONES, CON ADECUADO TONO UTERINO, HERIDA QUIRURGICA SIN COMPLICACIONES, SIN HISTORIA DE HEMORRAGIA POSTPARTO, ACTUALMENTE EN HEMODIALISIS CON ADECUADA MODULACION HACIA LA MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID , CON REPORTE DE PARA CLINICOS DEL DIA DE HOY CON HIPERGLUCEMIA , HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA EN AUMENTO, FOSFATASA ALCALINA AUMENTADA, HIPOKALEMIA EN CORRECCION , ANEMIA EN CORRECCION CON POLITRANSFUSION, LEUCOCITOSIS, Y TROMBOCITOPENIA , TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES, HEPATOPATIA COMPLEJA ALTAMENTE SECUDANRIA A INFECCION POR SARS-COV 2 . SIN PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DESCARTADA POR ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES . ENCEFALOPATICA CON ESTADO DE ORIENTACION Y CONCIENCIA ALTERADO, EN TRAMITE DE MANEJO INTERDISCIPLINARIO CON HEPATOLOGIA Y NEFROLOGIA, PACIENTE PRESENTA MULTIPLES Y GRAVES COMPLICACIONES MUTIORGANICAS , CON ALTO RIESGO DE MUERTE, CONTINUA EN UNIDAD DE CUSIDASO INTENSIVOS, ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

***** REPORTE EXAMANES 01/08/2020 *****

GLUCOSA 227.2

NITROGENO UREICO 69.5
CREATININA 1.99

BILIRRUBINA DIRECTA 20.01
BILIRRUBINA TOTAL 22.55
BILIRRUBINA INDIRECTA 2.54

FOSFATASA ALCALINA 226.9

SODIO 137.2
POTASIO EN SUERO 3.34
CLORO 101.2

HEMOGLOBINA 6.6
HEMATOCRITO 18.1
RECuento DE PLAQUETAS 48.000
RECuento DE BLANCOS 26.530
NEUTROFILOS% 64.5
LINFOCITOS% 6.2
MONOCITOS% 4.8
EOSINOFILOS% 0.1
BASOFILOS% 2

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 12.6 (C 11.5)
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 1.098659
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 23.0 (C 25.9)

2020-08-01 20:19:21 PROFESIONAL: JOSE FERNANDO ROMERO TINOCO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN PUERPERIO, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL, QUIEN ADEMAS ESTA CURSANDO CON FALLA MULTIORGANICA DE COMRPOMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, POR LO QUE SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. SE ENCUENTRA CON TERAPIA DE REMPLAZO RENAL POR PRESENTAR FALLA AGUDA AKIN 3, ADECUADA RESPUESTA A DICHO SOPORTE CON DESCENSO PROGRESIVO DE HIPERAZOEMIA.
DATOS DE FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR SARS-COV2, AUMENTO DE BILIRRUBINAS DE PATRON COLESTASICOS, SIN EMBARGO DESCARTANDOSE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA POR REPORTE RADIOLOGICO DE ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES. ACTUALMENTE CURSANDO CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, AL EXAMEN FISICO CONCIENTE AUNQUE CON DESORIENTACION POR LO QUE SE CONSIDERA ESTA CURSANDO CON DELIRIUM. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SRIS ACTIVA CON FALLA MULTIORGANICA SECUNDARIA, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO QUE ESTE REQUIRIENDO EN ESTOS MOMENTOS VENTILACION MECANICA INVASIVA, SIN LOGRAR DESTETE TOTAL DE OXIGENO POR LO QUE CONTINUA CON CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, COAGULOPATIA EN MEJORIA FRANCA CON SOPORTE TRANSFUSIONAL DE PLASMA, SIN PERSISTENCIA DE SANGRADO ACTIVO, HIPOALBUMINEMIA SEVERA SEGUN ULTIMO CONTROL, AUN CON TROMBOCITOPENIA SEVERA, ANEMIA SEVERA. PACIENTE QUIEN SE DIO ORDEN DE SUSPENDER SOPORTE VASOACTIVO MANTENIENDO TAM EN METAS, ADEMAS CON REPOSICION PARENTERAL DE POTASIO AJUSTADO EN LIQUIDOS DEXTROSADOS. SE SOLICITAN PARA CLINICOS DE CONTROL PARA MAÑANA, CON EL OBJETIVO DE EVALUAR REACTANTES DE FASE AGUDA Y ESTADO DE SRIS, ADEMAS FUNCIONES DE ORGANOS COMPROMETIDOS Y NIVELES POSTTRANSFUSIONALES DE HEMOGLOBINA. CONTINUA MANEJO PREVIAMENTE INSTAURADO CON SOLICITUD DE REMISION SOLICITADA POR GASTROENTEROLOGIA Y CUIDADO CRITICO PARA MANEJO INTERDISCIPLINARIO QUE INCLUYA HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION.

2020-08-02 12:19:42 PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN PUERPERIO, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL, QUIEN ADEMAS ESTA CURSANDO CON FALLA MULTIORGANICA DE COMRPOMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, POR LO QUE SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. SE ENCUENTRA CON TERAPIA DE REMPLAZO RENAL POR PRESENTAR FALLA AGUDA AKIN 3, ADECUADA RESPUESTA A DICHO SOPORTE CON DESCENSO PROGRESIVO DE HIPERAZOEMIA EL DIA DE HOY A VALORES DE REFERENCIA, PERSISTE CON DATOS DE FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR SARS-COV2, AUMENTO DE BILIRRUBINAS DE PATRON COLESTASICOS, SIN EMBARGO DESCARTANDOSE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA POR REPORTE RADIOLOGICO DE ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES. ACTUALMENTE PERSISTE CON ENCEFALOPATIA CON ESCASA MEJORIA DE SOMNOLENCIA, SIGUE ORDENES, MAS PERSISTE DESORIENTADA, SRIS EN MODULACION, PATRON VENTILATORIO ADECUADO, SPO2 CAPILAR EN METAS, CON SIGNOS VITALES CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA, CONTROL METABOLICO ACEPTABLE, GASTO URINARIO EN METAS, GASIMETRAVENOSA SIN TRASTORNO DEL MEDIO INTERNO, PARA CLINICOS CON DESCENSO PROGRESIVO DE HIPERAZOEMIA, TRANSAMINASAS ELEVADAS CON BILIRRUBINAS EN DESCENSO, TIEMPOS DENTRO DE RANGOS NORMALES, MEJORA DE CONTROL DE HEMOGLOBINA, MAS CON TROMBOCITOPENIA IMPORTANTE ESTACIONARIA, EL DIA DE HOY SE INDICA REPOSICION CON COLOIDE TIPO ALBUMINA POR HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO E HIPOALBUMINEMIA DOCUMENTADA PREVIAMENTE, CONTINUA CON CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO POR DIFICIL DESTETE DE OXIGENOTERAPIA, CONTINUA CON REPOSICION PARENTERAL DE POTASIO AJUSTADO EN LIQUIDOS DEXTROSADOS HASTA OPTIMIZAR, CONTINUA MANEJO PREVIAMENTE INSTAURADO, EN TRR POR NEFROLOGIA, CON SOLICITUD DE REMISION MANIFESTADA POR GASTROENTEROLOGIA Y CUIDADO CRITICO PARA MANEJO INTERDISCIPLINARIO QUE INCLUYA HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION, SE DA INFORME DETALLADAMENTE A FAMILIAR.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: NITROGENO UREICO 37.7
BILIRRUBINA DIRECTA 15.52
BILIRRUBINA TOTAL 18.87
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.35
FOSFATASA ALCALINA 215.3
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 148
SODIO 131.5
POTASIO EN SUERO 3.49
CLORO 97.8
MAGNESIO 2.5
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 95
RECuento DE ROJOS 2.94

HEMOGLOBINA 9
HEMATOCRITO 25.3
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 85.8
MCH 35.6
MCHC 34.1
RDW-CV 18.5
RECuento DE PLAQUETAS 45
MPV 13.5
RECuento DE BLANCOS 18.42
NEUTROFILOS# 16.88
LINFOCITOS# 0.77
MONOCITOS# 0.45
BASOFILOS# 0.08
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0
NEUTROFILOS% 91.6
LINFOCITOS% 4.2
MONOCITOS% 2.4
EOSINOFILOS% 0
BASOFILOS% 0.4
LUC% 1
DIFERENCIAL MANUAL NEUTROFILOS(%) 90
LINFOCITOS(%) 6
MONOCITOS(%) 4
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 11.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9910446
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.5
CONTROL PTT 25.9
PROTEINA C REACTIVA 6.64
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.18
2020-08-02 20:42:32 PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD EN PUERPERIO, QUIEN SE ENCUENTRA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19
CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL. QUIEN ADEMAS ESTA CURSANDO CON FALLA MULTIORGANICA DE COMRPOMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, POR LO QUE SE ENCUENTRA EN MANEJO
ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL.
SE ENCUENTRA CON TERAPIA DE REPLAZO RENAL POR PRESENTAR FALLA AGUDA AKIN 3 CON MEJORIA DE AZOADOS Y DIURESIS, EN FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE
ASOCIACION A INFECCION POR SARS-COV2 VALORADO POR GASTROENTEROLOGIA QUIEN SOLICITA VALORACION POR GRUPO DE HAPTOLOGIA Y TRASPLANTE, SE ORDENA CONTROL DE PARACLINICOS LOS
CUALES TIENEN LEVE MEJORIA ACTUALMENTE PERSISTE CON ENCEFALOPATIA CON ESCASA MEJORIA DE SOMNOLENCIA, SIGUE ORDENES. MAS PERSISTE DESORIENTADA, SRIS EN MODULACION, PATRON
VENTILATORIO REGULAR CVON GASES ARTERIALES EN METAS DE OXIGENACION Y ADEMAS PATRON RESPIRATORIO REGULAR SIN ALETEO NASAL NI, DISOSIACION TORACO ABDOMINAL, HIPOKALEMIA EN
REPOSICION, PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN
MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION, SE DA INFORME DETALLADAMENTE A FAMILIAR.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: NITROGENO UREICO 37.7
BILIRRUBINA DIRECTA 15.52
BILIRRUBINA TOTAL 18.87
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.35
FOSFATASA ALCALINA 215.3
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 148
SODIO 131.5
POTASIO EN SUERO 3.49
CLORO 97.8
MAGNESIO 2.5
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 95
RECuento DE ROJOS 2.94
HEMOGLOBINA 9
HEMATOCRITO 25.3
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 85.8
MCH 35.6
MCHC 34.1
RDW-CV 18.5
RECuento DE PLAQUETAS 45
MPV 13.5
RECuento DE BLANCOS 18.42
NEUTROFILOS# 16.88
LINFOCITOS# 0.77
MONOCITOS# 0.45
BASOFILOS# 0.08
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0
NEUTROFILOS% 91.6
LINFOCITOS% 4.2
MONOCITOS% 2.4
EOSINOFILOS% 0
BASOFILOS% 0.4
LUC% 1
DIFERENCIAL MANUAL NEUTROFILOS(%) 90
LINFOCITOS(%) 6
MONOCITOS(%) 4
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 11.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9910446
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.5
CONTROL PTT 25.9
PROTEINA C REACTIVA 6.64
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.18
2020-08-02 21:33:07 PROFESIONAL: SANDRA MILENA MEJIA

ANALISIS (JUSTIFICACION):

***** ANALISIS *****

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD, EN UCI ADULTOS AISLADOS POR INFECCION CON CON SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL Y CON FALLA MULTIORGANICA COMPLEJA SECUNDARIA (RENAL, HEPATICO, ENCEFALICO), OBSTETRICAMENTE SIN COMPLICACIONES, CON ADECUADO TONO UTERINO, HERIDA QUIRURGICA SIN COMPLICACIONES, SIN HISTORIA DE HEMORRAGIA POSTPARTO HASTA EL MOMENTO, CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES, PARACLINICAMENTE CON FUNCION RENAL HACIA LA MEJORIA, MEJORES NIVELES DE HEMOGLOBINA, TROMBOCITOPENICA ACTUALMENTE EN HEMODIALISIS CON MEJORIA DEL GASTO URINARIO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO PERISTE HIPERBILIRRUBINEMICA, CON FOSFATASA ALCALINA AUMENTADA, Y TRANSAMINASAS ELEVADAS, SIN PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DESCARTADA POR ECOGRAFIA DE VIAS BILIARES, CON MEJOR ESTADO NEUROLOGICO EL DIA DE HOY Y MEJOR ORIENTADA EN RELACION AL DIA DE AYER, EN TRAMITE DE MANEJO INTERDISCIPLINARIO CON HEPATOLOGIA Y NEFROLOGIA, CONTINUA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR COMPROMISO MULTIORGANICO, ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

***** REPORTE DE LABORATORIOS 02/08/2020 *****

CREATININA 1.18

NITROGENO UREICO 37.7

BILIRRUBINA DIRECTA 15.52

BILIRRUBINA TOTAL 18.87

BILIRRUBINA INDIRECTA 3.35

FOSFATASA ALCALINA 215.3

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 148

TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 95

SODIO 131.5

POTASIO 3.49

CLORO 97.8

MAGNESIO 2.5

RECuento DE ROJOS 2.94

HEMOGLOBINA 9

HEMATOCRITO 25.3

VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 85.8

RECuento DE PLAQUETAS 45.000

RECuento DE BLANCOS 18.420

NEUTROFILOS% 91.6

LINFOCITOS% 4.2

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 11.4 (C 11.5)

INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9910446

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.5 (C 25.9)

PROTEINA C REACTIVA 6.64

***** GASES ARTERIALES 02/08/2020 - 10:37 AM *****

SO2 74

SODIO 134.3

POTASIO 3.17

THB 7

CLORO 100.6

PO2 49.5

PCO2 42.6

PH 7.41

CALCIO IONICO 1.13

HCT 21

BE 1.5

BEECF 1.7

CHCO3ST 26

P50 26.7

CTO2 7.4

2020-08-03 09:50:51 PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA CURSANDO CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL, ADEMAS DE FALLA MULTIORGANICA DE COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. PARACLINICOS DE HOY CON AZOADOS EN DESCENSO, HIPERBILIRRUBINEMIAS EN DESCENSO, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE AUMENTADAS, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 15% E HIPOMAGNESEMIA, HEMOGLOBINA CON LEVE DESCENSO NO SIGNIFICATIVO, TROMBOCITOPENIA SEVERA, LEUCOCITOSIS CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PCR EN ASCENSO. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TERAPIA DE REMPLAZO RENAL POR PARTE DE NEFROLOGIA, CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO SIGNIFICATIVO. FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR SARS-COV2, CON HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA EN DESCENSO, DISCRETA ELEVACION DE TRANSAMINASAS, DESCARTANDOSE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DE LA VIA BILIAR POR MEDIO DE ECOGRAFIA, ADEMAS PACIENTE CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, CONCIENTE PERO DESORIENTADA, PARAMETROS VITALES ESTABLES, CON TAM EN METAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO, SRIS ACTIVA, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON CUMPLEMIENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO. COAGULOPATIA EN FRANACA MEJORIA, SIN SANGRADO ACTIVO AUNQUE PERSISTENCIA DE TROMBOCITOPENIA SEVERA. PACIENTE CON RESPUESTA PARACIAL A SOPORTE TRANSFUSIONAL, HOY CON HEMOGLOBINA EN RANGOS MODERADOS. SE DA ORDEN DE AJUSTAR REPOSICION DE POTASIO POR DEFICIT SEVERO DEL MISMO, SE SUSPENDE DEXAMETASONA POR CULMINACION DE ESQUEMA Y SE ADICIONA PREDNISOLONA TENIENDO EN CUENTA QUE NO SE CUENTA AUN CON RESULTADOS DE PERFIL AUTOINMUNE PARA DESCARTAR POSIBLE HEPATITIS AUTOINMUNE. SE DA ORDEN DE LLEVAR LINEZOLID A 7 DIAS POR RIESGO DE EMPEORAMIENTO DE TROMBOCITOPENIA. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN SOLICITUD DE REMISION SOLICITADA POR GASTROENTEROLOGIA E CUIDADO CRITICO PARA MANEJO INTERDISCIPLINARIO QUE INCLUYA HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: 03/08/2020

BUN 46.3 LDH 542 BD15.63 BT 18.62 B13.19 AST81 NA 143 K 2.99 CL 99.4 MAGNESIO 2.51 ALT73 HB 8.9 HCT 20.7 PLAQUETAS 40.000 LEUCOS 16700 N 90% LINFO 4.9 CR 1.76

2020-08-03 11:14:29 PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): SE SOLICITA VALORACION POR NUTRICIONISTA

2020-08-03 12:17:25 PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): SE SOLICITA ECOGRAFIA DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI Y TROMBOSIS DE VENA HEPATICA Y SUPRAHEPATICA TENIENDO ENCUENTA ANTECEDENTE DE ESTADO GESTACIONAL Y FALLA HEPATICA AGUDA.

2020-08-03 12:19:34 PROFESIONAL: MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE PUERPERA POP DE CST CON OBITO FETAL, DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA CURSANDO CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL, ADEMAS DE FALLA MULTIORGANICA DE COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. CON CLINICA DE SEROMA A NIVEL DE HERIDA QUIRURGICA, ACTUALMEN CON SUTURA L CUAL SE INDICA RETIRAR E INICIAR CURACION DE LA MISMA 2 VECES POR DIA CON DRENAJE DEL MATERIAL SEROSO. PACIENTE EN DISMINUCION DE NIVELES DE PRUEBAS DE PERFIL RENAL, CON PERSISTENCIA DE TRANSAMINASAS ELEVADAS. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TERAPIA DE REMPLAZO RENAL POR PARTE DE NEFROLOGIA, CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO SIGNIFICATIVO. FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR SARS-COV2, CON HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA EN DESCENSO, DISCRETA ELEVACION DE TRANSAMINASAS, DESCARTANDOSE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DE LA VIA BILIAR POR MEDIO DE ECOGRAFIA, ADEMAS PACIENTE CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, CONCIENTE PERO DESORIENTADA, PARAMETROS VITALES ESTABLES, CON TAM EN METAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO, SRIS ACTIVA, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON CUMPLEMIENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO. COAGULOPATIA EN FRANACA MEJORIA, SIN SANGRADO ACTIVO AUNQUE PERSISTENCIA DE TROMBOCITOPENIA SEVERA. PACIENTE CON RESPUESTA PARACIAL A SOPORTE TRANSFUSIONAL, HOY CON HEMOGLOBINA EN RANGOS MODERADOS. SE DA ORDEN DE AJUSTAR REPOSICION DE POTASIO POR DEFICIT SEVERO DEL MISMO, SE SUSPENDE DEXAMETASONA POR CULMINACION DE ESQUEMA Y SE ADICIONA PREDNISOLONA TENIENDO EN CUENTA QUE NO SE CUENTA AUN CON RESULTADOS DE PERFIL AUTOINMUNE PARA DESCARTAR POSIBLE HEPATITIS AUTOINMUNE. SE DA ORDEN DE LLEVAR LINEZOLID A 7 DIAS POR RIESGO DE EMPEORAMIENTO DE TROMBOCITOPENIA. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN SOLICITUD DE REMISION SOLICITADA POR GASTROENTEROLOGIA E CUIDADO CRITICO PARA MANEJO INTERDISCIPLINARIO QUE INCLUYA HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: 03/08/2020

BUN 46.3 LDH 542 BD15.63 BT 18.62 B13.19 AST81 NA 143 K 2.99 CL 99.4 MAGNESIO 2.51 ALT73 HB 8.9 HCT 20.7 PLAQUETAS 40.000 LEUCOS 16700 N 90% LINFO 4.9 CR 1.76

2020-08-03 15:47:57 PROFESIONAL: YURANY MARIA HARVEY VALENCIA

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO A FAMILIAR POR CONDICION MEDICA DE PACIENTE Y POR ACOMPAÑAMIENTO PARA MANEJO DE DUELO. SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO A SU ESPOSO EL SEÑOR PEDRO ACOSTA PARA MANEJO DEL DUELO Y SEGUIMIENTO POR EL DIAGNOSTICO DE LA PACIENTE.

2020-08-03 21:31:49 PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA CURSANDO CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL, ADEMAS DE FALLA MULTIORGANICA DE COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 QUIEN SE ENCUENTRA EN TERAPIA DE REMPLAZO RENAL POR PARTE DE NEFROLOGIA, CON HIPERAZOEMIA EN DESCENSO SIGNIFICATIVO. FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR SARS-COV2, CON HIPERBILIRRUBINEMIA A EXPENSAS DE LA DIRECTA EN DESCENSO, DISCRETA ELEVACION DE TRANSAMINASAS, DESCARTANDOSE PATOLOGIA OBSTRUCTIVA DE LA VIA BILIAR POR MEDIO DE ECOGRAFIA, ADEMAS PACIENTE CON ENCEFALOPATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A, CONCIENTE PERO DESORIENTADA. PARAMETROS VITALES ESTABLES, CON TAM EN METAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO, SRIS ACTIVA, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON CUMPLEMIENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO. COAGULOPATIA EN FRANACA MEJORIA, SIN SANGRADO ACTIVO AUNQUE PERSISTENCIA DE TROMBOCITOPENIA SEVERA. PACIENTE CON RESPUESTA PARACIAL A SOPORTE TRANSFUSIONAL, HOY CON HEMOGLOBINA EN RANGOS MODERADOS. PENDIENTE REALIZACION DE ECODOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, ADEMAS PENDIENTE VALORACION POR NUTRICION. CONTINUA MANEJO PREVIAMENTE ESTIPULADO. SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL PARA MAÑANA. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-08-04 11:06:23 PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CODICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN MARCO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANTE, CON ADECUADA MECANICA VENTILATORIA E INDICES DE OXIGENACION AL PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, DATOS DE SIRS EN MODULACION, BAJO COBERTURA ANTIBIOTICA BICONJUGADA, MANTIENE BUEN CONTROL METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS, HOY EN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. LABORATORIOS CONTROL CON HEMOGRAMA CON DESCENSO DE HEMOGLOBINA DE CASI 2 GRAMOS EN 24 HORAS Y TROMBOCITOPENIA SEVERA, CON LEUCOCITOSIS QUE SE MANTIENE EN VALORES SIMILARES A LOS PREVIOS. SE OBSERVA CISTOFLO CON ORINA HEMATURICA, PROBABLE CAUSA DE LA ANEMIZACION, POR LO QUE SE INDICA TRANSFUSION TANTO DE UGRE COMO DE PLAQUETAS, Y ORDENO SUSPENDER LINEZOLID POR EL RIESGO DE PERPETUAR TROMBOCITOPENIA. AZOADOS CONTROL SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS RESPECTO A LOS NIVELES CONTROL, IONOGRAMA CON HIPONATREMIA MODERADA PROBABLEMENTE DE ORIGEN DILUCIONAL E HIPOKALEMIA LEVE EN CORRECCION PARENTERAL; TRANSAMINASAS LIGERAMENTE ELEVADAS, NO SIGNIFICATIVAMENTE, CON TENDENCIA AL DESCENSO, BILIRRUBINAS ELEVADAS A EXPENSAS DE LA DIRECTA, CON LEVE ASCENSO RESPECTO A CONTROL PREVIO, CON TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES. PACIENTE CON AZOADOS ESTABLES Y BUENA DIURESIS, POR LO QUE SE COMENTARA CASO CON NEFROLOGIA EN ARA DE DIFERIR HEMODIALISIS. PENDIENTE REALIZACION DE ECODOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, VALORACION POR NUTRICION.
PACIENTE EN TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINICAMENTE APTA PARA TRASLADO. SE LE DA INFORMACION A LOS FAMILIARES QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: NOMBRE RESULTADO
NITROGENO UREICO 51.4
BILIRRUBINA DIRECTA 17.8
BILIRRUBINA TOTAL 20.13
BILIRRUBINA INDIRECTA 2.33
SODIO 128.3
POTASIO EN SUERO 3.07
CLORO 94.5
MAGNESIO 2.27
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 52
RECuento DE ROJOS 2.29
HEMOGLOBINA 7
HEMATOCRITO 20.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 90.6
MCH 33.6
MCHC 31.9
RDW-CV 20.2
RECuento DE PLAQUETAS 48
MPV 12.8
RECuento DE BLANCOS 16.92
NEUTROFILOS# 15.6
LINFOCITOS# 0.69
MONOCITOS# 0.4
BASOFILOS# 0.03
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.02
NEUTROFILOS% 92.2
LINFOCITOS% 4.1
MONOCITOS% 2.4
EOSINOFILOS% 0.1
BASOFILOS% 0.2
LUC% 1
DIFERENCIAL MANUAL NEUTROFILOS(%) 95
LINFOCITOS(%) 5
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9016242
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 30.8
CONTROL PTT 25.9
PROTEINA C REACTIVA 12.47
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.75

FIBRINOGENO 232

GASES ARTERIALES:
NOMBRE RESULTADO
SO2 100
SODIO 131.7
POTASIO 3.52
THB 13
CLORO 98.4
PO2 204.8
PCO2 34.2
PH 7.45
CALCIO IONICO 1.13
HCT 37
BE 0.3
BEECF -0.9
CHCO3ST 24
P50 26.7
CTO2 18.6

2020-08-04 13:39:01 PROFESIONAL: LUIS ENRIQUE HERRERA ZABALETA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CODICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN MARCO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANTE, CON ADECUADA MECANICA VENTILATORIA E INDICES DE OXIGENACION AL PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, DATOS DE SIRS EN MODULACION, BAJO COBERTURA ANTIBIOTICA BICONJUGADA, MANTIENE BUEN CONTROL METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS, HOY EN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. PENDIENTE TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS. PENDIENTE REALIZACION DE ECODOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, VALORACION POR NUTRICION.
PACIENTE EN TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINICAMENTE APTA PARA TRASLADO. SE LE DA INFORMACION A LOS FAMILIARES QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

2020-08-04 20:27:58 PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CODICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN MARCO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANTE, CON ADECUADA MECANICA VENTILATORIA E INDICES DE OXIGENACION AL PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, DATOS DE SIRS EN MODULACION, BAJO COBERTURA ANTIBIOTICA BICONJUGADA, MANTIENE BUEN CONTROL METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS, HOY EN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. A LA ESPERA DE TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS. PENDIENTE REALIZACION DE ECODOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, SE SOLICITARAN PARACLINICOS CONTROL, A LA ESPERA DE VALORACION POR NUTRICION. CONTINUA EN TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINICAMENTE APTA PARA TRASLADO. SE LE DA INFORMACION A LOS FAMILIARES QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: NITROGENO UREICO 51.4

BILIRRUBINA DIRECTA 17.8
BILIRRUBINA TOTAL 20.13
BILIRRUBINA INDIRECTA 2.33
SODIO 128.3
POTASIO EN SUERO 3.07
CLORO 94.5
MAGNESIO 2.27
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 52
RECuento DE ROJOS 2.29
HEMOGLOBINA 7
HEMATOCRITO 20.7
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 90.6
MCH 33.6
MCHC 31.9
RDW-CV 20.2
RECuento DE PLAQUETAS 48
MPV 12.8
RECuento DE BLANCOS 16.92
NEUTROFILOS# 15.6
LINFOCITOS# 0.69
MONOCITOS# 0.4
BASOFILOS# 0.03
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.02
NEUTROFILOS% 92.2
LINFOCITOS% 4.1
MONOCITOS% 2.4
EOSINOFILOS% 0.1
BASOFILOS% 0.2

LUC% 1
DIFERENCIAL MANUAL NEUTROFILOS(%) 95
LINFOCITOS(%) 5
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9016242
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 30.8
CONTROL PTT 25.9
PROTEINA C REACTIVA 12.47
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.75

2020-08-05 09:43:23 PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN MARCO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANTE, CON ADECUADA MECANICA VENTILATORIA E INDICES DE OXIGENACION AL PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, DATOS DE SIRS EN MODULACION, HOY SE OBSERVA AL EXAMEN FISICO EDEMA Y ERITEMA A NIVEL DEL PUBIS Y HERIDA QUIRURGICA POR LO QUE SE SOLICITA REVALORACION POR GINECOLOGIA, MANTIENE BUEN CONTROL METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS, HOY EN RANGO DE NORMALIDAD, SIN DETERIORO NEUROLOGICO. A LA ESPERA DE TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS. PENDIENTE REALIZACION DE ECODOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI, PARACLINICOS CONTROL QUE EVIDENCIA NORMALIDAD DE POTASIO POR LO QUE SE SUSPENDE REPOSICION, SE AGREGA LACTULOSA POR ESTREÑIMIENTO, A LA ESPERA DE VALORACION POR NUTRICION. CONTINUA EN TRAMITE DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD, ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL EN MEDELLIN, AL MOMENTO CLINICAMENTE APTA PARA TRASLADO. SE LE DA INFORMACION A LOS FAMILIARES QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: NITROGENO UREICO 43.4
BILIRRUBINA DIRECTA 20.05
BILIRRUBINA TOTAL 23.27
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.22
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 69
SODIO 135.2
POTASIO EN SUERO 4.3
CLORO 100.3
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 48
RECuento DE ROJOS 2.7
HEMOGLOBINA 8.3
HEMATOCRITO 23.9
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 88.4
MCH 34.8
MCHC 33.1
RDW-CV 19.6
RECuento DE PLAQUETAS 68
MPV 10.2
RECuento DE BLANCOS 11.52
NEUTROFILOS# 10.59
LINFOCITOS# 0.31
MONOCITOS# 0.42
BASOFILOS# 0.05
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.01
NEUTROFILOS% 91.9
LINFOCITOS% 2.7
MONOCITOS% 3.6
EOSINOFILOS% 0.1
BASOFILOS% 0.4
LUC% 1
DIFERENCIAL MANUAL NEUTROFILOS(%) 94
LINFOCITOS(%) 6
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.3
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.892696
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 28.3
CONTROL PTT 25.9
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1.17

2020-08-05 20:44:29 PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA CURSANDO CON INFECCION POR SARS COV2 COVID19 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRA INSTITUCIONAL. ADEMAS DE FALLA MULTIORGANICA DE COMPROMISO HEPATICO, RENAL Y ENCEFALICO, EN MANEJO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO DE AMPLIO ESPECTRO CON MEROPENEM Y LINEZOLID AJUSTADO A DOSIS RENAL. PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN 3 EN SEGUIMIENTO POR PARTE DE NEFROLOGIA CON TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL. FALLA HEPATICA AGUDA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, CON POSIBLE ASOCIACION A INFECCION POR SARS-COV2, CON HIPERBILIRRUBINEMIA EN ASCENSO A EXPENSAS DE LA DIRECTA, ENCEFALOPIATIA GRADO III SEGUN WEST HAVEN TIPO A CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA. PARAMETROS VITALES ESTABLES, CON TAM EN METAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO, SIRS ACTIVA, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON CUMPLEMTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO. PACIENTE QUIEN TIENE PENDIENTE REALIZACION DE ECODOPPLER DE VASOS PORTALES PARA DESCARTAR SINDROME DE BUDD CHIARI. ACEPTADA EN CLINICA SAN VICENTE DE PAUL PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO QUE INCLUYA HEPATOLOGIA Y TRASPLATE. SE SOLICITAN PARA CLINICOS DE CONTROL PARA MAÑANA. PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, INSUFICIENCIA RESPIRATORIO AGUDA, INESTABILIDAD HEMODINAMICA Y MUERTE A CORTO PLAZO POR LO QUE DEBE CONTINUAR EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO OMINOSO SUJETO A EVOLUCION.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-08-06 10:45:06 PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN MARCO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA CONTROLADA, ADECUADA MECANICA VENTILATORIA E INDICES DE OXIGENACION AL PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, SIRS EN MODULACION, BUEN CONTROL METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS SIN REQUERIMIENTO DE DIALISIS EN LOS ULTIMOS 6 DIAS, FUNCION RENAL EN MEJORIA, NEUROLOGICAMENTE DESPIERTA, OBEDECE ORDENES, TRANQUILA, PERSISTE CON HIPERBILIRRUBINEMIA, TRASAMINITIS, INR EN METAS BAJO ESQUEMA CON VITAMINA K EN ARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PACIENTE EN PLAN DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOLOGIA Y CONSIDERAR TRASPLANTE HEPATICO, SI BIEN ES CIERTO CURSO CON SARS COV2 COVID19, SIN EMBARGO, DESDE MAS DE 10 DIAS NO HA PRESENTADO S INTOXICACIONES RESPIRATORIAS, RX DE TORAX SIN INFILTRADOS NI CONSOLIDADOS, SIN EMBARGO PARA CUMPLIR CON PROTOCOLOS Y VERIFICAR SI ES CANDIDATA QUIRURGICA SOLICITO CONTROL DE HISOPADO. MANTENEMOS MEDIDAS TERAPAUTICAS INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO MONITORIZACION ESTRICTA DE SIGNOS VITALES, ATENTOS A EVOLUCION.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: SO2 98 PO2 119.3 PCO2 38.9 PH 7.46 HCO3ST 27

NITROGENO UREICO 38.7
BILIRRUBINA DIRECTA 20.92
BILIRRUBINA TOTAL 24.56
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.64
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 103
SODIO 136.4
POTASIO EN SUERO 4.03
CLORO 101.8
TRANSAMINSA ALANINA AMINOTRANSFERASA 72
RECuento DE ROJOS 2.77
HEMOGLOBINA 8.7
HEMATOCRITO 24.8
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 89.5
MCH 35
MCHC 32.6
RDW-CV 20.2
RECuento DE PLAQUETAS 65
MPV 10.6
RECuento DE BLANCOS 10.26
NEUTROFILOS# 9.25
LINFOCITOS# 0.41
MONOCITOS# 0.39
BASOFILOS# 0.02
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.01
NEUTROFILOS% 90.2
LINFOCITOS% 4
MONOCITOS% 3.8
EOSINOFILOS% 0.1
BASOFILOS% 0.2
LUC% 2
DIFERENCIAL MANUAL
HISTOGRAMA
TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.4
CONTROL DE TP 11.5
INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9016242
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.4
CONTROL PTT 25.9
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.91

2020-08-06 12:24:02 PROFESIONAL: JOHN ALEXANDER ANGULO JIMENEZ
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN MARCO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPIA CONTROLADA, ADECUADA MECANICA VENTILATORIA E INDICES DE OXIGENACION AL PULSIOXIMETRO, BAJO SUPLENCIA DE OXIGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, SIRS EN MODULACION, BUEN CONTROL

METABOLICO, CON MEJORIA DE DIURESIS SIN REQUERIMEINTO DE DIALISIS EN LOS ULTIMOS 6 DIAS, FUNCION RENAL EN MEJORIA, NEUROLOGICAMENTE DESPIERTA, OBEDECE ORDENES, TRANQUILA, PERSISTE CON HIPERBILIRRUBINEMIA, TRASAMINITIS, INR EN METAS BAJO ESQUEMA CON VITAMINA K EN ARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PACIENTE ENPLAN DE REMSIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIAD PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOLOGIA Y CONSIDERAR TRASNANTE HEPATICO, SI BIEN ES CIERTO CURSO CON SARS COV2 COVID19, SIN EMBARGO, DESDE MAS DE 10 DIAS NO HA PRESENTADO S INTOASMEPRSIRATORIOS, RX DE TORAX SIN INFILTRADOS NI COSNOLIDADOS, SIN EMBARGO PARA CUMPLIR CON RPOTOCOLOS Y VERIFICAR SI ES CANDIDATA QUIRGICA SOLCITO CONTROL DE HISOPADO. MANTENEMOS MEDIDAS TERPAUTICAS INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO MONITORIZACION ESTRCITA DE SIGNOS VITALS, ATENTOS A EVOLUCION.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: SO2 98 PO2 119.3 PCO2 38.9 PH 7.46 HCO3ST 27

NITROGENO UREICO 38.7

BILIRRUBINA DIRECTA 20.92

BILIRRUBINA TOTAL 24.56

BILIRRUBINA INDIRECTA 3.64

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 103

SODIO 136.4

POTASIO EN SUERO 4.03

COLORO 101.8

TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 72

RECuento DE ROJOS 2.77

HEMOGLOBINA 8.7

HEMATOCRITO 24.8

VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 89.5

MCH 35

MCHC 32.6

RDW-CV 20.2

RECuento DE PLAQUETAS 65

MPV 10.6

RECuento DE BLANCOS 10.26

NEUTROFILOS# 9.25

LINFOCITOS# 0.41

MONOCITOS# 0.39

BASOFILOS# 0.02

LUC# 0

EOSINOFILOS# 0.01

NEUTROFILOS% 90.2

LINFOCITOS% 4

MONOCITOS% 3.8

EOSINOFILOS% 0.1

BASOFILOS% 0.2

LUC% 2

DIFERENCIAL MANUAL

HISTOGRAMA

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.4

CONTROL DE TP 11.5

INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.9016242

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 24.4

CONTROL PTT 25.9

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.91

2020-08-06 19:57:12 PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADEA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN MARCO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NEUROLGOCIAMENTE CONSERVADA, PATRON VENTILATORIO ADECUADO, SOPO2 CAPILAR EN METAS CON O2 SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO, CON SIGNOS VITALES CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA NO COLAPSANTE, CONTROL METABOLICO CONSERVADO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, DIURESIS ESPONTANEA SIN REQUERIMEINTO DE DIALISIS EN LOS ULTIMOS 6 DIAS, CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO CON VITAMINA K EN ARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PACIENTE EN PLAN DE REMSIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIAD PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOLOGIA Y CONSIDERAR TRASNANTE HEPATICO PARA PROBABLE FECHA DE TRASLADO EL DIA DE MAÑANA, EL DIA DE HOY SE SOLCITO CONTROL DE HISOPADO POR CLINICA MENOR DE 14 DIAS, SIENDO ESTA POSIBLE CANDIDATA QUIRURGICA. MANTENEMOS MEDIDAS TERPAUTICAS INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO MONITORIZACION ESTRCITA DE SIGNOS VITALS, ATENTOS A EVOLUCION Y A TRASLADO.

2020-08-06 19:57:32 PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADEA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN MARCO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NEUROLGOCIAMENTE CONSERVADA, PATRON VENTILATORIO ADECUADO, SOPO2 CAPILAR EN METAS CON O2 SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO, CON SIGNOS VITALES CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA NO COLAPSANTE, CONTROL METABOLICO CONSERVADO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, DIURESIS ESPONTANEA SIN REQUERIMEINTO DE DIALISIS EN LOS ULTIMOS 6 DIAS, CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO CON VITAMINA K EN ARA DE EVITAR COAGULOPATIA, PACIENTE EN PLAN DE REMSIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIAD PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOLOGIA Y CONSIDERAR TRASNANTE HEPATICO PARA PROBABLE FECHA DE TRASLADO EL DIA DE MAÑANA, EL DIA DE HOY SE SOLCITO CONTROL DE HISOPADO POR CLINICA MENOR DE 14 DIAS, SIENDO ESTA POSIBLE CANDIDATA QUIRURGICA. MANTENEMOS MEDIDAS TERPAUTICAS INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO MONITORIZACION ESTRCITA DE SIGNOS VITALS, ATENTOS A EVOLUCION Y A TRASLADO.

2020-08-07 08:50:39 PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE DE LA CUARTA DECADEA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN MARCO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NEUROLGOCIAMENTE CONSERVADA, PATRON VENTILATORIO ADECUADO, SOPO2 CAPILAR EN METAS CON O2 SUPLEMENTARIO DE BAJO FLUJO, CON SIGNOS VITALES CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA NO COLAPSANTE, CONTROL METABOLICO CONSERVADO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, DIURESIS ESPONTANEA SIN REQUERIMEINTO DE DIALISIS EN LA ULTIMA SEMANA, CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO CON VITAMINA K EN ARA DE EVITAR COAGULOPATIA. PARACLINICOS DE HOY QUE MUESTRAN LDH ESTACIONARIA, CON AZOADOS YA EN RANGOS DE NORMALIDAD, HEMOGLOBINA ESTACIONARIA SIN REQUERIMIENTO DE HEMODERIVADOS, CON TRANSAMINASAS ELEVADAS, E HIPERBILIRRUBINEMIA CON ASCENSO PAULATINO, POR LO QUE CONTINUA EN PLAN DE REMSIONA CENTRO DE MAYOR COMPELJDIAD PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOLOGIA Y CONSIDERAR TRANSPLANTE HEPATICO CON POSIBLE FECHA PARA EL DIA DE HOY DEL TRASLADO, ADEMAS SE SOLICITO HISOPADO CONTROL POR CLINICA MENOR DE 14 DIAS, SIENDO ESTA POSIBLE CANDIDATA QUIRURGICA. MANTENEMOS MEDIDAS TERPAUTICAS INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO MONITORIZACION ESTRCITA DE SIGNOS VITALS, ATENTOS A EVOLUCION Y A TRASLADO.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: NITROGENO UREICO 30.1
DESHIDROGENASA LACTICA 624.6
BILIRRUBINA DIRECTA 19.24
BILIRRUBINA TOTAL 25.26
BILIRRUBINA INDIRECTA 6.02
TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 112
SODIO 134.8
POTASIO EN SUERO 4.98
CLORO 101.3
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 77
RECuento DE ROJOS 2.59
HEMOGLOBINA 8
HEMATOCRITO 23.1
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 89

24/5/23. 14:20

MCH 34.6
MCHC 32.4
RDW-CV 19.6
RECuento DE PLACUETAS 90
MPV 12.4
RECuento DE BLANCOS 9.44
NEUTROFILOS# 8.11
LINFOCITOS# 0.54
MONOCITOS# 0.56
BASOFILOS# 0.03
LUC# 0
EOSINOFILOS# 0.01
NEUTROFILOS% 85.9
LINFOCITOS% 5.8
MONOCITOS% 5.9
EOSINOFILOS% 0.1
BASOFILOS% 0.3
LUC% 2
DIFERENCIAL MANUAL
HISTOGRAMA
CREATININA EN SUERO U OTRO

2020-08-07 19:53:19 PROFESIONAL: ALFREDO ALAIN ARELLANES PINEDA
ANÁLISIS (JUSTIFICACIÓN): PACIENTE FEMENINA DE LA CUARTA DÉCADA DE LA VIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, INTERNADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN MARCO DE FALLA MULTIORGÁNICA (NEUROLÓGICA-HEPÁTICA-RENAL) POR CHOQUE DISTRIBUITIVO/HIPOVOLEMICO (RESUELTO) EN RELACION A INFECCIÓN POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA. AL MOMENTO CURSA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CIFRAS TENSIONALES EN METAS, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, CRONOTROPÍA TENDIENTE A LA TAQUICARDIA A RITMO SINUSAL, NO COLAPSANTE, MANTIENE BUENA MECÁNICA VENTILATORIA, CON PULSIOXIMETRÍA ACEPTABLE, BAJO SUPLENENCIA DE OXÍGENO POR DISPOSITIVO DE BAJO FLUJO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO INVASIVO DE MOMENTO, MANTIENE CONTROL METABÓLICO EN METAS, DIURESIS CONSERVADA, DATOS DE SIRS MODULADOS, SIN DETERIORO NEUROLÓGICO. CONTINUA EN PLAN DE REMISIONA CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD PARA MANEJO INTEGRAL POR HEPATOLOGÍA Y CONSIDERAR TRANSPLANTE HEPÁTICO. PENDIENTE HISOPADO CONTROL. SOLICITO LABORATORIOS CONTROL PARA MAÑANA, MANTENEMOS MEDIDAS TERAPÉUTICAS INSTURADAS, MANEJO EN LA UNIDAD BAJO MONITORIZACIÓN ESCRITA DE SIGNOS VITALES, ATENTOS A EVOLUCIÓN Y A TRASLADO.

2020-08-08 12:07:05 PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBON CAMARGO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLÓGICA-HEPÁTICA-RENAL), RESOLUCION DEL CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL. EXAMENES DE CONTROL CON AZODOS EN CORRECCION DENTRO DE LIMITES DE NORMALIDAD, HIPERBILIRRUBINEMIA DE PATRON COLESTATICO EN DESCENSO, IONOGRAMA DENTRO DE LIMITES NORMALES, TRANSAMINASAS DISCRETAMENTE ELEVADAS DE FORMA NO SIGNIFICATIVA, HEMOGLOBINA EN RANGOS MODERADOS, TROMBOCITOPENIA EN MEJORIA, GASES ARTERIALES CON ALCALOSIS RESPIRATORIA SIN TRASTORNO ACIDO BASE. ACTUALMENTE CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A BAJO FLOW. PACIENTE ESTABLE, SIN NECESIDAD DE CONTROL LABORATORIAL, NUTRICIONAL CONSERVADO, DIURESIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TRATAMIENTO. PACIENTE EN NECESIDAD DE TRASPLANTE DIALITICO EN LOS ÚLTIMOS DÍAS. PACIENTE MANEJO PREVIAMENTE INSTAURADO, DEMAS DE ORDEN DE REMISION PARA MAYOR COMPLEJIDAD EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO CON ESPECIALIDAD EN HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. CONTACIA CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE POR LO QUE CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: 08/08/2020
CREATO.69BUND26BIL120.22TBIL123.3IBIL13.08ASAT104NA136.4POT4.62CL102.3ALT88HGB8.4HCT25.5WBC8.6NE%85.7LY%7.7PT10.1INR0.8748473PT23.0

SO299P02165.1PCO228.3PH7.54CHCO3ST26

2020-08-08 12:59:50 PROFESIONAL: SANDRA MILENA MEJIA
ANALISIS (JUSTIFICACION):

***** ANALYSIS *****

PTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON EVOLUCION LENTA HACIA LA MEJORIA, CON DISMINUCION DE NIVELES DE TRANSAMINASAS, RECUPERACION LENTA DE LA FUNCION RENAL, EN HERIDA QUIRURGICA DE LA CESAREA SE OBSERVA PERDIDA DE LA CONTINUIDAD EN LA CICATRIZACION DE LA DERMIS, SIN COMPROMISO DE LA HIPODERMIS O DE LA FASCIA, NO SE PERCIBEN NIEHEMATOMAS NI SEROMAS, NO SE OBSERVAN SIGNOS DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO, SE DEJA AFRONTAMIENTO DE LA HERIDA PARA CIERRE DE DERMIS POR SEGUNDA INTENCION, NO HA REQUERIDO NUEVA TERAPIA DIALITICA NI TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS EN LOS ULTIMOS DIAS, NEUROLOGICAMENTE CON MEJOR EVOLUCION, CONTINUA EN UCI PARA MONITORIZACION COSNTANTE POR EL GRAN COMPROMISO MULTIORGANICO PRESENTADO Y EL ALTO RIESGO DE DESCOMPENSACION HEMODINAMICA, ESTAN EN ESPERA DE TRASLADO A UNIDAD DE MANEJO CON HEPATOLOGIA Y TRANSPLANTE, CONTINUAMOS ATENTOS A EVOLUCION.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:
 ***** REPORTE LABORATORIOS 08/08/2020 *****

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.69
NITROGENO UREICO 26

BILIRRUBINA DIRECTA 20.22
BILIRRUBINA TOTAL 23.3
BILIRRUBINA INDIRECTA 3.08

TRANSAMINASA ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 104
TRANSAMINASA ALANINA AMINOTRANSFERASA 88

SODIO 136.4
POTASIO EN SUERO 4.62
CLORO 102.3

HEMOGLOBINA 8.4
HEMATOCRITO 25.5
RECUENTO DE PLAQUETAS 87.000
RECUENTO DE BLANCOS 8.600
NEUTROFILOS% 85.7
LINFOCITOS% 7.7

TIEMPO DE PROTROMBINA TP 10.1 (C 11.5)
 INDICE NACIONAL NORMALIZADO-INR 0.8748473
 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 23.0 (C 25.9)

CLORO 101.6
SO2 99
SODIO 136
POTASIO 4.45
PO2 165.1
PCO2 28.3
PH 7.54
CALCIO IONICO 1.16
HCT 26
BE 1.6
BEECF 1.3
CHCO3ST 26
P50 26.7
CTO2 12.8

2020-08-08 13:27:33 PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
ANALISIS (JUSTIFICACION): SE SOLICITA ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO PARA DESCARTAR HEMATOMA EN LUGAR DE INSERCIÓN DE CATETER DE MAHURKA.

2020-08-08 20:32:04 PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO
ANÁLISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGÁNICA (NEUROLÓGICA-HEPÁTICA-RENAL), RESOLUCIÓN DEL CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACIÓN A INFECCIÓN POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAHOSPITALARIO. ACTUALMENTE CON ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, SIN DÉFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRÍA EN METAS CON SUPLENENCIA DE OXÍGENO A BAJO FLUJO, SIRS ESTACIONARIA, AFEBRIL, TOLERANDO VÍA ORAL, NEUROLÓGICAMENTE ESTABLE, CONTROL METABOLICO CONSERVADO, DIURESIS ESPONTÁNEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALÍTICA EN LOS ÚLTIMOS DÍAS. CONTINUA MANEJO PREVIAMENTE INSTAURADO, ADEMÁS DE ORDEN DE REMISIÓN PARA MAYOR COMPLEJIDAD EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO CON ESPECIALIDAD EN HEPATOLOGÍA Y TRASPLANTE. SE SOLICITAN PARACLÍNICOS CONTROL. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE POR LO QUE CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONÓSTICO SUJETO A EVOLUCIÓN CLÍNICA.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: 08/08/2020

CREAT0.69BUN26DBIL120.22TBIL123.3IBIL3.08ASAT104NA136.4POT4.62CL102.3ALT88HGB8.4HCT25.5WBC8.6NE%85.7LY%7.7PT10.1INR0.8748473PTT23.0

SO299P02165.1PCO228.3PH7.54CHCO3ST26

<div>2020-08-08 20:34:29 PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL), RESOLUCION DEL CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL, ACTUALMENTE CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A BAJO FLUJO, SRIS ESTACIONARIA, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL, NEUROLOGICAMENTE ESTABLE, CONTROL METABOLICO CONSERVADO, DIURESIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA EN LOS ULTIMOS DIAS. CONTINUA MANEJO PREVIAMENTE INSTAURADO, ADEMAS DE ORDEN DE REMISION PARA MAYOR COMPLEJIDAD EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO CON ESPECIALIDAD EN HEPATOLOGIA Y TRASPLANTE. SE SOLICITARAN PARACLINICOS CONTROL. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE POR LO QUE CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.</div> <div>INTER. APOYO DIAGNOSTICO: 08/08/2020</div> <div>CREATO.69BUN26DBIL20.22TBIL23.3IBILI3.08ASAT104NA136.4POT4.62CL102.3ALT88HGB8.4HCT25.5WBC8.6NE%85.7LY%7.7PT10.1INR0.8748473PTT23.0</div> <div>SO299P02165.1PCO228.3PH7.54CHCO3ST26</div>	<div>2020-08-09 13:27:37 PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL), RESOLUCION DEL CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL, CON RESULTADO DE HISOPADO CONTROL NEGATIVO. PACIENTE QUIEN TIENE ORDEN DE REMISION PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO POR HEPATOLOGIA Y CIRUGIA DE TRASPLANTE PARA VALORAR REQUERIMIENTO DE PROCEDIMIENTOS ADICIONALES. PARACLINICOS DE CONTROL CON AZOADOS EN LIMITES DE NORMALIDAD, HIPERBILIRRUBINEMIA EN DESCENSO, IONOGRAMA CON HIPERKALEMIA LEVE, ANEMIA MODERADA, TIEMPOS DE COAGULACION EN PARAMETROS NORMALES. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A BAJO FLUJO, SRIS ESTACIONARIA, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL, NEUROLOGICAMENTE ESTABLE, CONTROL METABOLICO CONSERVADO, DIURESSIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA. SE AJUSTA DOSIS DE DIURETICO POR ADECUADA RATA URINARIA. CONTIA MANEJO PREVIAMENTE INSTAURADO. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE POR LO QUE CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.</div> <div>INTER. APOYO DIAGNOSTICO: 09/08/2020</div> <div>BUN20.7DBILI19.08TBIL22.68IBILI3.6NA134.3POT5.21CL99.7HGB8.6HCT25.5MCV90.8MCH33.8PLT139WBC9.18NEU#8.04LY#0.63PT9.9CTP11.5INR0.8570092PTT24.1CPTT25.9CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS0.69</div>	<div>2020-08-09 20:19:12 PROFESIONAL: JOSE GUILLERMO CARBONO CAMARGO ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL), RESOLUCION DEL CHOQUE DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO EN RELACION A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA POR HISOPADO EXTRAINSTITUCIONAL, CON RESULTADO DE HISOPADO CONTROL NEGATIVO. PACIENTE QUIEN TIENE ORDEN DE REMISION PARA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO POR HEPATOLOGIA Y CIRUGIA DE TRASPLANTE PARA VALORAR REQUERIMIENTO DE PROCEDIMIENTOS ADICIONALES. ACTUALMENTE CON PARAMETROS VITALES ESTABLES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, SIN DEFICIT RESPIRATORIO MARCADO, OXIMETRIA EN METAS CON SUPLENCIA DE OXIGENO A BAJO FLUJO, SRIS ESTACIONARIA, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL, NEUROLOGICAMENTE ESTABLE, CONTROL METABOLICO CONSERVADO, DIURESSIS ESPONTANEA SIN NECESIDAD DE TERAPIA DIALITICA. SE SOLICITAN INMUNOGLOBULINAS A, G, M, COMPLEMENTO C3 Y C4 PARA DESCARTAR HEPATITIS DE ORIGEN AUTOINMUNE. SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL PARA MAÑANA. CONTIA MANEJO PREVIAMENTE INSTAURADO. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE POR LO QUE CONTINUA EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD. PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA.</div> <div>INTER. APOYO DIAGNOSTICO:</div> <div>2020-08-10 11:15:19 PROFESIONAL: YOLINA GALVAN ANGULO ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL), EN RELACION A SHOCK SEPTICO / HIPOVOMELIMIAICO A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA , ACTUALMENTE CON CUADRO INFECCIOSO RESPIRATORIO RESUELTO, NO REQUIERENTE DE SUPLENCIA DE O2, RX SIN INFILTRADOS NI CONSOLIDADOS, NO BORRAMIENTO DE AGULOS COSTOFRENICOS, GASIMETRIA CON ADECUADOS INDICES DE OXIGENACION, EQUILIBRIO ACIDO BASE, HISOPADO CONTROL DE 06-08-2020 NEGATIVO, CURSA CON FALA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIAR, PENDIENTE INMUNOGLOBULINAS Y COMPLEMENTO PARA DESCARAR HEPATITIS AUTOINMUNE, EN PLAN DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD PARA MANEJO INTEGRAL Y DEFINIR TRASPLANTE HEPATICO, VIENE MODULANDO REPSUESTA INFLAMATORIA, ACTUALMENTE CON COBERTURA ABNTIBIOTIA POR INFECCION DE SITIO QUIRGICO, SE EVIDENCIAN DESHICENCIA D EHERIDA CON SERCRECION PURULENTA, ESCALONO COBERTURA CON GLICOPEPTIDO BAJO CONTROL ESTRICTO DE FUNCION RENAL, Y SE AGURADA ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL. ANTE EVOLUCION CON TENDENCIA A LA MEJORIA Y SIN REQUERIMEITNO DE SOPORTES, SE COSNDIERA TRASADAR A SALA GENERAL PARA CONTIUAR MANEJO Y SEGUIMIENTO MEDICO</div> <div>INTER. APOYO DIAGNOSTICO: NITROGENO UREICO 17.1</div> <div>SODIO 137.7</div> <div>POTASIO EN SUERO 4.07</div> <div>CLORO 102.7</div> <div>RECuento DE ROJOS 2.86</div> <div>HEMOGLOBINA 8.7</div> <div>HEMATOCRITO 26.2</div> <div>VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4</div> <div>MCH 33.2</div> <div>MCHC 32.2</div> <div>RDW-CV 22.5</div> <div>RECuento DE PLAQUETAS 156</div> <div>MPV 10.3</div> <div>RECuento DE BLANCOS 7.96</div> <div>NEUTROFILOS# 6.84</div> <div>LINFOCITOS# 0.65</div> <div>MONOCITOS# 0.19</div> <div>BASOFILOS# 0.04</div> <div>LUC# 0</div> <div>EOSINOFILOS# 0.06</div> <div>NEUTROFILOS% 85.9</div> <div>LINFOCITOS% 8.2</div> <div>MONOCITOS% 2.4</div> <div>EOSINOFILOS% 0.8</div> <div>BASOFILOS% 0.5</div> <div>LUC% 2</div> <div>DIFERENCIAL MANUAL</div> <div>HISTOGRAMA</div> <div>THB</div> <div>CLORO 103.1</div> <div>S02 93</div> <div>SODIO 134</div> <div>POTASIO 4.23</div> <div>P02 63.9</div> <div>PCO2 33.7</div> <div>PH 7.46</div> <div>CALCIO IONICO 1.06</div> <div>HCT 30</div> <div>BE 0.4</div> <div>BEECF -0.3</div> <div>CHCO3ST 25</div> <div>P50 26.7</div> <div>CTO2 19.7</div> <div>CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.58</div> <div>INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: HISOPADO CONTROL DEL 06-08-2020 NEGATIVO</div> <div>2020-08-10 12:40:37 PROFESIONAL: SANDRA PATRICIA OSPINA PATERNINA ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN UCI BAJO EL CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL), EN RELACION A SHOCK SEPTICO / HIPOVOMELIMIAICO A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA , ACTUALMENTE CON CUADRO INFECCIOSO RESPIRATORIO RESUELTO, NO REQUIERENTE DE SUPLENCIA DE O2, RX SIN INFILTRADOS NI CONSOLIDADOS, NO BORRAMIENTO DE AGULOS COSTOFRENICOS, GASIMETRIA CON ADECUADOS INDICES DE OXIGENACION, EQUILIBRIO ACIDO BASE, HISOPADO CONTROL DE 06-08-2020 NEGATIVO, CURSA CON FALLA HEPATICA AGUDA. EN PLAN DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD PARA MANEJO INTEGRAL Y DEFINIR TRASPLANTE HEPATICO, ACTUALMENTE CON COBERTURA ANTIBIOTIA POR INFECCION DE SITIO QUIRGICO, SE EVIDENCIAN DESHICENCIA D EHERIDA CON SERCRECION PURULENTA, SE ENCUENTRA BAJO CONTROL ESTRICTO DE FUNCION RENAL TIENE PENDIENTE TRASLADO A SALA GENERAL. ACTUALMENTE CON BUENA TOLERANCIA A LA VIA ORAL , NUTRICION CONSIDERA DEJAR MANEJO NUTRICIONAL SOLO CON ALIMENTACION CONVENCIONAL Y MONITOREAR SEMANAL Y AJUSTAR DE ACUERDO A EVOLUCION EN SALA GENERAL</div> <div>ANTROPOMETRIA</div> <div>PESO 88 TALLA 1.60 IMC 34.3</div> <div>DX NUTRICIOBNAL OBESIDAD GRADO II</div> <div>2020-08-10 17:10:20 PROFESIONAL: HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL), EN RELACION A SHOCK SEPTICO / HIPOVOMELIMIAICO A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA , ACTUALMENTE CON CUADRO INFECCIOSO RESPIRATORIO RESUELTO, NO REQUIERENTE DE SUPLENCIA DE O2, RX SIN INFILTRADOS NI CONSOLIDADOS, NO BORRAMIENTO DE AGULOS COSTOFRENICOS, GASIMETRIA CON ADECUADOS INDICES DE OXIGENACION, EQUILIBRIO ACIDO BASE, HISOPADO CONTROL DE 06-08-2020 NEGATIVO, CURSA CON FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIAR, PENDIENTE INMUNOGLOBULINAS Y COMPLEMENTO PARA DESCARAR HEPAPTITIS AUTOINMUNE, EN PLAN DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD PARA MANEJO INTEGRAL Y DEFINIR TRASPLANTE HEPATICO, VIENE MODULANDO REPSUESTA INFLAMATORIA, ACTUALMENTE CON COBERTURA ABNTIBIOTIA POR INFECCION DE SITIO QUIRGICO, EN EL MOMENTO DEL INGRESO SE ENCUENTRA CLINICAMENTE ESTABLE TINTE ICTERICO GENERALIZADO NO DISNEA BUENOS INDICES DE SATURACION CON O2 AMBIENTE HERIDA QUIRURGICA SIN SECRECIONES EN EL MOMENTO SE SOLICITAN PARACLINICOS DE SEGUIMEINTO Y CONTROL RESTO SIN MODIFICAICONES.</div> <div>INTER. APOYO DIAGNOSTICO: NITROGENO UREICO 17.1</div> <div>SODIO 137.7</div> <div>POTASIO EN SUERO 4.07</div> <div>CLORO 102.7</div> <div>RECuento DE ROJOS 2.86</div> <div>HEMOGLOBINA 8.7</div> <div>HEMATOCRITO 26.2</div> <div>VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4</div> <div>MCH 33.2</div> <div>MCHC 32.2</div>
---	--	---

RDW-CV 22.5
RECuento de plaquetas 156
MPV 10.3
RECuento de blancos 7.96
Neutrofilos# 6.84
Linfocitos# 0.65
Monocitos# 0.19
Basofilos# 0.04
LUC# 0
Eosinofilos# 0.06
Neutrofilos% 85.9
Linfocitos% 8.2
Monocitos% 2.4
Eosinofilos% 0.8
Basofilos% 0.5
LUC% 2
Diferencial manual
Histograma
THB -
Cloro 103.1
SO2 93
Sodio 134
Potasio 4.23
PO2 63.9
PCO2 33.7
PH 7.46
Calcio ionico 1.06
HCT 30
BE 0.4
BEECF -0.3
CHCO3ST 25
P50 26.7
CTO2 19.7
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.58
2020-08-10 17:11:19 PROFESIONAL: HELDER ALFONSO RODRIGUEZ TRUJILLO ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, EN MANEJO DENTRO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CONTEXTO DE FALLA MULTIORGANICA (NEUROLOGICA-HEPATICA-RENAL), EN RELACION A SHOCK SEPTICO / HIPOVOMELIMIACO A INFECCION POR VIRUS SARS-COV2 CONFIRMADA , ACTUALMENTE CON CUADRO INFECCIOSO RESPIRATORIO RESUELTO, NO REQUIRIENTE DE SUPLENCIA DE O2, RX SIN INFILTRADOS NI CONSOLIDADOS, NO BORRAMIENTO DE AGULOS COSTOFRENICOS, GASIMETRIA CON ADECUADOS IDNCIES DE OXIGENACION, EQUILIBRIO ACIDO BASE, HISOPADO CONTROL DE 06-08-2020 NEGATIVO, CURSA CON FALLA HEPATICA AGUDA DE CAUSA NO FILIAR, PENDIENTE INMUNOGLUBILNAS Y COMPLEMENTO PARA DESCARAR HEPAPTITIS AUTOINMUNE, EN PLAN DE REMISION A CENTRO DE MAYOR COMPEJIDAD PARA MANEJO INTEGRAL Y DEFINIR TRASNPANTE HEPATICO, VIENE MODULANDO REPSUESTA INFLAMATORIA, ACTUALMENTE CON COBERTURA ABNTIBIOTIA POR INFECCION DE SITIO QUIRSGICO. EN EL MOMENTO DEL INGRESO SE ENCUENTRA CLINCIMENTE ESTABLE TINTE ICTERICO GENERALIZADO NO DISNEA BUENOS INDICES DE SATURACION CON O2 AMBIENTE HERIDA QUIRURGICA SIN SECRECIONES EN EL MOMENTO SE SOLICITAN PARACLINICOS DE SEGUIMEINTO Y CONTROL RESTO SIN MODIFICAICONES. INTER. APOYO DIAGNOSTICO: NITROGENO UREICO 17.1
SODIO 137.7
POTASIO EN SUERO 4.07
CLORO 102.7
RECuento de rojos 2.86
HEMOGLOBINA 8.7
HEMATOCRITO 26.2
VOLUMEN CORPUSC. MEDIO 91.4
MCH 33.2
MCHC 32.2
RDW-CV 22.5
RECuento de plaquetas 156
MPV 10.3
RECuento de blancos 7.96
Neutrofilos# 6.84
Linfocitos# 0.65
Monocitos# 0.19
Basofilos# 0.04
LUC# 0
Eosinofilos# 0.06
Neutrofilos% 85.9
Linfocitos% 8.2
Monocitos% 2.4
Eosinofilos% 0.8
Basofilos% 0.5
LUC% 2
Diferencial manual
Histograma

THB -

CLORO 103.1

SO2 93

SODIO 134

POTASIO 4.23

PO2 63.9

PCO2 33.7

PH 7.46

CALCIO IONICO 1.06

HCT 30

BE 0.4

BEECF -0.3

CHCO3ST 25

P50 26.7

CTO2 19.7

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 0.58

2020-08-11 11:54:34 PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS-COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO, CONSIDERANDOSE DESDE SU EGRESO DE CUIDADOS INTENSIVOS COMO CASO RECUPERADO POR LO QUE SE ORDENA TRASLADO A SALA UNIPERSONAL NO COVID. CURSA DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, SIN REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN LA ACTUALIDAD. COMPORTAMIENTO DE AMINOTRANSFERASAS Y BILIRRUBINAS HACIA EL DESCENSO, EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA CON ESTUDIOS DE INMUNOLOGIA PENDIENTES, ACTUALMENTE SIN ALTERACION DEL SENSORIO, NI COMPROMISO DE LOS TIEMPOS DE LA COAGULACION NI SIGNOS DE SANGRADO, POR LO QUE SE SUSPENDE USO DE VITAMINA K. SE REVALORA MAÑANA INICIO DE PROFILAXIS CON HEPARINAS. ORDENA CONTROL MAÑANA DE BILIRRUBINAS.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: 05-08-2020: REPORTE DE ANTICUERPOS ANTITRÓPOIDEOS MICROSOMALES MENOR DE 1/1000.

11-08-2020: BILIRRUBINA TOTAL 15 DIRECTA 12 INDIRECTA 3 AST 86 ALT 103 PT 9 CONTROL 11 INR 0.8 TPT 23 CONTROL 25 SEG.

10-08-2020 BUN 10 CREATININA 0.58 POTASIO 4.07 CLORO 102 SODIO 137. PLAQUETAS 156.000 HB 8.7 HCTO 26.2 VCM 91 RDW 22 LEUCOCITOS 7960 NEUTROFILOS 6840 LINFOCITOS 650.

03-08-2020 HEMOCULTIVOS 1 Y 2 NEGATIVOS A LOS 5 DIAS.

01-08-2020 UROCULTIVO NEGATIVO A LAS 48 HORAS.

23-07-2020 AGSVHB NEGATIVO IGM PARA VHA NEGATIVO, VDRL NEGATIVO. IGG NEGATIVO; IGM LEPTOSPIRA 13.8.

2020-08-12 10:19:09 PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS-COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO, CONSIDERANDOSE DESDE SU EGRESO DE CUIDADOS INTENSIVOS COMO CASO RECUPERADO POR LO QUE SE ORDENA TRASLADO A SALA UNIPERSONAL NO COVID. CURSA DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, SIN REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN LA ACTUALIDAD. COMPORTAMIENTO DE AMINOTRANSFERASAS Y BILIRRUBINAS HACIA EL DESCENSO, EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA CON ESTUDIOS DE INMUNOLOGIA PENDIENTES, ACTUALMENTE SIN ALTERACION DEL SENSORIO, NI COMPROMISO DE LOS TIEMPOS DE LA COAGULACION, POR LO QUE SE INICIA TROMBOFILIASIS, SE INICIA SOLUCION MAGISTRAL PARA ULCERAS BUCALES.

2020-08-13 09:52:35 PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS-COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO, CONSIDERANDOSE DESDE SU EGRESO DE CUIDADOS INTENSIVOS COMO CASO RECUPERADO POR LO QUE SE ORDENA TRASLADO A SALA UNIPERSONAL NO COVID. CURSA DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, SIN REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN LA ACTUALIDAD. COMPORTAMIENTO DE AMINOTRANSFERASAS Y BILIRRUBINAS HACIA EL DESCENSO, EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA CON ESTUDIOS DE INMUNOLOGIA PENDIENTES, ACTUALMENTE SIN ALTERACION DEL SENSORIO, A QUIEN SE SOLICITA PARACLINICOS CONTROL, PACIENTE REFIERE EPISODIOS DE TOS PERSISTENTE POR LO QUE SE SOLICITA REALIZACION DE RADIOGRAFIA DE TORAX, DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADO BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-08-14 10:13:22 PROFESIONAL: YURANY MARIA HARVEY VALENCIA

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO PARA ACOMPAÑAMIENTO POR DIAGNOSTICO DE PACIENTE Y MANEJO DE DUELO A PACIENTE Y FAMILIAR. SE REALIZA INTERVENCION JUNTO A TRABAJO SOCIAL PARA ABORDAJE DE PACIENTE Y FAMILIAR. SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO TERAPEUTICO A FAMILIAR DESDE EL INICIO DE LA HOSPITALIZACION DE LA PACIENTE. SE dialoga con paciente y familiar el día de hoy y comentan que la paciente ya sabe del fallecimiento de su bebé, puesto que su esposo le comentó que se encuentra tranquila después de conocer la noticia.

SE DEJA TRANQUILA JUNTO A SU FAMILIAR.

ATENTOS A EVOLUCION PARA EGRESO DE PACIENTE.

2020-08-14 19:35:59 PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS-COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO, CONSIDERANDOSE DESDE SU EGRESO DE CUIDADOS INTENSIVOS COMO CASO RECUPERADO POR LO QUE SE ORDENA TRASLADO A SALA UNIPERSONAL NO COVID. CURSA DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON MEJORIA DE LA FUNCION RENAL, SIN REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL EN LA ACTUALIDAD. COMPORTAMIENTO DE AMINOTRANSFERASAS Y BILIRRUBINAS HACIA EL DESCENSO, EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA CON ESTUDIOS DE INMUNOLOGIA PENDIENTES.

ACTUALMENTE SIN ALTERACION DEL SENSORIO, SE REVISÓ RADIOGRAFIA DE TORAX DONDE NO SE OBSERVAN HALLAZGOS PATOLOGICOS Y PARA CLINICOS CONTROL CON DESCENSO DE NIVELES DE BILIRRUBINAS, HEMOGRAMA SIN ALTERACIONES, HEMOGRAMA CON ANEMIA MODERADA SIN LEUCOCITOSIS NI LIG NEUTROFILIA, TIEMPOS NO PROLONGADOS Y AZOADOS EN LIMITE INFERIORES, SE INDICA CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS EN HERIDA QUIRURGICA DE CESAREA, RESTO DE MANEJO IGUAL DE MOEMNT, A LA ESPERA DE REPORTE DE PARACLINICOS DE EXTENSION, ATENTOS A EVOLUCION CLINICA.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: 14/08/2020 BUN 18 DBILI 7.91 TBILI 9.69 IBILI 1.78 ASAT 75 ALT 101 NA 138.7 POT 4.39 CL 106 RBC 2.85 HGB 8.5 HCT 25.3 MCV 96.2 PLT 165 WBC 6.47 NEU# 5.08 LY# 0.82 NE% 78.4 LY% 12.6 PT 8.8 INR 0.7590989 PTT 21 CREA 0.5

2020-08-15 10:22:03 PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS-COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO, QUIEN COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS. CON PERFIL INMUNOLOGICO NEGATIVO, FERRITINA MUY ELEVADA POR LO QUE SE LE REALIZARA SEGUIMIENTO, DADO EL EDEMA DE PREDOMINIO EN UN EXTREMIDAD SE SOLICITA DOPPLER VENOSO PARA EVALUAR POSIBLE TROMBOSIS. CONTINUA DESETE DE CORTICOIDES RESTO DE MANEJO IGUAL DE MOEMNT, ATENTOS A EVOLUCION CLINICA.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: ANTICUERPO ANTINUCLEARES 8.89

ANTI N-DNA 3.8

ANTICUERPOS ANTI (LA)SSB 1.5

ANTICUERPOS ANTI RNP 1.9

ANTICUERPOS ANTI (RO) SSA 3.8

ANTICUERPOS ANTI SM 4.4

ANTICUERPOS ANTIMUSCULO LISO 7.26

CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IGG NEGATIVO

CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IGM NEGATIVOS

AMONIO 39.70 UG/DL

FERRITINA 2273 MG/ML

GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA 105 U/L

2020-08-16 08:03:54 PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS-COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO, QUIEN COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, DOPPLER DE VASOS PORTALES EN EL CUAL SE ENCUENTRA HALLAZGOS A FAVOR DE FLUJO PORTAL EN PROBABLE RELACION A CAMBIOS INFLAMATORIOS DEL PARENQUIMA HEPATICO POR PRESENTER EDEMA DE PREDOMINIO EN UN EXTREMIDAD NOS ENCONTRAMOS A LA ESPERA DE REALIZACION DE DOPPLER VENOSO PARA EVALUAR POSIBLE TROMBOSIS, DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PORTALES

HIGADO DE FORMA, TAMAÑO Y CONTORNOS NORMALES, CON AUMENTO DIFUSO EN SU ECOGENICIDAD Y DISMINUCIÓN DE LA DEFINICIÓN VASCULAR PORTAL POR HEPATOPATIA AGUDA, SIN LESIONES FOCALES. VENA PORTA DE CALIBRE NORMAL (7 MM) CON FLUJO HEPATOPETO DISMINUIDO DE 10 CM / SEG, CON PERDIDA DE FASICIDAD EN PROBABLE RELACION A CAMBIOS INFLAMATORIOS PARENQUIMATOSOS. ARTERIA SUPRAHEPÁTICA Y VENA CAVA CON FLUJO HEPATOFUGO NORMAL, DE CALIBRE NORMAL.

CONCLUSION:

HALLAZGOS A FAVOR DEL FLUJO PORTAL EN PROBABLE RELACION A CAMBIOS INFLAMATORIOS DEL PARENQUIMA HEPATICO.

ESTUDIO NEGATIVO PARA TROMBOSIS PORTAL O DE SUPRAHEPATICAS.

2020-08-16 10:54:39 PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS-COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO, QUIEN COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, EN QUIEN SE EVIDENCIA MAYOR ASIMETRIA EN COMPARACION CON EL DIA DE AYER POR LO QUE ANTE LA ALTA SOSPECHA CON WELLS DE 4 PUNTOS PARA ALTO RIESGO SE DECIDE INICIAR ENOXAPARINA COMO TERAPIA ANTICOAGULANTE, A LA ESPERA DE DOPPLER DE MIEMBROS INFERIORES EBE CONTINUAR HOSPITALIZADA BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.

2020-08-17 10:44:13 PROFESIONAL: SONIA MARGARITA ESTRADA SANTOS

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS-COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO, QUIEN COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, EN QUIEN SE EVIDENCIA MAYOR ASIMETRIA DE MIEMBROS INFERIORES, CON WELLS DE 4 PUNTOS PARA ALTO RIESGO, RECIBE ENOXAPARINA COMO TERAPIA ANTICOAGULANTE, A LA ESPERA DE DOPPLER DE MIEMBROS INFERIORES PARA DESCARTAR TVP. CONTINUA HOSPITALIZADA BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: 17/08/2020 BUN13.3DBIL15.22TBIL6.41 IBIL11.19ASAT54ALT77HGB7.7
HCT23.9 PLT226WBC3.47NE%47.1 LY%36.2CREA0.49

2020-08-18 09:50:37 PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN SALA DE AISLAMIENTO CON PCR POSITIVA PARA SARS-COV2 DESDE EL 19-07-2020 QUIEN COMPLETA PERIODO DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO, QUIEN COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, EN QUIEN SE EVIDENCIA MAYOR ASIMETRIA DE MIEMBROS INFERIORES, CON WELLS DE 4 PUNTOS PARA ALTO RIESGO, EN EL MOMENTO DE LA RONDA EN ESTUDIO, SE MANTIENE IGUAL MANEJO, SERA VALORADA A SU RETORNO POR MEDICO DE TURNO.

2020-08-18 11:57:26 PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, EN QUIEN SE EVIDENCIA MAYOR ASIMETRIA DE MIEMBROS INFERIORES, CON WELLS DE 4 PUNTOS PARA ALTO RIESGO, DOPPLER VENOSO NEGATIVO PARA TVP, PENDIENTE ESTUDIOS AUTOINMUNES, SE SOLICITA CONTROL DE PARACLINICOS, SE AJUSTA DOSIS DE ANTICOAGULACION.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES : NEGATIVO PARA TVPN

2020-08-18 15:04:24 PROFESIONAL: YURY DEL CARMEN QUENDO JIMENEZ
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE CON HISTORIA YA CONOCIDA ACTUALMENTE CON SIGNOS DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO, SIN SIGNOS DE SIRS, SE CONSIDERA INICIAR CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON GERMENES MAS COMUNES DE PIEL, Y CONTINUAR MANEJO CON CLINICA DE HERIDAS

2020-08-18 22:16:39 PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
ANALISIS (JUSTIFICACION): ACUDO A LLAMADO DE ENFERMERIA, POR TOMA DE TEMP 38.3°C. SE INDICA COLOCAR MEDIOS FISICOS Y CURVA TERMICA CADA 4 HORAS.

2020-08-19 09:55:21 PROFESIONAL: PATRICIA SARA FORTICH
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE CON HISTORIA YA CONOCIDA ACTUALMENTE CON SIGNOS DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO, SIN SIGNOS DE SIRS, SE CONSIDERA INICIAR CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON GERMENES MAS COMUNES DE PIEL, DEBE CONTINUAR BAJO MANEJO ANTIMICROBIANO INSTAURADO, A LA ESPERA DE CULTIVO DE SECCION.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-08-19 10:41:40 PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, EN QUIEN SE EVIDENCIA MAYOR ASIMETRIA DE MIEMBROS INFERIORES, PERO YA CON DOPPLER VENOSO NEGATIVO PARA TVP, PENDIENTE ESTUDIOS AUTOINMUNES, PENDIENTE REPORTE DE PARACLINICOS SOLICITADOS PARA EL DIA DE HOY, EN SEGUIMIENTO EN CONJUNTO CON GINECOLOGIA PARA INFECCION DE SITIO OPERATORIO.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-08-19 18:09:30 PROFESIONAL: LAURA VANESSA ORTIZ HERRERA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, AL MOMENTO SE ENCUENTRA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TAQUICARDICA, CURSA ADICIONALMENTE CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO BAJO CUBRIMIENTO CON CLINDAMICINA, QUIEN REALIZA PICO FEBRIL CUANTIFICADO EN 38.8 POR LO QUE SE CONSIDERA ESCALONAR MANEJO ANTIMICROBIANO A AMPLIO ESPECTO GLUCOPEPTICO + CARBAPENEMICO, SOLICITO HEMOCULTIVO X 2 Y UROCULTIVO EN BUSQUEDA DE FOCO INFECCIOSO, SE SOLICITAN PARACLINICOS, SE COMENTA PACIENTE CON INTENSIVITA DE TURNO QUIEN CONSIDERA REALIZAR PARACLINICOS Y REVALORAR CON REPORTE DEL MISMO, REVALORAR CON RESULTADOS POR MEDICO DE TURNO.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-08-20 02:04:22 PROFESIONAL: ANTONY RAFAEL MENDEZ VILLADIEGO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, AL QUE PARACLINICOS REPORTAN ANEMIA MODERADA Y PCR EN 4 POR LO QUE ORDENO TRANSFUNDIR 2 UGR. RESTO ORDENES MEDICAS IGUALES
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: 20/08/2020
RBC2.54HGB7.7HCT24.5MCV96.5MCH43.3MCHC30.5RDW21.9PLT247MPV8.2WBC5NE%45.8LY%39.4MO%6.3EO%1.2BA%1.1LUC%6PCR4.02SO298SDIO124.2POTASIO2.76THB7.6CLORO95.4P02105.2PCO230.9PH7.41ICA0.274.7BEECF-5.3CHCO3ST21P5026.7CTO210.7

2020-08-20 10:45:03 PROFESIONAL: PATRICIA SARA FORTICH
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE CON HISTORIA YA CONOCIDA CURSANDO CON SIGNOS DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO, SIN SIGNOS DE SIRS, INICIALMENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO CON CLINDAMICINA PERO CON PICOS FEBRILES, POR LO CUAL RECIBE MANEJO ESCALONADO CON MEROPENEM Y VANCOMICINA. A LA ESPERA DE CULTIVO DE SECCION HERIDA QXCA. CONTINUA CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS
PENDIENTE POLICULTIVOS

2020-08-20 11:29:11 PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA QXCA, RECIBIENDO MANEJO CON CLINDAMICINA INDICADO POR GINECOLOGIA. SIN EMBARGO DESDE EL DIA DE AYER CON PICOS FEBRILES, POR LO CUAL FUE ESCALONADO MANEJO ANTIBIOTICO. A LA ESPERA DE POLICULTIVOS PARA REDIRECCIONAR TERAPIA EN CASO DE SER NECESARIO. PARACLINICOS CONTROL MUESTRA GASES ARTERIALES SIN TRASTORNO OXIGENACION, NI ACIDO - BASE, HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, NO NEUTROFILIA, NIVELES DE HB ESTACIONARIOS. 7.7, IONOGRAMA NORMAL, LACTATO NORMAL, POR LO CUAL SE DIFIERE TRANSFUSION. SE EXPLICA A PACIENTE Y A FAMILIAR SITUACION ACTUAL

2020-08-20 16:39:15 PROFESIONAL: YURANY MARIA HARVEY VALENCIA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, A QUIEN SE LE REALIZA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA PARA ACOMPAÑAMIENTO AL DUELO Y ACOMPAÑAMIENTO TERAPEUTICO A FAMILIAR. SE REALIZA ABORDAJE DE PACIENTE Y FAMILIAR PARA MANEJO TERAPEUTICO. PACIENTE Y FAMILIAR ENTIENDEN Y ACEPTAN SU PROCESO. SE DEJA TRANQUILA JUNTO A SU FAMILIAR.

2020-08-21 08:46:11 PROFESIONAL: SANDRA MILENA MEJIA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE CON HISTORIA YA CONOCIDA CURSANDO CON SIGNOS DE INFECCION DE SITIO OPERATORIO, SIN SIGNOS DE SIRS, INICIALMENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO CON CLINDAMICINA PERO POR PERSISTENCIA DE PICOS FEBRILES RECIBE MANEJO ESCALONADO CON MEROPENEM Y VANCOMICINA EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, CON PERSISTENCIA DE TINTE ICTERICO, A LA ESPERA DE CULTIVO DE SECCION HERIDA QXCA. CONTINUA CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS
PENDIENTE POLICULTIVOS PARA DESRTAR OTRO FOCO INFECCIOSO
INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-08-21 11:14:51 PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO POR GINECOLOGIA Y EN ESTUDIO POR MEDICINA INTERNA DE SINDROME FEBRIL QUE NO SE DESCARTA OTROS FOCOS, INCLUYENDO URINARIO, EN EL MOMENTO ASINTOMATICA CON SIGNOS VITALES EN METAS PERO EN CUBRIMIENTO AMPLIADO DUAL, CON UROCULTIVOS CON CRECIMIENTO DE GRAM NEGATIVO A TIPIFICAR, SE MANTIENE IGUAL MEDICACION. SOLICITO PARACLINICOS.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-08-21 11:15:54 PROFESIONAL: KATHERINE GOMEZ BARREGAN
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO POR GINECOLOGIA Y EN ESTUDIO POR MEDICINA INTERNA DE SINDROME FEBRIL QUE NO SE DESCARTA OTROS FOCOS, INCLUYENDO URINARIO, EN EL MOMENTO ASINTOMATICA CON SIGNOS VITALES EN METAS PERO EN CUBRIMIENTO AMPLIADO DUAL, CON UROCULTIVOS CON CRECIMIENTO DE GRAM NEGATIVO A TIPIFICAR, SE MANTIENE IGUAL MEDICACION. SOLICITO PARACLINICOS.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-08-21 11:56:03 PROFESIONAL: MANELA GARCIA VASQUEZ
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, ADECUADO PROCESO ADAPTATIVO POR MEURTE FETAL, NIEGA SINTOMATOLOGIA AFECTIVA, AL MOMENTO DE LA VALORACION SU EXAMEN MENTAL NORMAL, NO AMERITA TRATAMIENTO FORMAL POR PSIQUIATRIA, SE DECIDE CIERRE POR PSICUIOTRIA Y CONTINUAR TRATAMIENTO PSICOTERAPEUTICO POR PSICOLOGIA.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-08-22 08:25:46 PROFESIONAL: SANDRA MILENA MEJIA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO ANTIMICROBIANO, DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADO BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-08-22 09:22:02 PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA, SE RECIBE REPORTE DE UROCULTIVO EN EL CUAL SE ENCUENTRA ENTEROBACTER CLOACAE AMPC SENSIBLE A CARBAPENEMICOS POR LO QUE SE DECIDE CONTINUAR MANEJO CON ANTIMICROBIANO INSTAURADO, SE SOLICITA ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL EN HERIDA QUIRURGICA PARA DESCARTAR COLECCION INTRABDOMINAL, DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADO BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: TIPO DE MUESTRA: ORINA
COMENTARIO: MAS DE 100.000 UFC/ML
MICROORGANISMO (1): ENTEROBACTER CLOACAE

ANTIBIOTICO MIC INTERPR

AMOX/A CLAV >16/8 R
CEFALOTINA >16 R
CEFOXITINA >16 R

CEFAZOLINA >16 R
 CIPROFLOXACINA <=0.5 S
 CEFEPIMA >16 R
 CEFUROXIMA >16 R
 ERTAPENEM <=0.5 S
 NITROFURANTOINA 64 I
 FOSFOMICINA <=16 S
 GENTAMICINA <=2 S
 IMIPENEM <=1 S
 NORFLOXACINA >1 N/R
 PIP/TAZO <=8 S
 TRIMET/SULFA >4/76 R
 TOBRAMICINA >8 R

S=SUCEPTIBLE I=INTERMEDIO R=RESISTENTE

2020-08-22 09:24:28 PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA, SE RECIBE REPORTE DE UROCULTIVO EN EL CUAL SE ENCUENTRA ENTEROBACTER CLOACAE AMPC SENSIBLE A CARBAPENEMICOS POR LO QUE SE DECIDE CONTINUAR MANEJO CON ANTIMICROBIANO INSTAURADO, SE SOLICITA ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL EN HERIDA QUIRURGICA PARA DESCARTAR COLECCION INTRABDOMINAL , DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADO BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: TIPO DE MUESTRA: ORINA

COMENTARIO: MAS DE 100.000 UFC/ML

MICROORGANISMO (1): ENTEROBACTER CLOACAE

ANTIBIOTICO MIC INTERPR

AMOX/A CLAV >16/8 R
 CEFALOTINA >16 R
 CEFOXITINA >16 R
 CEFAZOLINA >16 R
 CIPROFLOXACINA <=0.5 S
 CEFEPIMA >16 R
 CEFUROXIMA >16 R
 ERTAPENEM <=0.5 S
 NITROFURANTOINA 64 I
 FOSFOMICINA <=16 S
 GENTAMICINA <=2 S
 IMIPENEM <=1 S
 NORFLOXACINA >1 N/R
 PIP/TAZO <=8 S
 TRIMET/SULFA >4/76 R
 TOBRAMICINA >8 R

S=SUCEPTIBLE I=INTERMEDIO R=RESISTENTE

2020-08-23 08:50:56 PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA, SE RECIBE REPORTE DE UROCULTIVO EN EL CUAL SE ENCUENTRA ENTEROBACTER CLOACAE AMPC SENSIBLE A CARBAPENEMICOS, A LA ESPERA DE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL PARA DESCARTAR COLECCION, SE SOLICITA PARACLINICOS CONTROL , DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADO BAJO MANEJO MEDICO INSTAURADO.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: INFORME PRELIMINAR: HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A LAS 48 HORAS DE INCUBACION

2020-08-23 11:50:07 PROFESIONAL: RAFAEL ENRIQUE DIAZ MONROY

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, CON EVIDENTE RECUPERACION DE DICHOS PARAMETROS, CON DESCENSO PAULATINO DE ENZIMAS HEPATICAS Y RECUPERACION TOTAL DE AZOADOS, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO ANTIMICROBIANO.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-08-24 09:27:11 PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, BAJO MANEJO ANTIMICROBIANO POR INFECCION DE VIAS URINARIAS POR ENTEROBACTER CLOACAE AMPC SENSIBLE A CARBAPENEMICOS, CON HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A LAS 72 HORAS, A LA ESPERA DE REALIZACION DE ESTUDIO DE IMAGEN PARA DECSARTAR COLECCION EN HERIDA QUIRURGICA.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: CULTIVO AEROBIO EN CUALQUIER MUESTRA DIF. A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES TIPO DE MUESTRA: SECRECION

COMENTARIO: ABUNDANTE CRECIMIENTO

MICROORGANISMO (1): ESCHERICHIA COLI

ANTIBIOTICO MIC INTERPR
 AMP/SULBACTAM <=8/4 S
 AMICACINA <=16 S
 AMPICILINA <=8 S
 AZTREONAM <=4 S
 CEFTAZIDIMA <=1 S
 CEFTAZIDIMA/A CLAVUL NICO <=0.25
 CEFOTAXIMA <=1 S
 CEFOTAXIMA/A CLAVUL NICO <=0.5
 CEFOXITINA <=8 S
 CEFAZOLINA <=2 S
 CIPROFLOXACINA <=1 S
 CEFEPIMA <=2 S
 CEFUROXIMA <=4 S
 ERTAPENEM <=0.5 S
 GENTAMICINA <=4 S
 IMIPENEM <=1 S
 LEVOFLOXACINA <=2 S
 MEROPENEM <=1 S
 PIP/TAZO <=16 S
 TRIMET/SULFA <=2/38 S
 TETRACICLINA >8 R
 TICAR/A CLAV <=16 S
 TOBRAMICINA <=4 S

S=SUCEPTIBLE I=INTERMEDIO R=RESISTENTE

INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: INFORME PRELIMINAR: HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A LAS 72 HORAS DE INCUBACION

2020-08-24 09:30:38 PROFESIONAL: MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO ANTIMICROBIANO, A LA ESPERA DE REALIZACION DE ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS PARA DESCARTAR COLECCION INTRAABDOMINAL.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2020-08-24 20:35:51 PROFESIONAL: JESSICA KATHERINE RIVERA MENDOZA
ANALISIS (JUSTIFICACION): ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS (RESULTADO:4154881) INFO.
LABORATORIO: DUMIAN MEDICAL S.A.S REALIZADO: 2020-08-24 10:12:00 PROFESIONAL: JORGE VIVES GUTIERREZ
EXAMEN RESULTADO
GENERICO SE REALIZAN BARRIDOS ECOGRÁFICOS CON TRANSDUCTOR LINEAL DE ALTA FRECUENCIA SOBRE LA REGIÓN DE CICATRIZ QUIRURGICA, OBSERVANDO:

AUMENTO DIFUSO DE LA ECOGENICIDAD Y GROSOR DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, POR CAMBIOS INFLAMATORIOS.
ARTIFICIOS EN TEJIDO SUBCUTANEO POR PRESENCIA DE GAS.
NO SE EVIDENCIARON COLECCIONES LIQUIDAS ANORMALES.
NO SE EVIDENCIARON MASAS SOLIDAS NI CALCIFICACIONES PATOLÓGICAS.
PLANOS MUSCULARES CONSERVADOS.

CONCLUSION: CAMBIOS POR CELULITIS.

2020-08-25 10:30:39 PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, BAJO MANEJO ANTIMICROBIANO POR INFECCION DE VIAS URINARIAS POR ENTEROBACTER CLOACAE AMPC SENSIBLE A CARBAPENEMICOS, CON HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A LOS 4 DIAS. SE REALIZA ECOGRAFIA TEJIDOS QUE DESCARTA COLECCION. SOLO SE EVIDENCIA CAMBIOS POR CELULITIS, CONTROL DE BILIRRUBINAS EN DESCENSO, ANTE EVOLUCION SATISFACTORIA SE CONSIDERA COMPLETAR MANEJO POR 7 DIAS, Y SE SOLICITA PLAN DE CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIAS PARA MANEJO Y CIERRE DE POR SEGUNDA INTENCION DE ACUERDO A INDICACION POR GINECOLOGIA.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: INMUNOGLOBULINA G- A - M NEGATIVOS
C3 141 - NORMAL
C4 38.20 - NORMAL

BILIRRUBINAS TOTAL 3.19
DIRECTA 2.84
INDIRECTA 0.35

ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS. NO SE EVIDENCIARON MASAS SOLIDAS NI CALCIFICACIONES PATOLOGICAS. PLANOS MUSCULARES CONSERVADOS. CONCLUSION: CAMBIOS POR CELULITIS

2020-08-25 15:14:02 PROFESIONAL: MONICA MARGARITA DE LA OSSA ANGULO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO ANTIMICROBIANO, TIENE ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS QUE DESCARTA COLECCION. SE CONSIDERA COMPLETAR MANEJO ANTIBIOTICO. Y CONSIDERAR REALIZAR CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIA PARA CIERRE DE HERDIA POR SEGUNDA INTENCION..

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS. NO SE EVIDENCIARON MASAS SOLIDAS NI CALCIFICACIONES PATOLOGICAS. PLANOS MUSCULARES CONSERVADOS. CONCLUSION: CAMBIOS POR CELULITIS

2020-08-26 08:48:30 PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CASO RECUPERADO DE INFECCION POR SARS COV2 Y DISFUNCION MULTIORGANICA RESUELTA, CON BILIRRUBINAS EN DESCENSO, MEJORIA DE ICTERICIA, COMPLETANDO ESQUEMA ANTIMICROBIANO PARA INFECCION DE SITIO OPERATORIO (CELULITIS DE PARED) CON PLAN DE CIERRE DE SEGUNDA INTENCION Y COMPLETANDO ADEMAS MANEJO PARA INFECCION URINARIA POR GERME MULTIRESISTENTE. A LA ESPERA DE AUTORIZACION DE PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA PARA CURACIONES. CONTINUA EN SALA GENERAL CON AISLAMIENTO DE CONTACTO.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: SIN DATOS QUE REPORTAR

2020-08-26 10:40:47 PROFESIONAL: PATRICIA SARA FORTICH
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CONFIRMADA CON COVID 19, QUIEN YA COMPLETO AISLAMIENTO EN UCI CON CONTROL DE HISOPADO NEGATIVO, POR LO QUE SE CONSIDERA CASO RECUPERADO. QUIEN CURSO DENTRO DE SU ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS CON DISFUNCION MULTIORGANICA, ACTUALMENTE CURSANDO CON INFECCION EN SITIO OPERATORIO A NIVEL DE HERIDA EN MANEJO ANTIMICROBIANO, TIENE ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS QUE DESCARTA COLECCION. SE CONSIDERA COMPLETAR MANEJO ANTIBIOTICO. Y CONSIDERAR REALIZAR CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS DOMICILIARIA PARA CIERRE DE HERDIA POR SEGUNDA INTENCION..

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS. NO SE EVIDENCIARON MASAS SOLIDAS NI CALCIFICACIONES PATOLOGICAS. PLANOS MUSCULARES CONSERVADOS. CONCLUSION: CAMBIOS POR CELULITIS

2020-08-27 08:41:07 PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CASO RECUPERADO DE INFECCION POR SARS COV2 Y DISFUNCION MULTIORGANICA RESUELTA, CON BILIRRUBINAS EN DESCENSO, MEJORIA DE ICTERICIA, COMPLETANDO ESQUEMA ANTIMICROBIANO PARA INFECCION DE SITIO OPERATORIO (CELULITIS DE PARED) CON PLAN DE CIERRE DE SEGUNDA INTENCION Y COMPLETANDO ADEMAS MANEJO PARA INFECCION URINARIA POR GERME MULTIRESISTENTE DE LA CUAL CULMINO MANEJO ANTIMICROBIANO SIN COMPLICACIONES, NOS ENCONTRAMOS A LA ESPERA DE AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA PARA CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS CADA 48 HORAS POR 30 DIAS.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: SIN DATOS QUE REPORTAR

2020-08-27 08:41:37 PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CASO RECUPERADO DE INFECCION POR SARS COV2 Y DISFUNCION MULTIORGANICA RESUELTA, CON BILIRRUBINAS EN DESCENSO, MEJORIA DE ICTERICIA, COMPLETANDO ESQUEMA ANTIMICROBIANO PARA INFECCION DE SITIO OPERATORIO (CELULITIS DE PARED) CON PLAN DE CIERRE DE SEGUNDA INTENCION Y COMPLETANDO ADEMAS MANEJO PARA INFECCION URINARIA POR GERME MULTIRESISTENTE DE LA CUAL CULMINO MANEJO ANTIMICROBIANO SIN COMPLICACIONES, NOS ENCONTRAMOS A LA ESPERA DE AUTORIZACION POR PARTE DE EPS DE PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA PARA CURACIONES POR CLINICA DE HERIDAS CADA 48 HORAS POR 30 DIAS.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: SIN DATOS QUE REPORTAR

2020-08-28 08:34:03 PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CASO RECUPERADO DE INFECCION POR SARS COV2 Y DISFUNCION MULTIORGANICA RESUELTA, CON BILIRRUBINAS EN DESCENSO, MEJORIA DE ICTERICIA, COMPLETANDO ESQUEMA ANTIMICROBIANO PARA INFECCION DE SITIO OPERATORIO (CELULITIS DE PARED) CON PLAN DE CIERRE DE SEGUNDA INTENCION Y COMPLETANDO ADEMAS MANEJO PARA INFECCION URINARIA POR GERME MULTIRESISTENTE DE LA CUAL CULMINO MANEJO ANTIMICROBIANO SIN COMPLICACIONES, AL SER VALORADA POR PLAN DOMICILIARIO DE CLINICA DE HERIDAS DAR EGRESO CON MANEJO MEDICO AMBULATORIO, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: SIN DATOS QUE REPORTAR

• MEDICAMENTOS
SULFATO MAGNESIO 20% (2G/10ML) SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 1. VARIOS, DEXAMETASONA, TRANEXAMICO ACIDO , LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA | TUBO X 30ML. VARIOS, NIFEDIPINO RETARD, OMEPRAZOL, TRAMADOL CLORHIDRATO, LACTULOSA 66.7G/100ML SOLUCION ORAL | CAJA X 12. VARIOS 66.7G/15ML SOLUCION ORAL | CAJA X 12. VARIOS, LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN), ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 1. VARIOS 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 1. VARIOS, VECURONIO BROMURO, LACTULOSA SOBRES 66.7G/100ML X 15ML SUSPENSION ORAL | CAJA X 12. VARIOS, LIDOCAINA SIMPLE, POTASIO CLORURO , PIPERACILINA+TAZOBACTAM, LINEZOLID, METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE , NOREPINEFRINA, ADRENALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 25. VARIOS 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 25. VARIOS, BROMOCRIPTINA 2.5MG TABLETA | CAJA X 28. VARIOS, PREDNISOLONA 5MG TABLETA | CAJA X . VARIOS, CLORURO DE SODIO, MEROPENEM, DEXTROSA 5% A.D REF:ARB0063 500 ML SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 40 . BAXTER, OMEPRAZOL, DIPIRONA 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 100. VARIOS 2,5G/5ML SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 100. VARIOS, VANCOMICINA 500MG SOBRE | CAJA X 1. VARIOS, SOLUCION SALINA 0.9% 1000ML SOLUCION INYECTABLE | BOLSA X 1000 ML. VARIOS, CLINDAMICINA, SOLUCION SALINA 0.9% 250ML INYECTABLE | BOLSA X 250ML. VARIOS, OXITOCINA, FUROSEMIDA, CEFTRIAXONA, CLARITROMICINA, ACETAMINOFEN, DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 1. VARIOS 4MG SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 1. VARIOS, DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCION INYECTABLE | BOLSA X 500ML. VARIOS, RANITIDINA (CLORHIDRATO), NISTATINA, CLORURO DE SODIO 2MEQ X 10ML SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 1. VARIOS, ALBUMINA HUMANA, ENOXAPARINA 40MG/0.4ML 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 1. VARIOS, FITOMENADIONA, HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE | CAJA X 5. VARIOS

DATOS DEL EGRESO

- PLAN DE SEGUIMIENTO
- CAUSA DE SALIDA

TIPO CAUSA:

RIESGO DE CAIDA:

- Alto

RIESGO DE ULCERAS POR PRESION:

- Bajo

PROFESIONAL: SAID MARIEN CLARETE DE LA ROSA
CC - 1128051566 - T.P. 479912
ESPECIALIDAD - INTERNISTA