
 <p>Rama Judicial Consejo Superior de la Judicatura República de Colombia</p>	<p>PROCESO: GESTION DOCUMENTAL</p>	<p>CÓDIGO: CSJCF-GD-F04</p>	
	<p>ACUSE DE RECIBIDO: ACUSE DE RECIBIDO PARA LOS DOCUMENTOS ENTRANTES PARA LOS DESPACHOS</p>	<p>VERSIÓN: 2</p>	

**Centro de Servicios Judiciales Civil y Familia - Manizales
En Apoyo a los Juzgados Laborales del Circuito de Manizales**

Acuse de Recibido

FECHA: Lunes 25 de Septiembre del 2023

HORA: 11:54:18 am

Se ha registrado en el sistema, la carga de 1 archivo suscrito a nombre de; ANGELA MARIA VILLA MEDINA, con el radicado; 202300212, correo electrónico registrado; mariangel.vi.med@gmail.com, dirigido al JUZGADO 5 CIVIL DEL CIRCUITO.

Si necesita comunicarse con el Centro de Servicios, puede hacerlo dentro de los horarios establecidos al teléfono de atención al usuario, (606) 8879620 ext. 11611

Archivo Cargado
CONTESTACIONRAD202300212.pdf

CÓDIGO DE RECIBIDO: AR-17001-20230925115455-RJC-14775



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



Doctora

JULIANA SALAZAR LONDOÑO

JUZGADO QUINTO (5°) CIVIL CIRCUITO DE MANIZALES

E.S.D.

REFERENCIA:	CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA
PROCESO:	VERBAL
DEMANDANTE:	BERTHA LILIA MONTOYA GARCÍA Y OTROS
DEMANDADO:	COSMITET LTDA Y OTROS
RADICACIÓN:	2023-00212

ÁNGELA MARÍA VILLA MEDINA, identificada con la Cédula de Ciudadanía No.1.113.632.980 de Palmira (V.), portadora de la Tarjeta Profesional No. 234.148 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de Apoderada Judicial de la **CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA - COSMITET LTDA** sociedad legalmente constituida, tal y como se acreditó con el poder y el Certificado expedido por la Cámara de Comercio que se adjunta al presente, encontrándome dentro del término legal, procedo a contestar la demanda promovida por la señora **BERTHA LILIA MONTOYA GARCIA Y OTROS** en contra de **COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA.** La mentada contestación se realiza en los siguientes términos:

	Página
CAPITULO I. MARCO TEMPORAL	1
CAPITULO II. DESIGNACION DEL DEMANDADO	
CAPITULO III. PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LOS HECHOS	2
CAPITULO IV. PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LAS PRETENSIONES	13
CAPITULO V. OBJECCIÓN AL JURAMENTO ESTIMATORIO	15
CAPITULO VI. EXCEPCIONES DE MERITO FRENTE A LA DEMANDA	16
CAPITULO VII. FUNDAMENTOS DE DERECHO	28
CAPITULO VIII. PRUEBAS	
CAPITULO IX. OPOSICIÓN A LAS PRUEBAS DEL DEMANDANTE	
CAPITULO X. CONDENA EN COSTAS Y AGENCIAS EN DERECHO	30
CAPITULO XI. LITISCONSORCIO NECESARIO	
CAPITULO XII. LLAMAMIENTO EN GARANTIA	
CAPITULO XIII. NOTIFICACIONES	

CAPITULO I. **MARCO TEMPORAL**

El extremo activo de la acción que nos ocupa, remitió oficio de citación para diligencia de notificación personal mediante correo electrónico de fecha **16 de Agosto de 2023**, la cual conforme a los artículos 289 a 292 y 301 del Código General del Proceso, en concordancia con el artículo 8 de la ley 2213 de 2022, se entiende surtida el día **18 de agosto de 2023**, fecha a partir de la cual corren los términos establecidos en el Artículo 369 del C.G.P. los cuales fenecen el **25 de septiembre de la presente anualidad**. Lo anterior dado que en virtud de lo contemplado en el Acuerdo PCSJA23-12089 del 13 de septiembre de 2023 Artículo 1, se suspendieron los términos desde el 14 hasta el 20 de septiembre de 2023 inclusive.

En virtud de ello, el presente escrito es radicado dentro del término previsto.

CAPITULO II. **DESIGNACIÓN DEL DEMANDADO**

DEMANDADO

COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA, identificada con el Nit. 830023202-1, sociedad constituida mediante Escritura Pública No. 3.847 del 16 de octubre de 1996 de la Notaria Cuarenta y ocho (48) de Santa Fé de Bogotá, con domicilio principal en la Calle 64G No. 88A-88 de la Ciudad de Bogotá D.C., Correo electrónico para notificaciones notificaciones_judiciales@cosmitet.net



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



REPRESENTANTE LEGAL

VERÓNICA ANGÉLICA FAJARDO MUÑOZ, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.108.413.709, actuando en calidad de Apoderada General con facultades de Representación Legal de **COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA.**, conforme a la Escritura Pública No. 312 del 16 de febrero de 2016 de la Notaría 14 de Cali (Valle), quien puede ser notificada en la Calle 64G No. 88A-88 o a través del correo electrónico notificaciones_judiciales@cosmitet.net

APODERADO JUDICIAL

ÁNGELA MARÍA VILLA MEDINA, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.113.632.980 de Palmira (V.), portadora de la Tarjeta Profesional No. 234.148 del C.S.J., quien puede ser notificada en la Calle 5B4 No. 34-29 de la ciudad de Cali, o través del correo notificaciones_judiciales@cosmitet.net o al correo responsabilidad.medica@cosmitet.net

CAPITULO III. PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LOS HECHOS

AL HECHO PRIMERO.: NO CONSTA a COSMITET LTDA las manifestaciones efectuadas en este hecho del nacimiento y vínculos de consanguinidad, por corresponder a la esfera personal. Que se pruebe.

Adicionalmente es oportuno precisar que no se acreditó el vínculo de compañero permanente, conforme a lo establecido en la Ley 54 de 1990.

AL HECHO SEGUNDO: Este hecho contiene varias manifestaciones de las cuales procedo a pronunciarme de la siguiente manera:

- **NO CONSTA** a COSMITET LTDA las circunstancias enunciadas en este hecho, respecto del acaecimiento del accidente de tránsito. Conforme con lo establecido en el artículo 167 del C.G.P., deberá la parte actora atender la Carga de la Prueba.
- **NO ES CIERTO** que el señor JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA para el 23 de diciembre de 2020 estuviera afiliado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a COSMITET LTDA, ello como quiera que mi procurada no se encuentra constituida como Entidad Promotora de Salud.

LO CIERTO ES, que La Fiduprevisora S.A es la entidad encargada de administrar los recursos destinados a la prestación de los servicios de salud del **régimen de excepción** originado de la ley 91 de 1989, a través de la cual se creó el **Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio - FOMAG**, con el fin de **asegurar la protección sobre las necesidades de salud de los docentes y de garantizar sus prestaciones económicas.**

Lo concerniente a las novedades de Afiliación en salud - retiro, del señor JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA identificado con cédula de ciudadanía No. 1.002.620.226 en condición de beneficiario de la señora BERTHA LILIA MONTOYA identificada con cédula de ciudadanía No. 25.100.124 (cotizante), estaban a cargo de la FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. y no a cargo de COSMITET LTDA, conforme al Anexo No. 1, que hace parte integral del Contrato No. 12076-009-2017 suscrito entre La Fiduprevisora S.A como administradora del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio - FOMAG y COSMITET LTDA.

Así las cosas, el señor ARIAS MONTOYA desde el 16 de septiembre de 2020 se encontraba en estado exclusión automática, estado de afiliación que es gestionado por parte del Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio FOMAG el cual es administrado y vocero LA FIDUPREVISORA S.A.. dentro del régimen de excepción del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Finalmente, es oportuno precisar al Despacho que si el señor ARIAS MONTOYA requirió atenciones en salud estando desafiliado del Sistema de Salud, cualquier Institución Prestadora del Servicio de Salud - IPS debieron brindar las atenciones de salud, realizar validación de los derechos de usuario y al conocer que el usuario **no**



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



contaba con afiliación al SGSSS debieron dar aplicación a lo contemplado en el Artículo 2.1.5.14 del Decreto 780 de 2016, esto es, efectuando la afiliación de oficio del sARIAS MONTOYA.

En efecto, el Decreto 780 de 2016 en su Artículo 2.1.5.14 estableció:

“(…) Artículo 2.1.5.1.4. Afiliación de oficio. Cuando una persona no se encuentre afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud o se encuentre con novedad de terminación de la inscripción en la entidad promotora de salud, la institución prestadora de servicios de salud o la entidad territorial, según corresponda, efectuará la afiliación de manera inmediata, aplicando las siguientes reglas:

1. Verificará en la Base de Datos Única de Afiliados el estado de afiliación y su clasificación en la encuesta Sisbén, o el que haga sus veces.

2. Cuando la persona reúna las condiciones para pertenecer al Régimen Contributivo, la registrará en el Sistema de Afiliación Transaccional y la inscribirá en una entidad promotora de salud de dicho régimen autorizada para operar en el municipio o distrito de domicilio consultando para tal efecto la información que disponga el SAT.

3. Cuando la persona declare que no cumple las condiciones para pertenecer al Régimen Contributivo y se encuentre clasificada como pobre o vulnerable de acuerdo con la última metodología vigente del Sisbén, o el que haga sus veces, o pertenezca a alguna de las poblaciones que se identifican a través de listado censal, la registrará en el Sistema de Afiliación Transaccional y la inscribirá en una EPS del Régimen Subsidiado autorizada para operar en el respectivo municipio o distrito de domicilio.

4. Cuando la persona declare que no cumple las condiciones para pertenecer al Régimen Contributivo, que no se identifica a través de listado censal, y ha sido clasificada de acuerdo con la última metodología vigente del Sisbén, o el que haga sus veces, como no pobre o no vulnerable, la registrará en el Sistema de Afiliación Transaccional y la inscribirá a una EPS del Régimen Subsidiado autorizada para operar en el municipio o distrito de su domicilio, indicándole la fecha a partir de la cual deberá contribuir solidariamente al Sistema General de Seguridad Social en Salud, y la demás información señalada en el artículo 2.1.5.2.3 del presente Decreto.

5. Cuando se trate de personas que no cuentan con la clasificación según la última metodología vigente del Sisbén, o el que haga sus veces, y no hacen parte de un listado censal, las registrará en el SA T e inscribirá transitoriamente en una EPS del Régimen Subsidiado autorizada para operar en el municipio o distrito de su domicilio.

Los afiliados de oficio a que alude este numeral deberán, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la inscripción en la EPS, solicitar la aplicación de la ficha de caracterización socioeconómica del Sisbén, o el que haga sus veces, ante la entidad territorial. La entidad territorial en un plazo no mayor a cuatro (4) meses contados a partir de la fecha de afiliación gestionará la aplicación de la ficha y dentro de este tiempo, una vez obtenidos los resultados, determinará el mecanismo de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud que corresponda.

Vencidos los cuatro (4) meses sin que se le haya aplicado la ficha de caracterización socioeconómica del Sisbén o el que haga sus veces procederá la terminación de la afiliación de oficio en los términos del numeral 9 del artículo 2.1.3.17 del presente decreto; sin embargo, la persona podrá inscribirse a una EPS del Régimen Subsidiado siempre y cuando cuente con la referida ficha o cumpla las condiciones para pertenecer a este o, al Régimen Contributivo en el caso aplique.

La entidad territorial y las IPS afiliarán de oficio a las personas con documento de identidad válido de acuerdo con la normativa vigente y aplicable, y guardarán constancia de las acciones adelantadas.

La persona deberá elegir la EPS a la cual desea inscribirse; de no hacerlo, el Sistema de Afiliación Transaccional seleccionará de manera automática la EPS con mayor número de afiliados en la respectiva jurisdicción territorial, en cuyo caso corresponderá a la entidad territorial o a la Institución Prestadora de Servicios de Salud -IPS informarle la EPS que le fue asignada. Sin embargo, la persona podrá ejercer el derecho a la libre escogencia de EPS dentro de los noventa (90) días calendario contados a partir de la fecha de la inscripción.



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



Efectuado el registro en el SA T y la afiliación de la persona en el Régimen Subsidiado o Contributivo, según corresponda, por parte del prestador o la entidad territorial, se notificará de manera automática dicha novedad a la entidad territorial, a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES) ya la EPS correspondiente. De no poder realizar el reporte de esta novedad, se deberá realizar el procedimiento descrito en el artículo 6 de la Resolución 1128 de 2020 o la norma que la modifique o sustituya.

La entidad territorial o la IPS, según corresponda, deberá informar por escrito al afiliado el resultado de la afiliación, la cual debe contener como mínimo la EPS seleccionada o asignada, los datos de contacto de dicha entidad. En caso de afiliarse mediante el mecanismo de contribución solidaria, deberá informar la tarifa a pagar y la demás información señalada en el artículo 2.1.5.2.3 del presente decreto.

Parágrafo 1. La afiliación de oficio se realizará respecto de la persona que cumpla los requisitos y condiciones previstos en este artículo, sin perjuicio de que esta se encuentre obligada a afiliarse a los demás integrantes de su núcleo familiar.

Parágrafo 2. El municipio o distrito dentro del plazo establecido en el numeral 5 de este artículo informará lo señalado en el artículo 2.1.5.2.3 de este Decreto, a quienes cumplan con las condiciones para contribuir solidariamente al Sistema.

Al margen de lo expuesto, en aplicación a lo reglado en el Artículo 168 de la Ley 100 de 1993, la atención inicial de urgencias de la señora ERAZO PARRA por parte del Hospital Universitario San José ESE era obligatoria la prestación de los servicios de salud.

- **NO ES CIERTO** que el 23 de diciembre de 2020 COSMITET LTDA. negó la prestación del servicio de salud, ello como quiera que no existe evidencia de solicitud de prestación de servicios de salud, corresponde a la parte actora en virtud de lo contemplado en el artículo 167 del C.G.P., atender la Carga de la Prueba

AL HECHO TERCERO.: NO ES CIERTO que el 23 de diciembre de 2020 COSMITET LTDA. negó la prestación del servicio de salud, ello como quiera que no existe evidencia de solicitud de prestación de servicios de salud, corresponde a la parte actora en virtud de lo contemplado en el artículo 167 del C.G.P., atender la Carga de la Prueba

NO CONSTA a COSMITET LTDA las atenciones médicas brindadas por la Clínica Santillana, por haberselas efectuado de manera particular. Conforme con lo establecido en el artículo 167 del C.G.P., deberá la parte actora atender la Carga de la Prueba.

AL HECHO CUARTO.: NO CONSTA a COSMITET LTDA, nos atenemos a lo acreditado en la historia clínica. Corresponde a la parte actora en virtud de lo contemplado en el artículo 167 del C.G.P., atender la Carga de la Prueba.

AL HECHO QUINTO.: NO CONSTA a COSMITET LTDA, nos atenemos a lo acreditado en la historia clínica. Corresponde a la parte actora en virtud de lo contemplado en el artículo 167 del C.G.P., atender la Carga de la Prueba.

AL HECHO SEXTO.: NO ES CIERTO que COSMITET LTDA el 2 de junio de 2021 diera egreso del paciente y suspendiera los medicamentos, nutrición y exámenes, toda vez que COSMITET LTDA dentro de sus obligaciones en virtud del Contrato No. 12076-009-2017 suscrito entre La Fiduprevisora S.A como administradora del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio - FOMAG y COSMITET LTDA. Le corresponde Garantizar la prestación de los servicios de salud, a través de los prestadores de la red adscrita.

LO CIERTO es que el paciente ARIAS MONTOYA se encontraba siendo atendido por la CLÍNICA AMAN - Corporación Médica Salud Para Los Colombianos CMS, en ese orden de cosas, la decisión del alta médica correspondió a una decisión del profesional de la salud que en dicho momento atendía el paciente en la citada clínica, decisión en la cual, ninguna injerencia tiene COSMITET LTDA.



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



Ahora bien, es importante precisar que las atenciones de salud requeridas por el señor ARIAS MONTOYA no estaban a cargo de mi procurada, toda vez que por tratarse de eventos de salud derivados de accidente de tránsito, conforme a lo documentado en el Decreto 056 de 2015 Artículo 7 y 9 numeral 2 establece que los servicios de salud serán brindados por la Institución Prestadora del Servicio de Salud, en este caso en concreto por parte de Clínica Aman, servicios que estaban a cargo de la cuenta ECAT del Fosyga, por corresponder a accidente de tránsito de vehículo no asegurado.

En efecto el citado Decreto establece:

*"(...) Artículo 7°. Servicios de salud efectos del presente decreto, **los servicios de salud otorgados a las víctimas de accidente de tránsito**, de eventos catastróficos de origen natural, de eventos terroristas o de los eventos aprobados por el Ministerio de Salud y Protección Social en su calidad de Consejo de Administración del Fosyga, **son los servicios médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios, suministrados a la víctima por un prestador de servicios de salud habilitado, destinados a lograr su estabilización, tratamiento y la rehabilitación de sus secuelas y de las patologías generadas como consecuencia de los mencionados eventos, así como el tratamiento de las complicaciones resultantes de dichos eventos a las patologías que esta traía.***

Los servicios de salud que deben ser brindados a las víctimas de que trata el presente decreto comprenden:

- 1. Atención inicial de urgencias y atención de urgencias.*
- 2. Atenciones ambulatorias intramurales.*
- 3. Atenciones con internación.*
- 4. Suministro de dispositivos médicos, material médico-quirúrgico, osteosíntesis, órtesis y prótesis.*
- 5. Suministro de medicamentos.*
- 6. Tratamientos y procedimientos quirúrgicos.*
- 7. Traslado asistencial de pacientes.*
- 8. Servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico.*
- 9. Rehabilitación física.*
- 10. Rehabilitación mental.*

El traslado asistencial de pacientes entre las distintas instituciones prestadoras de servicios de salud, se pagará con cargo a los recursos del SOAT o de la Subcuenta ECAT del Fosyga, al valor establecido por el Gobierno nacional. Hasta tanto se expida la reglamentación correspondiente, se pagará a la tarifa institucional del Prestador de Servicios de Salud.

*Parágrafo 1°. **El prestador de servicios de salud debe estar inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), a través de la respectiva entidad territorial en donde se encuentra habilitado y presta los servicios.***

Parágrafo 2°. Todo servicio de salud deberá ser atendido por prestadores de servicios de salud habilitados por la autoridad competente, en el lugar en que se preste el servicio y sólo podrá prestarse en la jurisdicción en la que se encuentre habilitado por el ente territorial competente.

(...)

*Artículo 9°. Cobertura. **Las cuantías correspondientes a los servicios de salud prestados a las víctimas de accidente de tránsito**, de evento catastrófico de origen natural, de evento terrorista o de otro evento aprobado, **serán cubiertas** por la compañía aseguradora del SOAT o **por la Subcuenta ECAT del Fosyga, según corresponda, así:***

- 1. Por la compañía aseguradora, cuando tales servicios se presten como consecuencia de un accidente de tránsito en el que el vehículo involucrado se encuentre amparado con la póliza del SOAT, en un valor máximo de ochocientos (800) salarios mínimos legales diarios vigentes (smlgv), al momento de la ocurrencia del accidente de tránsito.*



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



En los casos de accidentes de tránsito en que hayan participado dos o más vehículos automotores asegurados, cada entidad aseguradora correrá con el importe de las indemnizaciones a los ocupantes de aquel que tenga asegurado. En el caso de los terceros no ocupantes se podrá formular la reclamación a cualquiera de estas entidades; aquella a quien se dirija la reclamación estará obligada al pago de la totalidad de la indemnización, sin perjuicio del derecho de repetición, a prorrata, de las compañías entre sí.

En los casos de accidentes de tránsito en que hayan participado dos o más vehículos automotores y entre ellos haya asegurados y no asegurados o no identificados, se procederá según lo previsto en el inciso anterior para el caso de vehículos asegurados, pero el reconocimiento y pago de los servicios de salud, indemnizaciones y gastos de los ocupantes del vehículo o vehículos no asegurados o no identificados y el pago a los terceros, estará a cargo del Fosyga.

2. Por la Subcuenta ECAT del Fosyga, cuando los servicios se presten como consecuencia de un accidente de tránsito en el que el vehículo involucrado no se encuentre identificado o no esté asegurado con la póliza del SOAT, en un valor máximo de ochocientos (800) salarios mínimos legales diarios vigentes (smldv), al momento de la ocurrencia del accidente de tránsito. (...)

AL HECHO SÉPTIMO.: NO ES CIERTO corresponde a la parte actora acreditar las manifestaciones efectuadas, conforme a lo contemplado en el Artículo 167 del C.G.P.

LO CIERTO es que el paciente ARIAS MONTOYA se encontraba siendo atendido por la CLÍNICA AMAN - Corporación Medica Salud Para Los Colombianos CMS, en ese orden de cosas, la decisión del alta médica correspondió a una decisión del profesional de la salud que en dicho momento atendía el paciente en la citada clínica, decisión en la cual, ninguna injerencia tiene COSMITET LTDA.

Se precisa que las atenciones de salud requeridas por el señor ARIAS MONTOYA no estaban a cargo de COSMITET LTDA, por tratarse de eventos de salud derivados de accidente de tránsito y conforme a lo documentado en el Decreto 056 de 2015 Artículo 7 y 9 numeral 2, son brindados por la Institución Prestadora del Servicio de Salud, en este caso en concreto por parte de Clínica Aman, servicios que estaban a cargo de la cuenta ECAT del Fosyga, por corresponder a accidente de tránsito de vehículo no asegurado.

AL HECHO OCTAVO.: NO ES CIERTO. Corresponde a la parte actora en virtud de lo contemplado en el artículo 167 del C.G.P., atender la Carga de la Prueba.

LO CIERTO es que durante la hospitalización de junio de 2021 COSMITET LTDA a través de la entidad Clínica Rey David realizó la toma de resonancia magnética nuclear de rodilla el día 21 de Junio de 2021. En efecto el citado resultado reportó como conclusión tal y como se observa a continuación:

"(...) Conclusión:

*Grande masa de aspecto maligna que infiltra la totalidad de la epifisis, metafisis y diafisis superiores de la tibia que rompe la cortical en los contornos externo e interno de la diafisis al igual que contornos superiores de la epifisis extendiéndose hacia el espacio articular hacia la grasa de hofa inferior envespecial infiltrando marcadamente la tuberosidad anterior de la tibia, asociado aumento en la intensidad del ligamento rotuliano siguiendo la posibilidad de reacción desmoplásica del mismo. **Dicha masa sospechosa para sarcoma.** se recomienda valoración de la misma mediante rm de pierna simple y con contraste perfusion- difusión.*

cambios postquirúrgicos del menisco interno vs ruptura crónica bursitis y sinovitis crónica de la rodilla'(...)"

El citado resultado se reportó conforme a nota médica en la historia del 22 de junio 2021, por parte del profesional de la salud JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA, quien consideró sospechosa para sarcoma, por lo cual solicitó valoración por Ortopedia y Ortopedia Oncológica, Sicología y Trabajo Social.

Siendo valorado por la especialidad de Ortopedia Dr. GERMAN SALCEDO quien ante el cuadro clínico del señor ARIAS MONTOYA considero como diagnóstico tumor



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1

maligno tibia proximal, ordenando como plan de manejo hospitalización en 4 piso, solicitó resonancia magnética nuclear de pierna con contraste simple, tac, laboratorios prequirúgicos y fosfatasa alcalina, biospia.

Se resalta al Despacho, que conforme a lo documentado en la historia clínica frente al diagnóstico de fractura del paciente, éste contaba con fecha de cirugía para el día Lunes, la cual se suspendió por orden del profesional de la salud ante el compromiso tendinoso del paciente.

17:02 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: german.salcedo - GERMAN SALCEDO
ESPECIALIDAD: ORTOPEDISTA -TRAUMATOLOGO
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
TUMOR MALIGNO TIBIA PROXIMAL

PLAN:
HOSPITALIZACION 4 PISO
SS RNM PIRNA CON CONTRASTE S
SS TAC LAB POREQX Y FOSFATASA ALK
ORDEN DE BX

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
ARTROSCOPIA, HACE 2 MESES RECIBIO TRAUMA EN RODILLA, Y DESDE ENTONCES ESTA CON DOLOR, REMITEN PARA VALORACION Y MANEJO, RAZON POR LA CUAL REMITEN..
PACIENTE DE 19 AÑOS CON GRAN LESION TUMROAL DE ASPECTO SARCOMATOSOS QUE COMPROMETE TIBIA PROXIMAL CON AMSA DE TEJIDOS BLANDOS Y COMPROMISO INTRAARTICUALR

HALLAZGO OBJETIVO:
RNM 21.6.21 GRANLESION TUMORAL QUE INFILTRA DESTRUYE Y COMPROMETE LA PARTE PROXIMALD E LA TIBIA (HASTA DONDE VA LA IMAGEN DE LA RNM) CON DESTRUCCION CORTICAL Y MASA DE TEJIDSO BLANDOS ASOCIADA CON COMPROMISO INTRAARTICUALR DE LA GRASA DE HOFFA Y LCA.

HALLAZGO SUBJETIVO:
DOLOR RODILLA DER DESDE 11.20 ARTROSOCPIA 12.20 MANIZALES CON PERSISTENCIA DEL DOLRO Y AUEMTNODE VOLUME DE LA RODILLA REFEIRE QUE LE REALIZARO RNM (NOTRA INFORMES NI IMAGENES) TRAUMA EN ABRIL(LE CAYO LAMOTO ENCIMA) DX DE FRACTURA PROGRAMADO PARA CIRUGIA EL LUNES LA CUAL SE SUSPENDE POR COMPROMISO TENDINOSO Y SE REMITE NIVEL 4 LLEVA 6M EN MULETAS 3 M CON IMOVILIZADOR

El 26 de junio de 2021 por parte de COSMITET LTDA a través de la Clínica Rey David, realizó biopsia - resección parcial de la tibia, remitiendo a patología tumor tibia proximal. Procedimiento que concluyó con hallazgos de lesión tumoral tibia proximal 2/3 con gran masa de tejidos blandos.
Tal y como se observa a continuación.

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	2021-06-26 10:00	DURACION	02:00 (HH:mm)
QUIROFANO	Quirofano 1 Rey David	TIPO DE ANESTESIA	
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	DIAGNOSTICO
PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO	VICTOR MAUNEL LEON LOPEZ	AYUDANTE	
INSTRUMENTADOR	NATALI MORA HOMEN	CIRCULANTE	YULI LORENA IMBAJOA YEPES
PROCEDIMIENTOS REALIZADOS			
CARGO	DESCRIPCION		
778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA HEMIDIAFISECTOMIA		
	Observacion		
Diagnosticos Pre-QX			
DIAGNOSTICOS			
POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	
MATERIAL ENVIADO A PATOLOGIA: SI			
CLASE DE MATERIAL ENVIADO: TUMRO TIBIA PROXIMAL			
(..)			
DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA			
FECHA	DESCRIPCIONES		
2021-06-26	10:37 german.salcedo - GERMAN SALCEDO INCISION SOBRE PLATILLO TIBIAL INTERNO GRAN LESION TUMORAL TIBIA PROXIMAL 2/3 CON GRAN MASA DE TEJIDOS BLANDOS LA LESION INTRAOSSEA ES MUY KUTUCA TOMAN MULTIPLES MUESTRAS C DELTUMOR DE TIBIA PROXIMAL LAS CUALES SE ENVIA INTRAOSSEA SUTURA PIEL APOSITO QUEMADO		
HALLAZGOS DE LA CIRUGIA			
FECHA	HALLAZGOS		
2021-06-26	10:37 german.salcedo - GERMAN SALCEDO GRAN LESION TUMROAL TIBIA PROXIMAL 2/3 CON GRAN MASA DE TEJIDOS BLANDOS		

El señor ARIAS MONTOYA fue valorado el mismo 26 de junio de 2021 en postoperatorio de biopsia de masa de tibia, paciente que se encontró estable, sin dificultad respiratoria, herida cubierta sin sangrado activo.

En consulta externa el día 18 de agosto de 2021 el ortopedista de la Clínica Rey David registró en al historia clínica reporte de patología **tumor malino** de células pequeñas pendiente inmunohistoquímica, gammagrafía del 29 de julio de 2021 son otras



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



lesiones, pendiente inmuno para definir conducta alto riesgo de amputación.

AL HECHO NOVENO.: Este hecho contiene varias manifestaciones de las cuales procedo a pronunciarme de la siguiente manera:

- **NO ES CIERTO**, que el día 22 de septiembre de 2021, se haya diagnosticado e indicado que el resultado de la Resonancia Magnética Nuclear, fuera concluyente de un SARCOMA DE ERWGIN. Corresponde a la parte actora en virtud de lo contemplado en el artículo 167 del C.G.P., atender la Carga de la Prueba.

LO CIERTO es que el resultado de la Resonancia Magnética Nuclear, fue informado en la internación de junio de 2021 en Clínica Rey David, hospitalización dentro de la cual, teniendo en cuenta el diagnóstico presuntivo (SARMCOMA) se realizó la interconsulta con oncología y se dio un manejo multidisciplinario.

- **NO ES CIERTO**, que el resultado de la Resonancia Magnética Nuclear registró metástasis, lo verdaderamente documentado es **metáfisis**, tal y como se lee a continuación:

“(...) Conclusión:

*Grande masa de aspecto maligna que infiltra la totalidad de la epifisis, **metáfisis** y diafisis superiores de la tibia que rompe la cortical en los contornos externo e interno de la diafisis al igual que contornos superiores de la epifisis extendiéndose hacia el espacio articular hacia la grasa de hofa inferior envespecial infiltrando marcadamente la tuberosidad anterior de la tibia, asociado aumento en la intensidad del ligamento rotuliano siguiendo la posibilidad de reacción desmoplásica del mismo. Dicha masa sospechosa para sarcoma. se recomienda valoración de la misma mediante rm de pierna simple y con contraste perfusion- difusión.(...)”*

- **NO ES CIERTO**, que en el resultado de la Resonancia Magnética Nuclear se haya documentado *“(...) dicha masa sospechosa de “SARCOMA OSTEOSARCOMA DE TIBIA”. Dicho tumor el cual impide extensión y posiciones prolongadas. (...)”*

Lo verdaderamente documentado es masa sospechosa para sarcoma, tal y como se lee a continuación:

“(...) Conclusión:

*Grande masa de aspecto maligna que infiltra la totalidad de la epifisis, **metáfisis** y diafisis superiores de la tibia que rompe la cortical en los contornos externo e interno de la diafisis al igual que contornos superiores de la epifisis extendiéndose hacia el espacio articular hacia la grasa de hofa inferior envespecial infiltrando marcadamente la tuberosidad anterior de la tibia, asociado aumento en la intensidad del ligamento rotuliano siguiendo la posibilidad de reacción desmoplásica del mismo. Dicha masa sospechosa para sarcoma. se recomienda valoración de la misma mediante rm de pierna simple y con contraste perfusion- difusión. (...)”*

LO CIERTO es que el ingreso del día 22 de septiembre de 2021 a Clínica Rey David conforme a lo documentado en la historia clínica indicó el señor ARIAS MONTOYA que consultaron por que ese día llegó el resultado del examen.

Es valorado por el Dr. Germán Salcedo Ortopedista - traumatólogo quien documento en la historia clínica que el paciente trae resultado de patología inmunohistoquímica que documentó sarcoma de ewing, quien en el momento la única alternativa quirúrgica es la amputación supracondilea, se solicitó valoración por oncología clínica para definir posibilidad de neoadyuvancia.

El doctor Juan Fernando Ricardo oncólogo, valoró al paciente el 22 de septiembre de 2021, quien indicó ante el diagnóstico del SARCOMA DE EWING EN TIBIA PROXIMAL, BULKY DE 30CM diagnósticos del 08/09/21 por inmunohistoquímica, antes de inicio de quimioterapia toma de RM de columna cervical, dorsal, lumbosacra, biopsia de médula ósea, para estadificación, poliquimioterapia de alto riesgo.

El 1 de octubre de 2021 se toma Biopsia de médula ósea, inicia ciclos de quimioterapia. El 5 octubre de 2021 se documentó en historia clínica, reportes de Resonancia Magnética Nuclear que reportan múltiples lesiones en columna torácica, lumbar y sacra probablemente metastásicas, difuminados en huesos coxales predomnios iliacos, en menor proporción isquion pubis y caderas.



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



Valorado por Oncología Clínica el 6 de octubre de 2021, con diagnóstico de Sarcoma de Ewing metastásico a hueso, por lo cual se orientó como plan de manejo dar egreso con orden autorizada de quimioterapia y con orden de hospitalización para el 24/10/2021 para que pueda recibir este ciclo a partir del 25/10/2021.

AL HECHO DÉCIMO.: NO ES CIERTO, que la única alternativa fuera la amputación, conforme a lo verdaderamente documentado en la historia clínica del 26 de septiembre de 2021, por parte de ortopedia se indicó que la única **alternativa quirúrgica** desde dicha especialidad en el momento sería amputación supracondílea. No obstante, es oportuno precisar que el señor ARIAS MONTOYA contaba con otras alternativas desde la especialidad de oncología, por lo cual en dicha consulta del 26 de septiembre de 2021, se solicitó valoración por oncología clínica, y se documentó en esa misma historia clínica que fue valorado por DR. Ricardo Oncólogo quien indicó estudios de estadificación para inicio de quimioterapia.

Las conductas tomadas por los médicos tratantes, fue realizar inicialmente los ciclos de quimioterapia para obtener mejores resultados y control de su enfermedad. Se consideró relevante inicialmente realizar la quimioterapia y luego realizar la amputación de la extremidad.

AL HECHO DÉCIMO PRIMERO.: NO ES CIERTO, las manifestaciones que se refieren en este hecho corresponden a la historia clínica del 6 de octubre de 2021.

AL HECHO DÉCIMO PRIMERO (sic): NO ES CIERTO, que el paciente haya ingresado al segundo ciclo de quimioterapia el 24 de octubre de 2021, por retraso ante no autorización para este servicio.

LO CIERTO es que conforme a lo documentado en la historia clínica del 6 de octubre de 2021 el Dr. RICARDO MORALES - ONCÓLOGO CLÍNICO ordenó como plan de manejo egreso con orden autorizada de quimioterapia y con orden de hospitalización para el 24/10/2021 para que pueda recibir este ciclo a partir del 25/10/2021.

13:18 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: Juan.Ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES
ESPECIALIDAD: ONCOLOGO
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
1-SARCOMA DE EWING METASTASICO A HUESO
PLAN:
1-DAR EGRESO CON ORDEN AUTORIZADA DE QUIMIOTERAPIA Y CON ORDEN DE HOSPITALIZACION PARA EL 24/10/2021 PARA QUE PUEDA RECIBIR ESTE CICLO A PARTIR DEL 25/10/2021
2-POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO
3-IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5
4-MESNA 600 MG IV ANTES , ALAS 4 HR Y A LAS 8 HR DE IFOSFAMIDA.
5-ETOPOSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5
6-PREMEDICACION:
ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5
DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5
FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1
7-ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10
8-FILGASTRIM 300 MCG SC DIA 6.7.8.9.10

En ese orden de cosas, no existió tardanza en autorización por parte de COSMITET LTDA, y como quedó documentado en la historia clínica el servicio de salud (quimioterapia), el paciente ingreso el 24 de octubre y se brindó el 25 de octubre como fue indicado por el médico tratante, tal y como consta en la correspondiente historia clínica.

El médico oncólogo Juan Fernando Ricardo Morales dio egreso el 3 de noviembre de 2021 con orden de tercer ciclo para el 16 de noviembre de 2021, doxorubicina más ciclofosfamida más vincristina, se explicó efectos adversos y se firmó consentimiento informado, tal y como consta en la correspondiente historia clínica.

El 18 de noviembre de 2021 se llevó a cabo tercer ciclo de quimioterapia sin complicaciones, el oncólogo Juan Fernando Ricardo dio orden de egreso con solicitud de cuarto ciclo de quimioterapia para el 29 de noviembre de 2021, para lo cual el paciente quedó hospitalizado.



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



El 29 de noviembre de 2021, se documentó en la historia clínica inicio de ciclo con quimioterapia con ifosfamida + etoposido. El 30 de noviembre se efectuó el 2º ciclo, el tercer ciclo el 1 de diciembre de 2021, el 2 de diciembre de 2021 se efectuó el 4º ciclo, el 5 de diciembre de 2021 se efectuó el 5º ciclo.

Se dio egreso al señor ARIAS MONTOYA por parte del Dr. Juan Fernando Ricardo Morales el 6 de diciembre de 2021, con orden para quinto ciclo de quimioterapia protocolo con vac, debiéndose hospitalizar el 19 de diciembre de 2021 para aplicación de la quimioterapia el 20 de diciembre de 2021.

Ingresó a hospitalización el Clínica Rey David el 19 de diciembre de 2021 para recibir el 5º ciclo de quimioterapia. Paciente que fue egresado el a la culminación del ciclo de quimioterapia el 22 de diciembre de 2021 por el Dr. Juan Fernando Ricardo Morales con fórmula para el siguiente ciclo de quimioterapia con ifosfamida/etoposido y orden de hospitalización para el 10 de enero de 2022.

El señor ARIAS MONTOYA ingresó a hospitalización de la Clínica Rey David el 10 de enero de 2022, siéndole practicado el sexto ciclo de quimioterapia esquema ifosfamida+etoposido, realizándose el segundo ciclo el 13 de enero de 2022, el tercero el 14 de enero de 2022, cuarto ciclo el 15 de enero de 2022 y finalmente el quinto ciclo el 16 de enero de 2022.

Es Valorado el 17 de enero de 2022 por Dr. Juan Fernando Ricardo Morales que ordenó como plan egreso con orden de hospitalización el 31 de enero de 2022 para Ciclo siete de quimioterapia con doxorubicina+ciclofosfamida+vincristina.

El señor ARIAS MONTOYA ingresó a hospitalización de la Clínica Rey David el 31 de enero de 2022 para inicio del séptimo ciclo de quimioterapia, el cual fue brindado el 2 de febrero de 2022.

El Dr. Juan Fernando Ricardo Morales el 4 de febrero de 2022 ordenó el egreso del paciente con orden de hospitalización el 14 de febrero de 2022 para ciclo octavo de quimioterapia.

Ingresó a hospitalización el Clínica Rey David el 14 de febrero de 2022 para recibir el octavo ciclo de quimioterapia. Paciente que fue egresado por decisión del Dr. RICARDO MORALES, con orden de continuar con filgrastim hasta completar 5 días. Orden de ciclo noveno con esquema vac, solicitud de Tomografía con emisión de positrones + fdg y orden de Hospitalizar el 7 de marzo de 2022.

Ingresó a hospitalización el Clínica Rey David el 7 de marzo de 2022 para recibir el noveno ciclo de quimioterapia. Una vez culminado el noveno ciclo el 9 de marzo de 2022 el Dr. RICARDO MORALES ordenó una vez se recupere el paciente valoración por Ortopedia para definir criterio de amputación.

Fue valorado por el 14 de marzo de 2022 por el Dr. - GERMAN SALCEDO - ORTOPEDISTA -TRAUMATOLOGO, quien consideró ordenar cirugía amputación transfemoral + exploración inguinal(adenopatía), valoración por sicología. Los cuales se cumplieron, brindando al paciente el apoyo psicológico el 14 de marzo de 2022 de habla, escucha y encuadre terapéutico para afrontar la decisión quirúrgica ordenada, quien conforme a la valoración , consintió el procedimiento quirúrgico.

AL HECHO DECIMO SEGUNDO (SIC): NO ES CIERTO, corresponde a la parte actora acreditar las manifestaciones efectuadas en este hecho, con la correspondiente historia clínica. Que se pruebe.

LO CIERTO, es que el señor ARIAS MONTOYA fue intervenido quirúrgicamente el día 16 de marzo de 2022 en procedimiento de resección de tumor por parte de ortopedia oncológica, amputación transfemoral derecha, pero no por demoras de atención sino porque se encontraba en manejo de quimioterapia, procedimiento que tenía como finalidad la reducción de tumor, quimioterapia que se practicó en 9 ciclos como se narra en hecho DECIMO PRIMERO (SIC) las cuales se encuentran debidamente documentadas en la historia clínica, donde una vez finalizado el 9º ciclo el Oncólogo tratante, se ordenó la valoración por Ortopedia para definir conducta quirúrgica de



amputación.

Fue valorado por el 14 de marzo de 2022 por el Dr. - GERMAN SALCEDO - ORTOPEDISTA -TRAUMATOLOGO, quien consideró ordenar cirugía amputación transfemoral + exploración inguinal(adenopatía), valoración por sicología. Los cuales se cumplieron, brindando al paciente el apoyo psicológico el 14 de marzo de 2022 de habla, escucha y encuadre terapéutico para afrontar la decisión quirúrgica ordenada, quien conforme a la valoración , consintió el procedimiento quirúrgico.

El 16 de marzo de 2022, se procede a realizar procedimiento quirúrgico de escisión tumor maligno en femur y exploración inguinal y amputación transfemoral, procedimiento que concluyó con hallazgo adenopatía inguinal tumor gigante tibia proximal con compromiso rodilla fémur distal exofítico ulcerado necrosado compromiso poplitea y ciático, procedimiento del cual se remitió material ganglio inguinal márgenes de amputación vasos y tumor a patología.

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	2022-03-16 16:00	DURACION	02:00 (HH:mm)
QUIROFANO	Quirofano1 Rey David	TIPO DE ANESTESIA	
VIA ACCESO	MULTIPLE, MISMA VIA, DIFERENTE ESPECIALIDAD	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO
PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO	VICTOR MAUNEL LEON LOPEZ	AYUDANTE	JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO
INSTRUMENTADOR	ANDRES CAMILO PEREZ ORTIZ	CIRCULANTE	YENCI LEANDRA ECHEVERRY CASTRO
PROCEDIMIENTOS REALIZADOS			
CARGO	DESCRIPCION		
776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR		
	Observacion EXPLORAICON INGUINAL (GANGLIO CENTINELA) + AMPUTACION TRANSFEMORAL		
Diagnosticos Pre-QX			
DIAGNOSTICOS			
POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	
MATERIAL ENVIADO A PATOLOGIA: SI			
CLASE DE MATERIAL ENVIADO: GANGLIO INGUINAL MAREGENS DE AMPUTACION VASOS Y TUMOR			
MATERIAL ENVIADO		# MUESTRAS	
Especimen A :	TUMOR PIENRA	-7	

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2022-03-16	18:17 german.salcedo - GERMAN SALCEDO INCISION LONGITUDINAL REGION INGUINAL DISECCIONMARGINAL Y RSECCIION GANGLIO CONTENIDO LIQUIDO Y FRIABLE (SIMIALR AL TUMOR) HEMOSTASIA CIERRRE PORPLANOS INCIOSN EN BOCA D EPESCADO FEMRU DISTAL TUMOR GIGANTE TIBIA PRXMAL CON COMPROMISO RODILLA FEMUR DISTAL EXOFITICA ULCERADO NECRIOSADO COMPROMISO POPLITEA Y CIATICO SE DECOLAN COLGAJOS ANTERIOR CUADRICES Y POSTERIOR ISQUIOTIBIALES CON LIGASURE DISECCION DOBLE LIGADUIRA PAQUETE FEMORAL DISECCIONLIGADURA ABSORVIBLE CIATICO Y SECCIONPROXIMAL - SE REVISAN MARGNES OSTOTOMIA FEMEUR DIAFISI DISTAL SE REVIS AHEMASOTASIA COLGAJO DE CIUADRICEPS A IZQUIOTIBIALES CON ADECUADO CUBRIMEINTO DE LOS VASOS Y DEL EXTRMEO DISTAL DEL FEMUR SE COMEPLTA REMODELACIONDLEMUÑON COLGAJO MUSCUALR ADECUADOS CIERRE PRO PLANSOPIEL CONGRAPAS

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2022-03-16	18:17 german.salcedo - GERMAN SALCEDO ADENOPATIA INGUINAL TUMOR GIGANTE TIBIA PRXMAL CONCOMPROMISO RODILLA FEMUR DISTAL EXOPFITICO ULCERADO NECRIOSADO COMPROMISO POPLITEA Y CIATICO

El 17 de mayo de 2022, se reportó en historia clínica resultado de patología con los siguientes diagnósticos:

"(...) A. Ganglio Linfático Inguinal. Resección: **COMPROMISO TUMORAL: 1/1 (METASTASIS DE 1,5CM)**

B. C, D y E. Margen Anterior, Posterior, Medial y Lateral del Cuadriceps. Resección: **SIN COMPROMISO TUMORAL MUSCULO Y TEJIDO ADIPOSO NORMAL**

F. Vasos Femorales. Resección: **SIN COMPROMISO TUMORAL**

G. Tibia Proximal. Resección: **TUMOR MALIGNO DE CELULAS PEQUEÑAS COMPATIBLE CON SARCOMA DE EWING GRADO 3 :**
GRADO HISTOLOGICO 3 EN EL TEJIDO ENVIADO

ACTIVIDAD MITOTICA MAYOR A 19 MITOSIS EN 10 CAMPOS DE ALTO PODER

NECROSIS TUMORAL MENOR AL 50% EN EL TEJIDO ENVIADO

DIAMETRO TUMORAL: NO SE PUEDE DETERMINA

EFFECTOS DE TRATAMIENTO: NEGATIVO COMO TERAPIA PREQUIRURGICA

Nota: Se sugiere realizar inmunohistoquímica como complemento y para su confirmación.



(...)"

NOTA TRANSCRIPCIÓN PATOLOGÍA		
FECHA	USUARIO	DESCRIPCIÓN
2022-05-17 07:14:01	liliana.montenegro - LILIANA MONTENEGRO GARCIA	DIAGNOSTICO:
		A. Ganglio Linfático Inguinal. Resección: COMPROMISO TUMORAL: 1/1 (METASTASIS DE 1,5CM) B. C, D y E. Margen Anterior, Posterior, Medial y Lateral del Cuadriceps. Resección: SIN COMPROMISO TUMORAL MUSCULO Y TEJIDO ADIPOSEO NORMAL F. Vasos Femorales. Resección: SIN COMPROMISO TUMORAL G. Tibia Proximal. Resección: TUMOR MALIGNO DE CELULAS PEQUEÑAS COMPATIBLE CON SARCOMA DE EWING GRADO 3 : GRADO HISTOLOGICO 3 EN EL TEJIDO ENVIADO ACTIVIDAD MITOTICA MAYOR A 19 MITOSIS EN 10 CAMPOS DE ALTO PODER NECROSIS TUMORAL MENOR AL 50% EN EL TEJIDO ENVIADO DIAMETRO TUMORAL: NO SE PUEDE DETERMINAR EFECTOS DE TRATAMIENTO: NEGATIVO COMO TERAPIA PREQUIRURGICA Nota: Se sugiere realizar inmunohistoquímica como complemento y para su confirmación.

AL HECHO DÉCIMO TERCERO.: NO ES CIERTO, LO CIERTO es que el señor ARIAS MONTOYA ingresó el 17 de abril de 2022 para administración del décimo ciclo de quimioterapia, ciclo que empezó el 20 de abril de 2022, con segundo ciclo de quimioterapia 21, tercer ciclo el 22 de abril, el cuarto ciclo el 23 y finalmente el quinto ciclo el 24 d abril de 2022. Proceso de hospitalización dentro del cual, el 20 de abril de 2022 fue valorado por ortopedista quien retiró grapas ante adecuada evolución del posoperatorio.

Es valorado por oncología el 25 de abril de 2022 Dr. Juan Fernando Ricardo Morales, quien documento en la Historia clínica el resultado de la Tomografía por emisión de positrones (PET/TC), descartando metástasis a nivel de columna dorsolumbar pero reporto metástasis pulmonar.

Finalmente valorado por Oncología clínica Dr. Juan Fernando Ricardo Morales el 26 de abril de 2022, quien ordenó continuar quimioterepia de segunda linea con topotecan+ciclofosfamida las cuales se realizan de forma ambulatoria.

En valoración del 7 de julio de 2022 es valorado por Oncología Clínica Dr. Juan Fernando Ricardo Morales, quien documento en la historia clínica que no hay mas manejos oncoespecificos por lo cual, se documenta que el paciente debe continuar manejo por cuidados paliativos.

Es valorado el 11 de julio de 2022 por Dr. Mario Llanos, quien atiende paciente con intención paliativa, documentando en la historia clínica paciente con trabajo respiratorio con alta posibilidad de agotamiento, en manejo con morfina en infusión a 3 mg/h, ordenando como manejo sedación terminal con midazolam y fentanilo.

NO CONSTA a mi procurada, las manifestaciones no documentadas en la historia clínica, corresponde a la parte actora atender la carga probatoria del Artículo 167 del Código General del Proceso.

AL HECHO DÉCIMO CUARTO.: Este hecho contiene varias manifestaciones de las cuales procedo a pronunciarme de la siguiente manera:

- **ES CIERTO** el día 7 de Julio de 2022, el paciente Juan Manuel Arias acudió a Clínica Rey David, por dificultad para respirar con una evolución de 8 días asociado a disnea, tos con flema color verde, ortopnea, cefalea e insomnio continuo.
- **NO SON CIERTAS** las manifestaciones frente al registro de disnea severa, corresponde a al parte actora atender la carga probatoria impuesta en el Artículo 167 del Código General del Proceso.
- **LO CIERTO**, es que en la nota de la historia clínica del 7 de julio de 2022 se registró por el medico, no distrés respiratorio, saturación del 82%, no empleo de músculos accesorios, murmullo vesicular presente bilateral.

AL HECHO 15.: ES CIERTO.



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



AL HECHO 16.: NO ES CIERTO las manifestaciones de dilación administrativa tendientes a imputar, injustificadamente, una responsabilidad inexistente a cargo de la demandada COSMITET LTDA, como quiera que no existen elementos materiales probatorios que conduzcan a la veracidad. Corresponde a la parte actora atender la carga probatoria impuesta en el Artículo 167 del C.G.P.

En efecto, la determinación de las causas que originaron el reproche a la atención médica brindada, corresponde al fondo del presente litigio y por ende, no puede efectuarse de manera anticipada ningún juicio de valor en ese sentido, ya que el Juez de acuerdo a las reglas de la sana crítica valorará en conjunto todas las pruebas que se practiquen dentro del proceso.

Lo verdaderamente cierto, es que la historia clínica da cuenta que COSMITET LTDA a través del prestador CLÍNICA REY DAVID atendió de manera oportuna, diligente y perita las quimioterapias ordenadas por el médico tratante al señor ARIAS MONTOYA, en la periodicidad y términos indicados por el galeno tratante, situación que hace menos cierta, las manifestaciones del extremo actor.

CAPITULO IV. **PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LAS PRETENSIONES DECLARACIONES Y** **CONDENAS**

Frente a la **PRETENSION PRIMERA.: SE OPONE COSMITET LTDA.** de manera directa a la presente declaración, toda vez que en la prestación del servicio de salud del señor JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA, se puso a disposición el acceso y la prestación del servicio médico a través de médicos especialistas para la realización del diagnóstico y tratamiento médico que requirió de manera oportuna e idónea, poniendo a disposición de la paciente los recursos científicos tecnológicos y la capacidad instalada y en esa medida no se cumplen los elementos constitutivos de la responsabilidad civil extracontractual, estos 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.

Frente a la **PRETENSION SEGUNDA: SE OPONE COSMITET LTDA.** rotundamente a la prosperidad de las pretensiones declarativas y de condena de la parte actora, pues carecen de fundamentos de hecho y de derecho que hagan viable su prosperidad, como quiera que no existe ningún tipo de obligación en cabeza ésta ya que, en la esfera de la responsabilidad civil extracontractual implorada, ha de partirse de la premisa de la necesidad de que se reúnan los elementos esenciales para que la misma sea predicable.

Frente a la **PRETENSION TERCERA.: SE OPONE COSMITET LTDA.** rotundamente a la prosperidad de las pretensiones declarativas y de condena de la parte actora, pues carecen de fundamentos de hecho y de derecho que hagan viable su prosperidad, como quiera que no existe ningún tipo de obligación en cabeza ésta ya que, en la esfera de la responsabilidad civil extracontractual implorada, ha de partirse de la premisa de la necesidad de que se reúnan los elementos esenciales para que la misma sea predicable.

Frente a la **PRETENSION CUARTA.: SE OPONE COSMITET LTDA.** de manera directa a la presente declaración, toda vez que en la prestación del servicio de salud del señor JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA, se puso a disposición el acceso y la prestación del servicio médico a través de médicos especialistas para la realización del diagnóstico y tratamiento médico que requirió de manera oportuna e idónea, poniendo a disposición de la paciente los recursos científicos tecnológicos y la capacidad instalada y en esa medida no se cumplen los elementos constitutivos de la responsabilidad civil extracontractual, estos 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.

Como quiera que esta pretensión subsume otras procedo a pronunciarme frente a cada una de ellas:



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



- Frente al **PERJUICIO MATERIAL LUCRO CESANTE: SE OPONE** de manera directa frente a la presente pretensión, por cuanto no incurrió en acción u omisión del cual se derivase el hecho dañoso, y en esa medida no se cumplen los elementos constitutivos de la responsabilidad civil, estos 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.

Adicionalmente es oportuno precisar que no se acreditó el vínculo de compañero permanente, conforme a lo establecido en la Ley 54 de 1990, así como también que para la época de los hechos el señor ARIAS MONTOYA era beneficiario, es decir no generaba ninguna renta que haya dejado de percibir, situación que se torna improcedente frente a su reconocimiento.

En gracia de discusión de considerar el Despacho reconocimiento alguno por este concepto, solicito tener en cuenta para su liquidación la formula jurisprudencialmente decantada.

- Frente al **PERJUICIO MATERIAL DAÑO EMERGENTE: SE OPONE** de manera directa frente a la presente pretensión, por cuanto no incurrió en acción u omisión del cual se derivase el hecho dañoso, y en esa medida no se cumplen los elementos constitutivos de la responsabilidad civil, estos 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.

Se opone, teniendo en cuenta que la atenciones médicas del 28 de diciembre de 2020 no estaban a cargo de mi procurada, toda vez que por tratarse de eventos de salud derivados de accidente de tránsito, conforme a lo documentado en el Decreto 056 de 2015 Artículo 7 y 9 numeral 2 debieron ser brindados por la Clínica Santillana a cargo de la cuenta ECAT del Fosyga, por corresponder a accidente de tránsito de vehículo no asegurado.

Adicionalmente se opone COSMITET LTDA teniendo en cuenta que el documento GIC-FR-038 no corresponde a la factura que debe ser expedida por la Clínica Santillana por la prestación de dicho servicio, conforme a lo contemplado en la modalidad de pape regida por los Artículos 617, 618 y 618-3 del Estatuto tributario, por computador, máquina registradora POS regida por los Artículo 616-1 del Estatuto tributario, Artículo 6 del Decreto 1165 de 1996, Artículo 7 de la Resolución 3878 de 1996, Artículo 5 de la Resolución 5709 de 1996 y Artículo 4 Decreto 522 de 2003 y modalidad electrónica Contemplada en el Decreto 1929 de 2007 y la Resolución 14465 de 2007.

- Frente al **PERJUICIO MORAL: SE OPONE** de manera directa frente a la presente pretensión, por cuanto no incurrió en acción u omisión del cual se derivase el hecho dañoso, y en esa medida no se cumplen los elementos constitutivos de la responsabilidad civil, estos 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 gracia de discusión, en el hipotético caso de considerarse responsabilidad alguna por parte de la demandada, una vez se acredite el nivel de afectación, el monto indemnizable será establecido conforme a los precedentes jurisprudenciales de la Corte Suprema de Justicia.

- Frente al **PERJUICIO DAÑO A LA VIDA DE RELACIÓN: SE OPONE** de manera directa frente a la presente pretensión, por cuanto no incurrió en acción u omisión del cual se derivase el hecho dañoso, y en esa medida no se cumplen los elementos constitutivos de la responsabilidad civil, estos 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.

Adicionalmente es oportuno precisar que no se acreditó el vínculo de compañero permanente, conforme a lo establecido en la Ley 54 de 1990.

En gracia de discusión, en el hipotético caso de considerarse responsabilidad



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



alguna por parte de la demandada, una vez se acredite el nivel de afectación, el monto indemnizable será establecido conforme a los precedentes jurisprudenciales de la Corte Suprema de Justicia.

Frente a la **PRETENSION QUINTA.: SE OPONE COSMITET LTDA** por corresponder a una pretensión a todas luces improcedente, ello como quiera que depende del éxito de la presente demanda, a la ejecutoria del fallo condenatorio y al no pago de la entidad condenada, situaciones que en el presente caso no han acaecido.

Frente a la **PRETENSION SEXTA.: SE OPONE COSMITET LTDA** por corresponder a una pretensión a todas luces improcedente, ello como quiera que depende del éxito de la presente demanda, a la ejecutoria del fallo condenatorio y al no pago de la entidad condenada, situaciones que en el presente caso no han acaecido.

CAPITULO V. OBJECCIÓN AL JURAMENTO ESTIMATORIO

De conformidad con lo dispuesto en el Artículo 206 de la Ley 1564 del 2012, presento OBJECCIÓN fundada frente a la estimación razonada de los perjuicios, como quiera que no sólo, no se han acreditado los elementos estructurantes de la responsabilidad civil atribuibles a los aquí demandados, sino que adicionalmente, la estimación de la misma resulta del todo exorbitante y carente de fundamento.

1. La parte actora no ha logrado acreditar la supuesta responsabilidad civil extracontractual que se imputa a la demandada COSMITET LTDA, con ocasión a la prestación de los servicios de salud requeridos por el paciente, especialmente por la supuesta “negligencia médica”, como se aduce con la demanda.

2. No está probado el nexo causal que permita inferir que el fallecimiento del señor ARIAS MONTOYA, se hayan generado por una conducta activa u omisiva imputable a mi representada.

3. Por último, las pretensiones de la demanda, son excesivos y exagerados con relación a los reconocimientos de esta clase de perjuicios realizados por la Corte Suprema de Justicia, jurisprudencia citada precedentemente, de igual forma no se allega al Despacho ningún documento con el cual de pruebe la veracidad de lo solicitado.

En el hipotético e improbable evento de que prosperaran las pretensiones declarativas de la parte actora, el eventual resarcimiento contenido en las pretensiones de condena, especialmente por los supuestos perjuicios, en ningún caso podrán superar el verdadero y comprobado detrimento patrimonial que se hubiere podido generar; de forma que planteado el juramento estimatorio tal como se consignó en la demanda, por cierto técnica y jurídicamente de manera inadecuada, ya que no se llenan los requisitos de aquel artículo, hacen que esa estimación se torne improcedente.

Ciertamente, la carga procesal que se le impone a la actora de formular una estimación, bajo la gravedad del juramento, de la cuantía del supuesto detrimento ocasionado, es el deber de un planteamiento analítico y sistemáticamente presentado y la explicación de los valores tomados para el caso y cuya sumatoria arroja el resultado consignado en ese acápite de la demanda, situación que en el caso de marras brilla por su ausencia, pues no se exhibieron cuáles eran los factores considerados para hacer tal estimación.

Es importante no confundir la estimación razonada de la cuantía del alegado perjuicio con la mera sumatoria de los valores incorporados en el capítulo de las pretensiones, por cuanto la carga que la ley procesal establece para la parte actora de hacer la estimación jurada y por supuesto justificada de la cuantía debe permitir su confirmación a través de la prueba que se recaude en el proceso.

En ese orden de cosas, se precisa que en el presente caso, la parte demandante no hizo la citada estimación a través de la liquidación correspondiente que permitan al Despacho y a éste extremo procesal conocer los valores y conceptos



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



utilizados para la liquidación del Lucro cesante, razón por la cual se objeta el citado juramento.

CAPITULO VI. EXCEPCIONES DE FONDO FRENTE A LA DEMANDA

- **OBLIGACIÓN A CARGO DE LA CLÍNICA SANTILLANA Y LA SECRETARIA DE SALUD DE MANIZALES, DE BRINDAR LA ATENCIÓN EN SALUD Y REALIZAR AFILIACIÓN OFICIOSA DEL SEÑOR JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA EL 20 DE DICIEMBRE DE 2021 DE CONFORMIDAD CON LO CONTEMPLADO EN EL ARTÍCULO 2.1.5.14 DEL DECRETO 780 DE 2016.**

Se erige la presente excepción, en lo contemplado en el Artículo 2.1.5.14 del Decreto 780 de 2016, norma que contempla la afiliación de oficio de una persona que no se encuentre afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud o se encuentre con novedad de terminación de la inscripción en la entidad promotora de salud.

En efecto, el Decreto 780 de 2016 en su Artículo 2.1.5.14 estableció:

“(…) Artículo 2.1.5.1.4. Afiliación de oficio. Cuando una persona no se encuentre afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud o se encuentre con novedad de terminación de la inscripción en la entidad promotora de salud, la institución prestadora de servicios de salud o la entidad territorial, según corresponda, efectuará la afiliación de manera inmediata, aplicando las siguientes reglas:

5. Verificará en la Base de Datos Única de Afiliados el estado de afiliación y su clasificación en la encuesta Sisbén, o el que haga sus veces.

6. Cuando la persona reúna las condiciones para pertenecer al Régimen Contributivo, la registrará en el Sistema de Afiliación Transaccional y la inscribirá en una entidad promotora de salud de dicho régimen autorizada para operar en el municipio o distrito de domicilio consultando para tal efecto la información que disponga el SAT.

7. Cuando la persona declare que no cumple las condiciones para pertenecer al Régimen Contributivo y se encuentre clasificada como pobre o vulnerable de acuerdo con la última metodología vigente del Sisbén, o el que haga sus veces, o pertenezca a alguna de las poblaciones que se identifican a través de listado censal, la registrará en el Sistema de Afiliación Transaccional y la inscribirá en una EPS del Régimen Subsidiado autorizada para operar en el respectivo municipio o distrito de domicilio.

8. Cuando la persona declare que no cumple las condiciones para pertenecer al Régimen Contributivo, que no se identifica a través de listado censal, y ha sido clasificada de acuerdo con la última metodología vigente del Sisbén, o el que haga sus veces, como no pobre o no vulnerable, la registrará en el Sistema de Afiliación Transaccional y la inscribirá a una EPS del Régimen Subsidiado autorizada para operar en el municipio o distrito de su domicilio, indicándole la fecha a partir de la cual deberá contribuir solidariamente al Sistema General de Seguridad Social en Salud, y la demás información señalada en el artículo 2.1.5.2.3 del presente Decreto.

5. Cuando se trate de personas que no cuentan con la clasificación según la última metodología vigente del Sisbén, o el que haga sus veces, y no hacen parte de un listado censal, las registrará en el SA T e inscribirá transitoriamente en una EPS del Régimen Subsidiado autorizada para operar en el municipio o distrito de su domicilio.

Los afiliados de oficio a que alude este numeral deberán, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la inscripción en la EPS, solicitar la aplicación de la ficha de caracterización socioeconómica del Sisbén, o el que haga sus veces, ante la entidad territorial. La entidad territorial en un plazo no mayor a cuatro (4) meses contados a partir de la fecha de afiliación gestionará la aplicación de la ficha y dentro de este tiempo, una vez obtenidos los resultados, determinará el mecanismo de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud que corresponda.

Vencidos los cuatro (4) meses sin que se le haya aplicado la ficha de caracterización socioeconómica del Sisbén o el que haga sus veces procederá la terminación de la afiliación de oficio en los términos del numeral 9 del artículo 2.1.3.17 del presente decreto; sin embargo, la persona podrá inscribirse a una EPS del Régimen Subsidiado siempre y



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



cuando cuente con la referida ficha o cumpla las condiciones para pertenecer a este o, al Régimen Contributivo en el caso aplique.

La entidad territorial y las IPS afiliarán de oficio a las personas con documento de identidad válido de acuerdo con la normativa vigente y aplicable, y guardarán constancia de las acciones adelantadas.

La persona deberá elegir la EPS a la cual desea inscribirse; de no hacerlo, el Sistema de Afiliación Transaccional seleccionará de manera automática la EPS con mayor número de afiliados en la respectiva jurisdicción territorial, en cuyo caso corresponderá a la entidad territorial o a la Institución Prestadora de Servicios de Salud -IPS informarle la EPS que le fue asignada. Sin embargo, la persona podrá ejercer el derecho a la libre escogencia de EPS dentro de los noventa (90) días calendario contados a partir de la fecha de la inscripción.

Efectuado el registro en el SA T y la afiliación de la persona en el Régimen Subsidiado o Contributivo, según corresponda, por parte del prestador o la entidad territorial, se notificará de manera automática dicha novedad a la entidad territorial, a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES) ya la EPS correspondiente. De no poder realizar el reporte de esta novedad, se deberá realizar el procedimiento descrito en el artículo 6 de la Resolución 1128 de 2020 o la norma que la modifique o sustituya.

La entidad territorial o la IPS, según corresponda, deberá informar por escrito al afiliado el resultado de la afiliación, la cual debe contener como mínimo la EPS seleccionada o asignada, los datos de contacto de dicha entidad. En caso de afiliarse mediante el mecanismo de contribución solidaria, deberá informar la tarifa a pagar y la demás información señalada en el artículo 2.1.5.2.3 del presente decreto.

Parágrafo 1. La afiliación de oficio se realizará respecto de la persona que cumpla los requisitos y condiciones previstos en este artículo, sin perjuicio de que esta se encuentre obligada a afiliar a los demás integrantes de su núcleo familiar.

Parágrafo 2. El municipio o distrito dentro del plazo establecido en el numeral 5 de este artículo informará lo señalado en el artículo 2.1.5.2.3 de este Decreto, a quienes cumplan con las condiciones para contribuir solidariamente al Sistema. (...)”

Para la enunciada afiliación de oficio el LA CLÍNICA SANTILLANA, debió dar aplicación a la Resolución 1128 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social, Artículo 6 que estableció las siguientes reglas:

“(...) Artículo 6°. Reglas de afiliación de oficio por parte de las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS). Las IPS que al prestar los servicios de salud identifiquen personas que no se encuentran afiliadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud o se encuentren con novedad de terminación de la inscripción en la EPS, deberán seguir las siguientes reglas:

6.1. El autorizado de la IPS deberá, de manera previa, verificar que la persona se encuentra con el documento válido para su edad y condición, y **constatará en la consulta BDUA: www.adres.gov.co/BDUA/Consulta-Afiliados-BDUA que no está afiliada en estado activo, suspendido o en protección laboral.**

6.2. **El mismo día que la IPS inicie la prestación del servicio a una persona no afiliada deberá inscribirla a través del SAT y comunicarle al afiliado la EPS en la cual quedó inscrito.** si excepcionalmente la IPS no puede efectuar el registro en dicho sistema, deberá ponerse en contacto, ese mismo día, con la entidad territorial de su jurisdicción, para que esta remita a la EPS, a más tardar el día hábil siguiente a la fecha de inicio de la atención, el formulario único de afiliación y demás soportes de identificación. En este caso, la fecha de la inscripción del afiliado en la EPS corresponderá al día del inicio de la atención y el formulario deberá indicar claramente que corresponde a una afiliación de oficio en la IPS.

Las EPS deberán coordinar el mecanismo de intercambio de información electrónico que permita a las entidades territoriales remitir el formulario único de afiliación y demás soportes de identificación, en aquellos casos en que existan días no hábiles posteriores al inicio de la atención.

6.3. Cuando por motivos de salud, la persona no suministre a la IPS el documento o los datos de identificación para afiliarla de oficio, esta deberá adelantar las gestiones para la toma de huellas dactilares e identificación del usuario con la Registraduría Nacional del



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



Estado Civil o la Fiscalía General de la Nación según corresponda; una vez obtenido los resultados, deberá efectuar la afiliación de oficio a través de la entidad territorial de su jurisdicción, quien debe remitir a la EPS el formulario único de afiliación, con los respectivos soportes de identificación. En este caso, la fecha de la inscripción del afiliado en la EPS corresponderá al día del inicio de la atención, fecha desde la cual se efectuará el reconocimiento de recursos de la UPC por parte de la ADRES.

6.4. Si la persona debe ser remitida a otra IPS, le corresponde adelantar la afiliación de oficio a la primera institución en la que demandó servicios. Al momento de la remisión la entidad territorial deberá verificar, si la persona fue afiliada de oficio, y en caso contrario deberá afiliarla de manera previa a la remisión.

6.5. De acuerdo con el artículo 2.1.3.11 del Decreto 780 de 2016, los padres del recién nacido no afiliados, con documento de identificación válido, serán igualmente inscritos de oficio en la EPS en los términos aquí previstos. Para la inscripción del padre la IPS deberá exigir el registro civil de nacimiento del menor.

6.6. El menor de 18 años no afiliado, plenamente identificado, también podrá ser inscrito a la EPS, en el momento en que demande servicios de salud.(...)"

Por su parte, la Secretaria de Salud de Manizales para la afiliación de oficio, debió dar aplicación a la Resolución 1128 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social, artículo 6 que estableció las siguientes reglas:

"(...) Artículo 7°. Reglas de afiliación de oficio por parte de las entidades territoriales. Las entidades territoriales del orden municipal, distrital y los departamentos con zonas no municipalizadas implementarán las acciones relacionadas con la identificación y búsqueda de la población objeto de la afiliación de oficio, para lo cual coordinarán con los administradores de los demás programas sociales en su jurisdicción, el intercambio y actualización de información.

Una vez focalice o identifique población no afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud o que se encuentre con novedad de terminación de la inscripción en la EPS, la afiliará de oficio, para cuyo efecto seguirá las siguientes reglas:

7.1. El autorizado de la entidad territorial deberá, de manera previa, verificar que la persona se encuentra con el documento válido para su edad y condición, y constatará en la consulta BDUA: www.adres.gov.co/BDUA/Consulta-Afiliados-BDUA que no está afiliada en estado activo, suspendido o en protección laboral.

7.2. El autorizado de la entidad territorial, antes de iniciar el proceso de afiliación de oficio de un menor de edad, deberá consultar en la BDUA, la afiliación vigente de los padres. En caso de que alguno de los padres se encuentre afiliado, el menor deberá inscribirse como miembro del respectivo grupo familiar.

7.3. El mismo día que focaliza o identifica a la persona no afiliada deberá inscribirla a través del SAT y comunicarle al afiliado la EPS en la cual quedó inscrito.

7.4. Si la entidad territorial no puede efectuar la inscripción en el SAT, deberá remitir a la EPS, a más tardar al siguiente día hábil, el formulario único de afiliación y demás soportes de identificación. El formulario deberá indicar claramente que corresponde a una afiliación de oficio por la entidad territorial. La fecha de inscripción en la EPS corresponderá a la del día en que haya radicado el formulario.

7.5. Deberá hacer seguimiento a las afiliaciones de oficio que se efectúen en su jurisdicción, adelantando la actuación administrativa tendiente a la terminación de la inscripción en la EPS de las personas que no cumplan con las condiciones para ser beneficiarios del Régimen Subsidiado, o según corresponda, gestionar que el afiliado cotice en el régimen contributivo, o efectúe la contribución solidaria de que trata el artículo 242 de la Ley 1955 de 2019.

Parágrafo. La entidad territorial deberá gestionar la aplicación de la encuesta Sisbén a aquella población afiliada de oficio por parte de esta o de la IPS e Implementará acciones relacionadas con la identificación y búsqueda de la población objeto de la afiliación de oficio, para lo cual coordinará con los administradores de los demás programas sociales en su jurisdicción, el intercambio y actualización de información.

Parágrafo transitorio. Mientras dure la emergencia sanitaria ocasionada por la pandemia de coronavirus Covid-19, las entidades territoriales contactarán a las personas sospechosas y confirmadas por coronavirus COVID-19 que no se encuentren afiliadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud o a los Regímenes Especial o de



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



Excepción para afiliarlas de oficio, en los términos previstos en este acto administrativo; para el efecto la entidad territorial consultará el listado de personas identificadas con estas características en el aplicativo SegCovid19, dispuesto por el Ministerio de Salud y Protección Social.(...)"

En ese orden de cosas, la institución prestadora de servicios de salud que en este caso era la CLÍNICA SANTILLANA o la entidad territorial SECRETARIA DE SALUD DE POPAYAN, según corresponda, debieron efectuar la afiliación de oficio del señor JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA de manera inmediata, desde el 23 de diciembre de 2021 (ingreso de la paciente a la institución) al validar que no contaba con afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud, y no proceder a brindar la atención en salud como particular con cobro al paciente.

Respetuosamente solicito declarar probada esta excepción.

• AFILIACIÓN EN EL RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN DE LOS EDUCADORES Y SUS BENEFICIARIOS A CARGO DEL FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO FOMAG A CARGO DEL VOCERO Y ADMINISTRADOR LA FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. FIDUPREVISORA S.A.

Como preámbulo de esta excepción, es menester precisar que La Fiduprevisora S.A es la entidad encargada de administrar los recursos destinados a la prestación de los servicios de salud del **régimen de excepción** originado de la ley 91 de 1989, a través de la cual se creó el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio - FOMAG, con el fin de asegurar la protección sobre las necesidades de salud de los docentes y de garantizar sus prestaciones económicas.

En ese orden de cosas, emerge meridiano, que lo concerniente a la Afiliación en salud del señor JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA identificado con cédula de ciudadanía No. 1.002.620.226 en condición de beneficiario de la señora BERTHA LILIA MONTOYA GARCÍA identificada con cédula de ciudadanía No. 25.100.124 (cotizante), las novedades de retiro, desafiliación y la aplicación de las mismas están a cargo de la FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. y no a cargo de COSMITET LTDA.

En efecto La Fiduprevisora S.A. mediante Anexo 1, que hace parte integral del Contrato No. 12076-009-2017 dispuso respecto de la Afiliación Al Sistema de Salud del Magisterio en el numeral 1.2.2., que son la única entidad competente para incluir o excluir un afiliado en el Aseguramiento en Salud del régimen exceptuado del Magisterio.

Al respecto el citado numeral estableció:

"(...) 1.2.2. Afiliación al Sistema de Salud del Magisterio

Fiduprevisora S.A. es la única entidad competente para incluir o excluir un afiliado en el Aseguramiento en Salud del régimen exceptuado del Magisterio y, por tanto, con competencia para decidir por que ciudadanos responde el FNPSM, de acuerdo con las normas legales y los Acuerdos del CDFNPSM sobre cobertura de beneficiarios del Régimen.

Para este efecto, la Fiduprevisora S.A. se apoyará en convenios con la Registraduría y el FOSYGA (multi-afiliación) y contará con una base de datos permanentemente actualizada, la que comunicará con periodicidad mensual a los contratistas.

Los Contratistas podrán apoyar esta función únicamente en la tarea de remitir los documentos de nuevos beneficiarios que solicitan la inclusión, de conformidad con los derechos establecidos, pero su aceptación como beneficiario e inclusión en la base de datos será competencia exclusiva de Fiduprevisora S.A. El contratista debe planear e implementar, en sus sedes los procedimientos y requisitos necesarios para atención de los usuarios, la inscripción de los beneficiarios y, en general, suministrar la información que requieran los usuarios sobre el proceso de afiliación y la información sobre derechos y deberes, de acuerdo con las pautas y procedimientos establecidos por Fiduprevisora S.A.(...)"

Para la afiliación de los beneficiarios, La Fiduprevisora S.A. dispuso el Formulario Unico de Afiliación de Beneficiarios y Novedades o el Formato Integrado de Afiliación y



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1

Novedades FR-GNE-06-011 Versión 4¹ que se encuentra en la página <https://www.fomag.gov.co/salud/>.

En efecto, La Fiduprevisora S.A. a través de su portal web, informó a la ciudadanía que a través de los procesos de actualización de información básica y laboral, afiliaciones y novedades, que efectúa con la información que cada Secretaría registra en el Aplicativo Humano, **asegura la afiliación**, para la prestación del servicio médico, reconocimiento y cancelación de las prestaciones económicas a que haya lugar para cada afiliado, publicada en la página web https://www.fomag.gov.co/novedades_docentes/.²

Respetuosamente solicito declarar probada esta excepción.

- **ATENCIONES MÉDICAS DEL 29 DE MAYO DE 2020 BRINDADAS POR CMS COLIMBIA LTDA CORPORACIÓN MEDICA SALUD PARA LOS COLOMBIANOS - CLINICA AMAN CMS ESTABAN A CARGO DE LA CUENTA ECAT DEL FOSYGA.**

Se fundamenta la presente excepción, teniendo en cuenta que las patología por la cual ingresó el paciente el 29 de mayo de 2020, conforme a la anotación en al historia clínica por parte del Dr. OSCAR JULIAN PADILLA LOPEZ el 30 de mayo de 2020 indicó que valoró paciente con trauma en rodilla derecha hace 5 semanas en accidente de tránsito, consultó después de 10 días a la institución.

21:10	SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN Elaborada por: oscar.padilla - OSCAR JULIAN PADILLA LOPEZ ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observación de aval: FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL Y RUPTURA DE TENDON PATELAR PLAN: RMN DE RODILLA REMISION A 4TO NIVEL CENTRO DE CX. RECONSTRUCTIVA DE RODILLA *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE CON RODILLA SEMIRIGIDA CON EFUSION LIMITACION PARA MARCHA CON PERDIDA DE CONTINUIDAD E PATELAR Y TIBIA PROXIMAL CON. HUESO DE. ASPECTO. ENFERMO REQUIERE RMN COMPLEMENTAR Y. MANEJO EN. 4TO NIVEL. PARA. POSIBLE. RECONSTRUCTIVAD E RODILLA CON. TRACCION ESQUELETICA INICIAL DE. PATELA PREVIA. REHABILITACION CON POSIBLE MCP Y RECONSTRUCCIONDE PATELAR CON. ALOINJERTO DE. TENDON. CENTRO DE ECONSTRUCCIONDE. RODILLA
	HALLAZGO OBJETIVO: HIPOTORFIA DE CIADRICEPS RODILLA SEMIRIGIDA CON AUMNEOT DE. VOLUMEN. ASPECTO DE SINOVISITIS CRONICA CON ARCOS DE MOVTO. DE. FLEXO. DE 40 A FLEXION DE. 80 HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE CON TRAUMA EN RODILLA DERECHA HACE 5 SEMANAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO. CONSULTO DESPUED DE. 10 DIAS A LA INSTITUCION. DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA EN. TUBEROSIDAD ANTERIOR EN AREA DE INSERCCION DE TENDON PATELAR ADEMAS DE RAREFACCION DE TIBIA PROXIMAL. (ANTECEDENTE DE. CIRUGIA AHCE 5. MESES AL PARECER MENISECTOMIA) CON EFUSION A REPETICION Y. ARTRODENTESIS

En ese orden de cosas, por tratarse de eventos de salud derivados de accidente de transito, conforme a lo documentado en el Decreto 056 de 2015 Artículo 7 y 9 numeral 2, los servicios de salud brindados por la Institución Prestadora del Servicio de Salud, en este caso en concreto por parte de Clínica Aman, estaban a cargo de la cuenta ECAT del Fosyga, por corresponder a accidente de tránsito de vehículo no asegurado.

En efecto el citado Decreto establece:

*"(...) Artículo 7°. Servicios de salud efectos del presente decreto, **los servicios de salud otorgados a las víctimas de accidente de tránsito**, de eventos catastróficos de origen natural, de eventos terroristas o de los eventos aprobados por el Ministerio de Salud y Protección Social en su calidad de Consejo de Administración del Fosyga, **son los servicios médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios, suministrados a la víctima por un prestador de servicios de salud habilitado, destinados a lograr su estabilización, tratamiento y la rehabilitación de sus secuelas y de las patologías generadas como consecuencia de los mencionados eventos, así como el tratamiento de las complicaciones resultantes de dichos eventos a las patologías que esta traía.***

Los servicios de salud que deben ser brindados a las víctimas de que trata el presente decreto comprenden:

¹ <https://www.fomag.gov.co/salud/>

² https://www.fomag.gov.co/novedades_docentes/



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



1. Atención inicial de urgencias y atención de urgencias.
2. Atenciones ambulatorias intramurales.
3. Atenciones con internación.
4. Suministro de dispositivos médicos, material médico-quirúrgico, osteosíntesis, órtesis y prótesis.
5. Suministro de medicamentos.
6. Tratamientos y procedimientos quirúrgicos.
7. Traslado asistencial de pacientes.
8. Servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico.
9. Rehabilitación física.
10. Rehabilitación mental.

El traslado asistencial de pacientes entre las distintas instituciones prestadoras de servicios de salud, se pagará con cargo a los recursos del SOAT o de la Subcuenta ECAT del Fosyga, al valor establecido por el Gobierno nacional. Hasta tanto se expida la reglamentación correspondiente, se pagará a la tarifa institucional del Prestador de Servicios de Salud.

Parágrafo 1°. El prestador de servicios de salud debe estar inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), a través de la respectiva entidad territorial en donde se encuentra habilitado y presta los servicios.

Parágrafo 2°. Todo servicio de salud deberá ser atendido por prestadores de servicios de salud habilitados por la autoridad competente, en el lugar en que se preste el servicio y sólo podrá prestarse en la jurisdicción en la que se encuentre habilitado por el ente territorial competente.

(...)

Artículo 9°. Cobertura. Las cuantías correspondientes a los servicios de salud prestados a las víctimas de accidente de tránsito, de evento catastrófico de origen natural, de evento terrorista o de otro evento aprobado, serán cubiertas por la compañía aseguradora del SOAT o por la Subcuenta ECAT del Fosyga, según corresponda, así:

1. Por la compañía aseguradora, cuando tales servicios se presten como consecuencia de un accidente de tránsito en el que el vehículo involucrado se encuentre amparado con la póliza del SOAT, en un valor máximo de ochocientos (800) salarios mínimos legales diarios vigentes (smldv), al momento de la ocurrencia del accidente de tránsito.

En los casos de accidentes de tránsito en que hayan participado dos o más vehículos automotores asegurados, cada entidad aseguradora correrá con el importe de las indemnizaciones a los ocupantes de aquel que tenga asegurado. En el caso de los terceros no ocupantes se podrá formular la reclamación a cualquiera de estas entidades; aquella a quien se dirija la reclamación estará obligada al pago de la totalidad de la indemnización, sin perjuicio del derecho de repetición, a prorrata, de las compañías entre sí.

En los casos de accidentes de tránsito en que hayan participado dos o más vehículos automotores y entre ellos haya asegurados y no asegurados o no identificados, se procederá según lo previsto en el inciso anterior para el caso de vehículos asegurados, pero el reconocimiento y pago de los servicios de salud, indemnizaciones y gastos de los ocupantes del vehículo o vehículos no asegurados o no identificados y el pago a los terceros, estará a cargo del Fosyga.

2. Por la Subcuenta ECAT del Fosyga, cuando los servicios se presten como consecuencia de un accidente de tránsito en el que el vehículo involucrado no se encuentre identificado o no esté asegurado con la póliza del SOAT, en un valor máximo de ochocientos (800) salarios mínimos legales diarios vigentes (smldv), al momento de la ocurrencia del accidente de tránsito. (...)

Al margen de lo expuesto, en sentencia constitucional sobre las reglas establecidas por el Decreto 056 de 2015 respecto del funcionamiento de la Subcuenta del Seguro de Riesgos Catastróficos y Accidentes de Tránsito (ECAT) y las condiciones de cobertura, reconocimiento y pago de los servicios de salud, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito precisó:

“(...) Respecto a lo decidido por el juez constitucional, encuentra la Sala que el Decreto 056 de 2015 estableció las reglas para el funcionamiento de la Subcuenta del Seguro de Riesgos Catastróficos y Accidentes de Tránsito (ECAT), y las condiciones de cobertura,



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



reconocimiento y pago de los servicios de salud, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito, eventos catastróficos de origen natural, eventos terroristas o los demás eventos aprobados por el Ministerio de Salud y Protección Social en su calidad de Consejo de Administración del Fosyga, por parte de la Subcuenta ECAT del Fosyga y de las entidades aseguradoras autorizadas para operar el SOAT.

Y tiene como objetivo, entre otros, garantizar la atención integral de las víctimas que han sufrido daño en su integridad física como consecuencia directa de accidentes de tránsito, cuando no exista cobertura por parte del Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito. Al respecto en su artículo 7° se establece:

(..)

Así las cosas, al estar acreditado que el señor Víctor Alfonso León Pineda sufrió unas afectaciones derivadas de un accidente de tránsito, hecho que ni siquiera es objeto de reproche, y que el Fosyga tiene una subcuenta para tales eventos, no queda más que concluir que es obligación de esta entidad, a través de la subcuenta ECAT, asumir los costos del tratamiento médico que requiera el actor para su rehabilitación hasta el límite allí dispuesto y con posterioridad a la EPS a la que se encuentra afiliado, resultando en consecuencia acertado el análisis realizado por el Tribunal a quo.

Lo que aquí se advierte es que la impugnante distorsiona el contenido de la orden dada por el juez de tutela de primer grado para la protección de los derechos constitucionales fundamentales del accionante, al punto que contrastado lo antes expuesto con lo resuelto en el fallo de primer grado, dimana una la falta de atención y de comprensión de los fundamentos que realmente sirvieron de soporte para la decisión cuestionada por la impugnante, pues allí se dijo que la EPS debe asumir el pago «conforme a sus competencias legales en la forma determinada en la parte considerativa del fallo», es decir, que una vez agotada las cuantía de (800) salarios mínimos legales diarios vigentes (smlv) «podrá repetir contra la EPS a la cual se encuentre afiliado», que es precisamente lo que reclama en su escrito de alzada. (...)»

En ese orden de cosas, las prestaciones de servicio de salud en el presente caso no requerían autorización alguno de mi procurada, ello como quiera no era la entidad encargada de asumir los costos de la prestación de salud, conforme a lo precisado en línea precedentes, la prestación del servicio de salud era a cargo de CMS COLOMBIA LTDA - CLINICA AMAN, servicios que posteriormente serian cobrados a través de la subcuenta ECAT del FOSYGA.

Respetuosamente solicito declarar probada esta excepción.

• INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL Y DE OBLIGACIÓN INDEMNIZATORIA.

La presente excepción se fundamenta en que COSMITET LTDA. Propietario de la Clínica Rey David, cumplió cabalmente con sus obligaciones legales para con el señor JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA, en razón a que puso a disposición de ésta, la prestación de los servicios médicos que requirió en procura de la recuperación y preservación de su salud, pues se encuentra plenamente acreditado las ayudas diagnósticas, procedimientos quirúrgicos e insumos ordenados.

No obstante lo anterior, 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 adquiriera la categoría de cierto e indemnizable.

De esta manera la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia ha sostenido que:



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



*"(...) 6.3.1. Suficientemente es conocido, en el campo contractual, **la responsabilidad médica descansa en el principio general de la culpa probada**, salvo cuando en virtud de las "estipulaciones especiales de las partes" (artículo 1604, in fine, del Código Civil), se asumen, por ejemplo, obligaciones de resultado, ahora mucho más, cuando en el ordenamiento patrio, el artículo 104 de la Ley 1438 de 2011, ubica la relación obligatoria médico-paciente como de medios.*

*La conceptualización es de capital importancia con miras a atribuir las cargas probatorias de los supuestos de hecho controvertidos y establecer las consecuencias de su incumplimiento. **Así, tratándose de obligaciones de medio, es al demandante a quien le incumbe acreditar la negligencia o impericia del médico**, mientras que en las de resultado, ese elemento subjetivo se presume. (...)"* (Negrilla y subrayado ajeno al texto).

Bajo tal contexto, se concluye que corresponde a la parte actora acreditar los 3 elementos anteriormente enunciados, reiterando que la culpa igualmente debe ser probada, por encontrarnos dentro del régimen de culpa probada.

Descendiendo al caso en concreto, la apoderada del extremo actor tergiversa toda la información reportada en la historia clínica del señor ARIAS MONTOYA, prueba documental que fue aportada por la misma demandante como anexo de la demanda, de la cual emerge prístino que la paciente recibió un diagnóstico oportuno y tratamiento, evidenciándose un seguimiento minucioso de su evolución con categorización de los factores de riesgo, de acuerdo al estado de salud que presentaba, de manera oportuna, deduciéndose que la conducta de los profesionales de la salud que la atendieron a cargo de la COSMITET LTDA, estuvo conforme a los protocolos y procedimientos establecidos para por la ciencia médica para el caso en concreto, garantizándole la atención necesaria, integral y adecuada que requería, con apego de la lex artis.

Así las cosas, emerge con claridad que la parte actora no logra erigir los supuestos necesarios para predicar la existencia de la responsabilidad civil extracontractual es necesario recalcar que tampoco consigue concretar la existencia de un vínculo, con las características necesarias, que ate el actuar del ente convocante con los supuestos perjuicios alegados por la parte actora.

Por lo tanto, es necesario concluir que no se logra demostrar la existencia del vínculo característico que se requiere para predicar la existencia de la responsabilidad civil extracontractual porque en el caso bajo estudio, la parte actora no logra demostrar, cómo el actuar de los demandados fue una causa determinante y eficiente para el perfeccionamiento del perjuicio que exige se le repare.

En efecto, la acreditación del vínculo entre el actuar del ente convocante y los perjuicios que alude haber padecido la actora por parte de la COSMITET LTDA debe reunir determinadas condiciones, luego, no es suficiente con una hipotética ligazón abstracta. Así las cosas, es necesario concluir que la inexistencia del vínculo requerido para que surja una declaratoria de falla del servicio, genera la absolución de mi representada.

Respetuosamente solicito declarar probada esta excepción.

• **INEXISTENCIA DE NEXO CAUSAL ENTRE EL PERJUICIO ALEGADO POR LA PARTE ACTORA Y EL COMPORTAMIENTO CONTRACTUAL.**

Se fundamenta esta excepción, toda vez que la parte actora no logra demostrar la existencia del vínculo característico que se requiere para predicar la existencia de la responsabilidad civil extracontractual dado que la doctrina tradicional al respecto, exige no sólo la prueba de la culpa médica sino que, al mismo tiempo exige que se demuestre que esa culpa fue la causante del daño en el paciente.

Se precisa, que los servicios médicos brindados al señor ARIAS MONTOYA fueron prestados por profesionales idóneos, de manera oportuna, diligente y perita y conforme a los protocolos de la lex artis; por lo que no existe obligación alguna en cabeza de la demandada y en favor de los demandante, que genere una



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



responsabilidad civil extracontractual a ella atribuible.

Por lo tanto, es necesario concluir que no se logra demostrar la existencia del vínculo característico que se requiere para predicar la existencia de la responsabilidad civil extracontractual porque en el caso bajo estudio, la parte actora no logra demostrar, cómo el actuar de los demandados fue una causa determinante y eficiente para el perfeccionamiento del perjuicio que exige se le repare. En efecto, la acreditación del vínculo entre el actuar del ente convocante y los perjuicios que alude haber padecido la actora, debe reunir determinadas condiciones, luego, no es suficiente con una hipotética ligazón abstracta.

Sobre estas calidades se ha referido la Corte Suprema de Justicia, que dijo en el 2002 que:

"(...) El fundamento de la exigencia del nexo causal entre la conducta y el daño no solo lo da el sentido común, que requiere que la atribución de consecuencias legales se predique de quien ha sido el autor del daño, sino que el artículo 1616 del Código Civil, cuando en punto de los perjuicios previsibles e imprevisibles al tiempo del acto o contrato, señala que si no se puede imputar dolo al deudor, éste responde de los primeros únicamente cuando son consecuencia inmediata y directa de no haberse cumplido la obligación o de haberse demorado su cumplimiento (...)"³

Con base en lo anterior se concluye que el manejo médico y estudios realizados, estuvieron acordes y fueron consecuentes con la sintomatología manifiesta de la paciente, los hallazgos al examen físico y el seguimiento realizados, el lamentable desenlace obedeció a la evolución y desenlace de su propia patología, situación ésta que es ajena al cuerpo médico.

En ese orden de ideas, se configura el rompimiento del nexo de causalidad por encontrarse acreditada la causal exonerativa caso fortuito, como quiera que escapa de la alea médica de COSMITET LTDA e ineludiblemente trae consigo la imposibilidad de imputar responsabilidad en cabeza de la demandada.

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

- **EL EQUIPO MÉDICO DISPUESTO PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE NO INCURRIÓ EN ERROR DE CONDUCTA NI EN OMISIÓN PROFESIONAL, CONSEQUENTEMENTE SE PROPONE COMO EXCEPCIÓN LA INEXISTENCIA DE RELACIÓN DE CAUSA A EFECTO ENTRE LOS ACTOS DE CARÁCTER INSTITUCIONAL, LOS ACTOS DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD Y EL RESULTADO INSATISFACTORIO.**

Siendo la ciencia médica, una ciencia inexacta por naturaleza, al ser ciencia valorativa, así puede ocurrir en muchos casos que ante un mismo paciente con determinados síntomas varios médicos ofrecen diagnósticos distintos, inexacta por la normal interferencia en la curación, de circunstancias generalmente imprevisibles como calidad de los medicamentos, resistencia del enfermo, respuesta del organismo, estado de la enfermedad, etc.¹⁶

Pues recordemos que la conducta que se implementa al ir precedida de un juicio de valor, no puede hacerle exigible la infalibilidad, dado el grado de discrecionalidad que tienen los profesionales en la elección de los diferentes medios conocidos por la ciencia médica. El médico, dado el criterio de discrecionalidad científica debe gozar de plena libertad para elegir el tratamiento correcto emprendiendo las iniciativas que estime correctas. Someter tal conducta al posterior control judicial para determinar si cumplió o no, comprobar si hubo o no culpa, expone la actividad médica al riesgo de coartar la libre elección e iniciativa del profesional.

En ese sentido el jurista Alier Hernández coincide en el planteamiento cuando al hacer pronunciamiento expresó:

"(...) Cuando se conoce la causa de muerte o la lesión sufrida por el paciente, puede decirse que resulta relativamente fácil juzgar la conducta médica ex post, ya que no es

³ Corte Suprema de Justicia, Exp. No. 6878 Magistrado Ponente Dr. JORGE SANTOS BALLESTEROS



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



difícil encontrar en la mayor parte de los casos, los signos que indicaban el diagnóstico correcto. Por esta razón, el fallador no debe perder de vista que, al momento de evaluar al paciente, el médico esta ante un juicio incierto, ya que la actividad de la medicina no puede asimilarse a una operación matemática. Sobre este punto, el profesor Ataz López previene sobre la imposibilidad de imponer a los médicos el deber de acertar(...). (Sentencia del 7 de diciembre de 2004, Expediente 744)

De acuerdo con el criterio científico, los médicos que atendieron a la paciente lo hicieron dentro de los parámetros científicos indicados, el manejo corresponde a lo que indica la ciencia médica para el caso específico, siendo idóneos en su campo, luego los hechos sobrevinientes no se pueden enmarcar dentro de la terminología jurídica de daño.

Analizados los medios utilizados, se encuentra que estos estuvieron debidamente empleados, lo que significa es que no hay evidencia que permita considerar que el Equipo Médico, obrara de forma imperita, negligente o imprudente, o violando reglas de cuidado, por el contrario en la historia clínica existen suficientes elementos para concluir que su conducta fue adecuada y diligente, acorde a la expectativa de comportamiento para el momento de proceder.

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

- **LAS OBLIGACIONES DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SE REPUTAN DE MEDIO Y NO DE RESULTADO.**

Esta excepción se propone, sin perjuicio de las precedentes, por cuanto la medicina es una actividad que entraña obligaciones de medio y no de resultado, y en esa medida, no se puede garantizar la obtención de un resultado específico, sino únicamente demostrarse que se actuó de manera oportuna, diligente y perita en la atención médica brindada al paciente.

El médico no puede prometer, asegurar o garantizar la cura del enfermo la recuperación de su salud o un resultado deseado por el paciente. Por lo tanto, lo único que puede ofrecer es que pondrá todo el empeño, diligencia, pericia, conocimiento, prudencia y cuidado para una correcta ejecución del tratamiento.

Siendo la ciencia médica, una ciencia inexacta por la naturaleza del organismo humano, al ser ciencia valorativa, puede ocurrir en muchos casos que ante un mismo paciente con determinados síntomas varios médicos ofrecen diagnósticos distintos, inexacta por la normal inferencia en la curación, de circunstancias generalmente imprevisibles como resistencia del enfermo, respuesta del organismo, estado de la enfermedad, Etc.

El citado criterio, fue reconocido desde hace mucho tiempo por la Corte Suprema de Justicia, cuando señaló:

"(...) La obligación profesional del médico no es, por regla general, de resultado sino de medio, o sea que el facultativo está obligado a desplegar en pro de su cliente los conocimientos de su ciencia y pericia, y los dictados de su prudencia, sin que pueda ser responsable del funesto desenlace de la enfermedad que padece su cliente o de la no curación de éste (...)"⁴

En efecto, la ciencia médica tiene sus limitaciones y en el tratamiento clínico o quirúrgico de cualquier paciente existe siempre un alea que escapa al cálculo más implacable o a las previsiones más prudentes y consecuentemente, obliga a restringir el campo de la responsabilidad. El médico nunca puede prometer la conservación de la vida del paciente ni la eliminación de la dolencia; solo se compromete a actuar poniendo al servicio del paciente todos sus conocimientos científicos, con la diligencia, prudencia, oportunidad y pericia que exige los protocolos médicos y la lex artis.

La medicina no es una ciencia exacta en ninguna de sus especialidades y aunque los procedimientos difieren en complejidad y escala de dificultades técnicas, los resultados

⁴ Corte Suprema de Justicia, Sentencia del 5 de marzo de 1940 M.P. Dr. JOSE FERNANDO RAMIREZ GOMEZ



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



de éstos podrán ser esperables, pero nunca predecibles, ya que ningún profesional de la salud por más experto y hábil que sea, puede garantizar previo a una intervención o a un procedimiento un resultado cien por ciento satisfactorio pues en el mismo tratamiento se pueden presentar situaciones inherentes a las características individuales del paciente y que pese a haber implementado en su oportunidad el procedimiento reconocido y aceptado y basado en evidencias, no significa que eventualmente se presenten circunstancias de caso fortuito, por características propias del paciente, que constituyen un hecho muchas veces imprevisible, y que aun siendo previsible resulta inevitable.

El ejercicio de la medicina no puede asimilarse a una operación matemática y por ende, es posible que pese a todos los esfuerzos del personal médico y al empleo de los recursos técnicos a su alcance, no se logre establecer la causa del mal o sus alcances, o restablecer la salud del paciente, bien porque se trata de un caso científicamente dudoso o poco documentado, porque los síntomas no son específicos de una determinada patología o, por el contrario, son indicativos de varias afecciones.

Luego como las obligaciones de los demandados son de aquellas clasificadas como de medio y no de resultado, la conclusión es que definitivamente no se estructuró la responsabilidad aducida en el libelo de la demanda, toda vez que para ello sería necesario que en la ejecución de las obligaciones a su cargo se hubiera obrado con culpa y en este caso los profesionales de la salud cumplieron cabalmente con sus obligaciones, de manera oportuna diligente, perita y ajustada a los protocolos.

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

• **EL RÉGIMEN DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL MEDICA SE RIGE POR LA CULPA PROBADA DE ACUERDO AL ARTÍCULO 167 DEL C.G.P. – INEXISTENCIA DE OBLIGACIÓN DE RESPONDER POR AUSENCIA DE CULPA.**

Se formula esta excepción, en virtud de que la responsabilidad del médico se determina por la culpa probada; correspondiéndole en dicha medida a la parte que alega la negligencia (Culpa), atender la carga probatoria, dado que aunque la relación sea de tipo contractual, la obligación contenida en el contrato se servicios médicos, corresponde a una obligación de medios.

Bajo tal contexto, para que proceda la condena por la responsabilidad de las entidades que prestan servicios de salud, se requiere en primer lugar que se pruebe efectivamente su culpa y consecuentemente el nexo de causalidad entre esa culpa y los perjuicios alegados.

Todo lo anterior, aterrizado al caso de marras, dentro de los hechos de la demanda y los documentos aportados como sustento de la misma, no se evidencia la acreditación del presente elemento por parte de COSMITET LTDA menos aún de los profesionales que prestaron servicios médicos.

En el presente caso, se acreditó que el manejo médico y estudios realizados, estuvieron acordes y fueron consecuentes con la sintomatología manifiesta de la paciente, los hallazgos al examen físico y el seguimiento realizados, el lamentable desenlace obedeció a la evolución y desenlace de su propia patología, situación ésta que es ajena al cuerpo médico.

• **LA ATENCIÓN MEDICA BRINDADA SE CUMPLIÓ CONFORME A LA LEX ARTIS Y LA DISCRECIONALIDAD CIENTÍFICA.**

De los documentos anexos al traslado de la demanda y los que se aportan a este escrito, se corrobora que la atención se brindó conforme los protocolos establecidos y con el lleno de los requisitos y estándares de calidad. A diferencia de lo que sucede en otros campos, en el ámbito médico de conexión causal entre una acción y un determinado resultado debe ser establecido con arreglo a criterios científicos.

Como se puede observar el médico enfrenta no solo la enfermedad, sino todo un conjunto de circunstancias del paciente, de su entorno social, familiar y económico y



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



de tipo particular o intrínseco también llamado idiosincrático de cada paciente (características propias de cada cuerpo humano), así como el alea terapéutica siempre presente en los tratamientos médicos.

Por ello los protocolos de manejo médico en principio solo constituyen guías para acreditar la diligencia implementada en su actuación pero no suficiente. Es de destacar que una patología puede tener diferentes normas de atención en su manejo, según la escuela reconocida.

Dentro del marco de **la lex artis**, se trata de determinar si la acción ejecutada se ajusta a lo que **“debe hacerse”**, lo cual significa un criterio más o menos unánime, una costumbre reconocida o científicamente aprobada por el conglomerado médico. Los procedimientos, así concebido son aceptados por la literatura, donde encuentra su soporte y se mantienen vigentes como verdades que desafían el tiempo, entre tanto que aparece otra alternativa que resulte mejor en muchos aspectos y que por tanto se hace necesario adoptar.

En este sentido nos identificamos plenamente con los conceptos expuestos por Celia Weingarten al indicar que únicamente es la ciencia médica la que puede verificar si un hecho puede producir regular y normalmente y conforme el curso científico causal, un determinado resultado.

Debido a la complejidad del organismo humano, ello conlleva que ante el acaecimiento de un daño a la integridad física, pueda ser consecuencia de diversos factores del ser humano en permanente cambio y en igual medida este se haya expuesto a riesgos de diversa índole, dado el margen connatural de imprevisibilidad que todo tratamiento representa (alea terapéutica), o por ser consecuencia del normal riesgo médico, de allí que no todo resultado insatisfactorio sea atribuible al accionar médico. Pues ello visto, aparecen dos circunstancias condicionantes que exceden el conocimiento científico. Como son la exposición al riesgo natural y el riesgo terapéutico.

• CASO FORTUITO

Esta excepción se propone sin perjuicio de las anteriores y sin que ello implique aceptación de responsabilidad alguna por parte de mi procurada, toda vez que la ciencia médica al no ser exacta, comporta ciertos riesgos que son inherentes a su práctica si del acto médico se trata, y que en todo caso, obedecen a las condiciones físicas de cada uno de los pacientes.

Conforme a la literatura médica se encuentra documentado, que cuando se requiere una intervención quirúrgica terapéutica se presupone que hay un daño en el cuerpo o en la salud, y en tal sentido dicha terapéutica busca mitigar la patología padecida. No obstante es necesario reconocer entonces, que en la actividad médica todo tratamiento o terapéutica en mayor o menor grado de incidencia implica siempre un riesgo, y tal riesgo podrá ser de mínima connotación como lesión o de grande como muerte.

Sobre el particular, el connotado profesor E. RAUL ZAFFARONI ha señalado:

*“(...) Cuando se requiere una intervención quirúrgica terapéutica se presupone que hay un daño en el cuerpo o en la salud, o por lo menos una inminente amenaza de daño que la intervención tiende a neutralizar. **Si se logra efectivamente dicha neutralización aunque no se obtenga un restablecimiento total de la salud o de la integridad física, pero se obtenga su conservación o mejoría puede considerarse que se trata de un resultado positivo.** Igualmente cuando se hace necesario mutilar un órgano o miembro es porque se halla dañado y no es la intervención quirúrgica la que daña sino la que circunscribe el mal por el único procedimiento técnico que resta. Lo mismo cuando debe quitarse un órgano para que otro funcione adecuadamente, el daño en el cuerpo o la perturbación de la salud ya existen y la intervención persigue el fin de evitar sus mayores consecuencias dañosas.*

(...)

si el medico ha obrado conforme a las obras del arte medico aunque la intervención haya tenido resultado negativo, su conducta será atípica. De allí que para la interpretación de la culpa típica en la lesión quirúrgica sea necesario referirse al concepto



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



de reglas del arte médico cuya violación implica inobservancia del deber de cuidado, pero en modo alguno esa violación es suficiente para configurar a tipicidad culposa de la conducta médica. (...) (Negrilla y subrayado ajeno al texto)

• ENRIQUECIMIENTO SIN CAUSA.

Esta excepción se fundamenta en un hecho que es común denominador de la demanda, cual es la recurrente alusión a perjuicios que no están probados, de manera que, pese a la imposibilidad de prosperidad de las pretensiones indemnizatorias debido a la atipicidad de la demanda presentada y a la adecuada atención que se le brindó de forma profesional a la paciente, de todos modos debe destacarse que ni siquiera en gracia de discusión puede acceder a peticiones como las demandadas, en cuanto constituyen la búsqueda de indemnización de un detrimento no padecido.

• GENÉRICA Y OTRAS.

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

• INNOMINADA

Fundamento esta excepción en cualquier hecho o derecho que resultare probado dentro del proceso, con capacidad para absolver a mi representada de los cargos que se le imputan, de la responsabilidad que se le endilga y en general de las condenas y demás pretensiones del demandante.

CAPITULO VII. **FUNDAMENTOS DE DERECHO**

Invoco como fundamento de derecho la Ley 100 de 1993, Ley 1122 de 2007, Código de Procedimiento Civil, Ley 1437 de 2011 Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, Código Civil artículos 64, 1494, 1603, 1618, Código General del Proceso 1564 de 2012, Resolución 1995 de 1999, Ley 23 de 1981 y su Decreto Reglamentario 3380 de 1981 y demás normas concordantes y complementarias.

CAPITULO VIII. **PRUEBAS**

DOCUMENTALES

1. Poder conferido para la presente demanda que ya obra en el expediente.
2. Certificado de Existencia y Representación Legal de COSMITET LTDA. que ya obra en el expediente.
3. Historia Clínica del señor JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA.
4. Certificado de afiliación Régimen Excepción JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA.
5. Consulta Aplicativo Record de Afiliaciones JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA a FOMAG - FIDUPREVISORA.

INTERROGATORIO DE PARTE

Ruego ordenar y hacer comparecer a las señoras BERTHA LILIA MONTOYA GARCÍA y ANGIE FABIANA HENAO HENAO, para que en audiencia pública absuelva el interrogatorio que verbalmente o mediante cuestionario escrito le formularé sobre los hechos de la demanda y atenciones brindadas al señor JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA, quienes reciben notificaciones en la Calle 66A No. 26A- 11 Edificio Picasso Palermo, apartamento 605 de la ciudad de Manizales o a través del correo electrónico angoqui79@hotmail.com

TESTIMONIALES - TECNICA MEDICA

Respetuosamente me permito solicitar a este Despacho, decretar el testimonio de las personas que enseguida enuncio, para que se pronuncie sobre los hechos en que se sustentan las excepciones propuestas por mi mandante, respecto de las atenciones médicas brindadas al señor JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA.



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



- Al doctor **JOHN JAVIER TABARES** - Medico General de Clínica Aman quien puede ser notificada a través de la Carrera 21 # 26-11 de Manizales (Caldas),
- Al doctor **OSCAR JULIÁN PADILLA** - Medico General de Clínica Aman quien puede ser notificada a través Carrera 21 # 26-11 de Manizales (Caldas).
- Al doctor **CARLOS JADER HENAO** - Medico General de Clínica Aman quien puede ser notificada a través Carrera 21 # 26-11 de Manizales (Caldas).
- Al doctor **JONATHAN TORRES** - Medico General de Clínica Aman quien puede ser notificada a través Carrera 21 # 26-11 de Manizales (Caldas).
- Al doctor **ALBERTO OSPINA** - Medico General de Clínica Aman quien puede ser notificada a través Carrera 21 # 26-11 de Manizales (Caldas).
- Al doctor **ANDRÉS GRISALES** - Medico General de Clínica Aman quien puede ser notificada a través Carrera 21 # 26-11 de Manizales (Caldas).
- Al doctor **GERMÁN SALCEDO** - Ortopedista de Clínica Rey David quien puede ser notificada a través de la Carrera 34 No. 7-00 de la ciudad de Cali (V.).
- Al doctor **JUAN FERNANDO RICARDO MORALES** - Oncólogo de Clínica Rey David quien puede ser notificada a través Carrera 34 No. 7-00 de la ciudad de Cali (V.).
- A la doctora **DIANA DEL CARMEN HAMBURGER** - Directora General de Salud de COSMITET LTDA quien puede ser notificado en la Calle 7 No. 34-00 de la Ciudad de Cali, para que se pronuncie sobre los hechos en que se sustentan las excepciones propuestas por mi mandante, respecto de la garantía de prestación de los servicios de salud al señor **JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA**.
- A la doctora **MARIA BEATRIZ PLATA ORDOÑEZ** - Coordinador Regional de COSMITET LTDA quien puede ser notificado en la Calle 7 No. 34-00 de la Ciudad de Cali, para que se pronuncie sobre los hechos en que se sustentan las excepciones propuestas por mi mandante, respecto de la garantía de prestación de los servicios de salud al señor **JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA**.

Solicito también se me permita y autorice contrainterrogar a los testigos llamados por la parte demandante, los codemandados y las llamadas en garantía.

DECLARACIÓN DE PARTE

Ruego ordenar y hacer comparecer a su despacho a la Doctora **DIANA MARCELA VILLOTA INSUASTY** en calidad de Apoderada con funciones de Representación Legal o quien haga sus veces de la **CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA**, para que en audiencia pública absuelva el interrogatorio que verbalmente o mediante cuestionario escrito le formularé sobre los hechos en que se fundamentan las excepciones propuestas por mi representada.

DICTAMEN PERICIAL ORTOPEDIA

En virtud de lo dispuesto en el Artículo 227 del C.G.P., me permito anunciar dictamen pericial que emitirá médico especialista en Ortopedia, con amplia experiencia, quien resolvera el cuestionario sobre la atención brindada al paciente por parte de la CLÍNICA REY DAVID. Por lo anterior, con fundamento en el Art. 227 del C.G.P. advierto que el termino de traslado es insuficiente para aportar el dictamen, me permito anunciar el dictamen pericial solicitando a su señoría se conceda el termino prudente para la práctica de la experticia.

DICTAMEN PERICIAL ONCOLOGÍA

En virtud de lo dispuesto en el Artículo 227 del C.G.P., me permito anunciar dictamen pericial que emitirá médico especialista en Oncología, con amplia experiencia, quien resolvera el cuestionario sobre la atención brindada al paciente por parte de la CLINICA REY DAVID. Por lo anterior, con fundamento en el Art. 227 del C.G.P. advierto que el termino de traslado es insuficiente para aportar el dictamen, me permito anunciar el dictamen pericial solicitando a su señoría se conceda el termino prudente para la práctica de la experticia.



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



CAPITULO IX.
CONDENA EN COSTAS Y AGENCIAS EN DERECHO

Teniendo en cuenta la conducta asumida por la parte demandante dentro del presente proceso, ante la carencia de fundamento legal para instaurar la presente acción y por alegar, a sabiendas, hechos contrarios a la realidad, respetuosamente se solicita al Despacho que se condene en costas al ente demandado, incluidas las agencias en derecho, de acuerdo a lo establecido en el artículo 365 del Código General del Proceso.

CAPITULO X.
LITISCONSORCIO NECESARIO

En documento separado formulo litisconsorcio necesario de **CMS COLOMBIA LTDA CORPORACIÓN MEDICA SALUD PARA LOS COLOMBIANOS.**

CAPITULO XI.
LLAMAMIENTO EN GARANTIA

En documento separado formulo llamamiento en garantía a Aseguradora Confianza S.A.

CAPITULO XII.
NOTIFICACIONES

A la parte actora en la dirección referida en el escrito de demanda.

Mi representada **COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA** En la Calle 64G 88A-88 de la Ciudad de Bogotá o través del correo notificaciones_judiciales@cosmitet.net

A la suscrita en la Calle 5B4 No. 34-29 de la ciudad de Cali, o través del correo responsabilidad.medica@cosmitet.net, celular 3185234160.

Ante el señor Juez,

ANGELA MARIA VILLA MEDINA
CC. 1.113.632.980 de Palmira
TP. 234.148 del C.S.J.



Angela Maria Villa Medina <mariangel.vi.med@gmail.com>

JUR-PD-2023-314 PODER ESPECIAL // RAD: 2023-00212 // DTE: BERTHA LILIA MONTOYA GARCÍA Y OTROS // DDO: COSMITET LTDA

1 mensaje

Notificaciones Judiciales <notificaciones_judiciales@cosmitet.net>

28 de agosto de 2023, 10:14

Para: mariangel.vi.med@gmail.com

Cc: Responsabilidad Medica <responsabilidad.medica@cosmitet.net>, Analista Juridico <analista.juridico@cosmitet.net>

Señores,

JUZGADO QUINTO (5°) CIVIL CIRCUITO DE MANIZALES

E.S.D.

REFERENCIA : PODER ESPECIAL**DEMANDANTE :** BERTHA LILIA MONTOYA GARCÍA Y OTROS**DEMANDADO :** COSMITET LTDA**RADICADO :** 170013103005-2023-00212-00

Cordial saludo,

En adjunto se remite poder especial según lo indicado en la referencia y atendiendo el trámite de otorgamiento dispuesto en el Art. 5 de la Ley 2213 del 2022.

Atentamente,

Verónica Fajardo MuñozApoderada General con Facultades de Representación Legal
Cosmitet Ltda.notificaciones_judiciales@cosmitet.net
www.cosmitet.net**"Antes de imprimir este correo piensa si realmente es necesario hacerlo."**

Nota de Confidencialidad : Este mensaje es sólo para el uso del destinatario (s) nombre y puede contener información confidencial y / o de propiedad. Si usted no es el destinatario, por favor póngase en contacto con el remitente y borre el mensaje. Está prohibido cualquier uso no autorizado de la información contenida en este mensaje.

" Prueba Electrónica " : Recuerde: la Ley 527 del 18/08/1999 – Hace reconocimiento jurídico de los mensajes de datos en forma electrónica a través de las redes telemáticas.

2 adjuntos**JUR-PD-2023-314.pdf**

274K

**8. AGOSTO 2023- COSMITET.pdf**

202K



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



Señores,
JUZGADO QUINTO (5°) CIVIL CIRCUITO DE MANIZALES
E.S.D.

JUR-PD-2023-314


REFERENCIA : PODER ESPECIAL
DEMANDANTE : BERTHA LILIA MONTOYA GARCÍA Y OTROS
DEMANDADO : COSMITET LTDA
RADICADO : 170013103005-2023-00212-00

VERÓNICA FAJARDO MUÑOZ, mayor de edad, domiciliada en Santiago de Cali, Valle del Cauca, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.018.413.709 de Bogotá D.C.; actuando en mi condición de Apoderada General de **COSMITET LTDA CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM & CIA LTDA**, identificada con NIT No. 830.023.202-1, de acuerdo con el poder general conferido por Escritura Pública No. 312 del 16 de febrero de 2016, otorgada por la Notaría Catorce (14) del circuito de Cali - Valle, la cual se encuentra inscrita en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad, y conforme a las facultades a mi designadas, por medio del presente, comedidamente manifiesto que confiero poder **ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE**, para ejercer la defensa de la empresa en todas las etapas del proceso hasta su terminación a la Profesional del Derecho **ÁNGELA MARÍA VILLA MEDINA**, vecina de Palmira, mayor de edad, identificada con la C.C. No. 1.113.632.980 de Palmira, titular de la T.P. No. 234.148 del C.S. de la J, correo electrónico inscrito en el registro nacional de abogados mariangel.vi.med@gmail.com, con facultades de adelantar todos los tramites, actos y gestiones para la defensa de los intereses de **COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA.**, dentro del proceso de la referencia que cursa en su Despacho.

Mi apoderada queda expresamente facultada para contestar la demanda, formular excepciones, proponer nulidades, solicitar llamamientos en garantía, interponer recursos, objetar dictámenes periciales, conciliar, desistir, transigir, Sustituir, reasumir el mandato, y en general todas las facultades previstas para los apoderados en el artículo 77 del C.G.P.

Por lo anterior solicito Señor Juez, teniendo en cuenta lo dispuesto por el Artículo 5 de la Ley 2213 de 2022 reconocer personería a la Profesional del Derecho **DRA. ÁNGELA MARÍA VILLA MEDINA**.

De su despacho,



VERÓNICA FAJARDO MUÑOZ
C.C. 1.018.413.709 expedida en Bogotá.
Apoderada General de COSMITET LTDA.


Acepto



ÁNGELA MARÍA VILLA MEDINA
C.C. No. 1.113.632.980 de Palmira
T.P. No. 234.148 del C.S. de la J.

ELABORÓ AJR (AJ)

 Calle 64G # 88A - 88, Bogotá D.C.

 Teléfono: (601) 7422299

 Carrera 34 # 7 - 00 Barrio El Templete, Cali - Valle del Cauca

 Teléfono: (602) 518 5000

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de agosto de 2023 Hora: 08:33:35

Recibo No. AB23499148

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B234991487CD72

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL
REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:****NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón social: COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS
INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA
Sigla: COSMITET LTDA
Nit: 830023202 1
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00743902
Fecha de matrícula: 29 de octubre de 1996
Último año renovado: 2023
Fecha de renovación: 27 de marzo de 2023
Grupo NIIF: Grupo II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Calle 64G 88A-88
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: gerencia@cosmitet.net
Teléfono comercial 1: 7422299
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Calle 64G 88A-88
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación:
notificaciones_judiciales@cosmitet.net
Teléfono para notificación 1: 7422299
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica NO autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de agosto de 2023 Hora: 08:33:35

Recibo No. AB23499148

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B234991487CD72

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Agencias: Buenaventura, Tuluá, Roldanillo y Zarzal en el Departamento del Valle del Cauca, Cali, Tumaco (Nariño), Buenaventura (Valle del Cauca), Popayán, Puerto Tejada, Santander de Quilichao, Silvia, Bolívar, Inza, Mercaderes, El Tambo, Buapi y la Vega. Cali. Municipio de Yumbo. La Victoria. La Unión (Valle del Cauca). Sevilla (Valle del Cauca). Caicedonia (Valle del Cauca).

Que por Escritura Pública Número 4312 de la Notaría 48 de Santa Fe de Bogotá del 27 de noviembre 1.998, inscrita el 05 de abril de 1.999 bajo el número 87682 del libro VI, se protocolizó el acta por la cual se crea sucursal en la ciudad de Cali.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública Número 598 de la Notaría 48 de Santa Fe de Bogotá del 09 de marzo de 1.999, inscrita el 05 de abril de 1.999 bajo el número 87683 del libro VI, se protocolizó el acta por la cual se crearon sucursales en los municipios de Tuluá, Palmira, Buga, Cartago y Zarzal en el departamento del Valle del Cauca.

CONSTITUCIÓN

E.P. No. 3.847, Notaría 48 de Santa Fe de Bogotá del 16 octubre de 1.996 inscrita el 28 de octubre de 1.996 bajo el número 560.005 del libro IX, se constituyó la sociedad comercial denominada: "COSMITET LTDA. - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA. LTDA".

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 16 de octubre de 2046.

OBJETO SOCIAL

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 1 de agosto de 2023 Hora: 08:33:35**

Recibo No. AB23499148

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B234991487CD72

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La sociedad tendrá como objeto principal el desarrollo de las siguientes actividades: 1. La prestación de servicios médicos asistenciales. 2. La elaboración y ejecución de programas especiales en salud. 3. La prestación del servicio de transporte de pacientes en ambulancias de nivel básico medicalizado y de cuidado intensivo móvil, igualmente el transporte especializado de neonatos. 4. Realizar actividades de asesoría empresarial de auditoría médica, garantía de calidad en salud, mejoramiento continuo y/o áreas afines. 5. Auditoría médico - administrativa. 6. Prestación de servicios de seguridad y salud en el trabajo, incluyendo la asesoría, diseño e implementación de programas. 7. La compraventa, distribución importación y exportación de toda clase de elementos, equipos e instrumental biomédico. 8. Servicios de asistencia médica domiciliaria. 9. La distribución, comercialización, almacenamiento, dispensación, compraventa, proveeduría, importación y exportación y comercio de; a. Medicamentos para uso ambulatorio, hospitalario, estériles no estériles, esenciales, oncológicos y de alto costo; b. Dispositivos médicos en general. 10. La sociedad puede constituir y participar como socio, accionista o miembro de consorcios, uniones temporales o cualquier otra forma de asociación permitida por la ley, pudiendo ser del orden nacional e internacional cuando los mismos tengan como finalidad el desarrollo del objeto social. 11. El negocio de la finca raíz en todas sus modalidades como la compraventa, arrendamientos, administración de inmuebles, etc. En desarrollo de su objeto social podrá realizar toda clase de actos, hechos y/o negocios jurídicos tendientes a ejecutar directa o indirectamente su objeto principal tales como asociarse con otras sociedades civiles o mercantiles, suscribir toda clase de títulos valores, celebrar contratos de mandato representativo o sin representación, comprar, vender, celebrar contratos de seguros, de depósito, de mutuo con o sin interés, de hospedajes, de prenda con o sin tenencia del acreedor, de anticresis, de fiducia de cuenta corriente, de edición de depósito de ahorro a término o a la vista carta de crédito, , de transporte, de hipoteca, de permuta, recibir donaciones, realizar cesión de derechos y/o obligaciones de arrendamiento y/o alquiler, contratos de comodato, de trabajo, de prestación de servicios, importar, exportar, distribuir, comercializar, invertir en toda clase de documentos, celebrar daciones en pago y en general, toda clase de actos, negocios o hechos jurídicos, que estime necesario y/o conveniente para el desarrollo directo o indirecto de su objeto, relativo a toda clase de bienes corporales o incorporeales. Se prohíbe a la sociedad ser garante de obligaciones de los socios y/o terceros

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de agosto de 2023 Hora: 08:33:35

Recibo No. AB23499148

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B234991487CD72

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

como, por ejemplo, avalista, codeudores, fiador y/o hipotecante, constitutivamente prendaria, etc.

CAPITAL

El capital social corresponde a la suma de \$ 31.520.000.000,00 dividido en 3.152.000,00 cuotas con valor nominal de \$ 10.000,00 cada una, distribuido así :

- Socio(s) Capitalista(s)	
Miguel Angel Duarte Quintero	C.C. 000000013445189
No. de cuotas: 693.440,00	valor: \$6.934.400.000,00
Luis Alberto Navarro Barrios	C.C. 000000008719151
No. de cuotas: 851.040,00	valor: \$8.510.400.000,00
Dionisio Manuel Alandete Herrera	C.C. 000000009065930
No. de cuotas: 1.008.640,00	valor: \$10.086.400.000,00
COMERCIALIZADORA DUARQUINT S.A.S	N.I.T. 000008300891478
No. de cuotas: 126.080,00	valor: \$1.260.800.000,00
SIGMA S.A.S	N.I.T. 000008001734100
No. de cuotas: 315.200,00	valor: \$3.152.000.000,00
CENTRO OPTICO DEL LITORAL LIMITADA	N.I.T. 000008020048730
No. de cuotas: 157.600,00	valor: \$1.576.000.000,00
Totales	
No. de cuotas: 3.152.000,00	valor: \$31.520.000.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La Alta Gerencia está conformada por el Presidente y el Gerente, quien en sus faltas temporales o absolutas será remplazado por el Subgerente. La Representación legal de la sociedad estará a cargo del Presidente, del Gerente o del Subgerente, en las faltas temporales o absolutas de este.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El presidente y el Gerente podrán representar a la sociedad en todos los actos con las más amplias facultades ya sea judicial, extrajudicialmente y serán los supremos directores administrativos, ejecutivos y financieros de la sociedad, con plena autoridad para

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 1 de agosto de 2023 Hora: 08:33:35**

Recibo No. AB23499148

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B234991487CD72

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

firmar contratos por cuantía indeterminada. Son funciones de la Alta Gerencia: a. Cumplir y hacer cumplir las decisiones de la Junta General de Socios, Junta Directiva y el presidente, este último para los casos que hace referencia el artículo 32 de los presentes estatutos. b. Constituir para propósitos concretos, los apoderados generales o especiales que juzgue necesarios para representar a la sociedad judicial o extrajudicialmente, ante cualquier tipo de autoridad judicial o administrativa c. Cuidar la recaudación e inversión de los fondos de la compañía. d. Organizar adecuadamente los sistemas de cómputo, contabilidad, pago de sueldos y prestaciones legales o extralegales. e. Orientar y supervisar la contabilidad de la compañía y la conservación de sus archivos, asegurándose que los empleados subalternos designados para tal efecto desarrollen sus labores de acuerdo a la ley y la técnica. f. Velar por el cumplimiento correcto y oportuno de todas las obligaciones de la sociedad en materia de impuestos. g. Presentar a la Junta Directiva el proyecto de ingresos y egresos. h. Presentar a la Junta General de Socios un informe escrito sobre la forma como hubiere llevado a cabo su gestión, con indicación de las medidas cuya adopción recomienda. i. Presentar anualmente a la Junta General de Socios en unión de la Junta Directiva, el inventario, el balance general, el detalle completo de la cuenta de pérdidas y ganancias y los demás anexos o documentos exigidos por la ley. j. Rendir cuentas de su gestión en la forma y oportunidades señaladas por la ley. k. Crear los empleos que juzgue necesarios para el buen servicio de la empresa y determinar sus funciones y asignaciones, con excepción de la revisoría fiscal y sus cargos auxiliares. l. Velar porque los empleados de la compañía cumplan con sus deberes a cabalidad y removerlos o darles licencia cuando lo juzgue conveniente. m. Convocar a la Junta General de Socios a la reunión ordinaria anual y sesiones extraordinarias. n. Celebrar sin límite de cuantía, los actos y contratos comprendidos en el objeto social de la compañía y necesarios para que ésta desarrolle plenamente sus fines de acuerdo con lo previsto en estos estatutos, incluyendo la constitución y participación en Uniones Temporales y Consorcios. o. Transigir las diferencias con terceros, con sujeción a las limitaciones establecidas por la Junta General de Socios. p. Garantizar el cumplimiento de las disposiciones e instrucciones proferidas por las autoridades de inspección, vigilancia y control y cualquier otro órgano del Estado. q. En el ejercicio de las anteriores facultades y con las limitaciones señaladas en estos estatutos, podrá comprar o adquirir, enajenar a cualquier título bienes muebles para la sociedad; hacer y retirar depósitos bancarios,

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de agosto de 2023 Hora: 08:33:35

Recibo No. AB23499148

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B234991487CD72

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

celebrar el contrato comercial de cambio con todas sus manifestaciones; firmar toda clase de instrumentos negociables y negociar esta clase de títulos, girarlos, aceptarlos, endosarlos, protestarlos, pagarlos, descargar- los, tenerlos; transigir, comprometer, desistir, recibir, interponer acciones o recursos de cualquier género en todos los negocios o asuntos de cualquier índole que tenga pendiente la sociedad; representarla ante cualquier clase de funcionarios, tribunales, autoridades, personas jurídicas o naturales y entidades de cualquier naturaleza, y en general actuar en la dirección y administración de negocios sociales. parágrafo. Para la adquisición, enajenación o gravación de bienes inmuebles, la Alta Gerencia requerirá autorización previa de la Junta General de Socios.

NOMBRAMIENTOS**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Escritura Pública No. 0003847 del 16 de octubre de 1996, de Notaría 48 de Bogotá D.C., inscrita en esta Cámara de Comercio el 28 de octubre de 1996 con el No. 00560005 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Presidente	Dionisio Manuel Alandete Herrera	C.C. No. 9065930

Por Acta No. 446 del 13 de mayo de 2022, de Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 20 de mayo de 2022 con el No. 02841398 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Gerente	Luis Alberto Navarro Barrios	C.C. No. 8719151

Por Acta No. 448 del 14 de diciembre de 2022, de Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 16 de enero de 2023 con el No. 02922178 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
-------	--------	----------------

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de agosto de 2023 Hora: 08:33:35

Recibo No. AB23499148

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B234991487CD72

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Subgerente Emilio Jose Alandete C.C. No. 79942461
Meza

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

JUNTA DIRECTIVA

Por Acta No. 448 del 14 de diciembre de 2022, de Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 16 de enero de 2023 con el No. 02922177 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Carlos Alberto Alandete Meza	C.C. No. 79783220
Segundo Renglon	Guido Jose Navarro Barrios	C.C. No. 8745127
Tercer Renglon	Fernando Enrique Pinto Segura	C.C. No. 19441770
Cuarto Renglon	Martha Josefa Rueda Bustos	C.C. No. 32751012

Por Documento Privado del 02 de junio de 2023, inscrito en esta Cámara de Comercio el 02995518 con el No. 02995518 del Libro IX, Martha Josefa Rueda Bustos presentó la renuncia al cargo.

Quinto Renglon	Ruben Dario Santiago Salazar	C.C. No. 13439308
----------------	------------------------------	-------------------

SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Gustavo Adolfo Alandete Meza	C.C. No. 80135845
Segundo Renglon	Alvaro Jose Hernandez	C.C. No. 72131410

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de agosto de 2023 Hora: 08:33:35

Recibo No. AB23499148

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B234991487CD72

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Barrios

Tercer Renglon Miguel Jose Javier C.C. No. 1136884493
Duarte Calderon

Cuarto Renglon Luz Del Carmen Ospino C.C. No. 32607994
Cañas

Por Documento Privado del 06 de junio de 2023, inscrito en esta Cámara de Comercio el 11 de Julio de 2023 con el No. 02995519 del Libro IX, Luz Del Carmen Ospino Cañas presentó la renuncia al cargo.

Quinto Renglon Martha Isabel Perez C.C. No. 37392028
Paez

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 444 del 18 de diciembre de 2021, de Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 20 de enero de 2022 con el No. 02783532 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Mariella Cabrera	C.C. No. 31924589 T.P. No. 41659-T
Revisor Fiscal Suplente	Tulio Barona Benjumea	C.C. No. 16720865 T.P. No. 144066-t

PODERES

Que por Escritura Pública No. 312 de la Notaría 14 de Cali (Valle del Cauca)., del 16 de febrero de 2016, inscrita el 8 de marzo de 2016, bajo el No. 00033810 del libro V, compareció Miguel Ángel Duarte Quintero, identificado con cédula de ciudadanía No. 13.445.189 de Chucuta (Norte de Santander, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general, amplio y suficiente a los profesionales del derecho Verónica Angélica Fajardo Muñoz, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con cédula ciudadanía No.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 1 de agosto de 2023 Hora: 08:33:35**

Recibo No. AB23499148

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B234991487CD72

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

1018413709 de Bogotá y tarjeta profesional No. 235.086 del C. S. de la J. Para A) Representación legal de la empresa COSMITET LTDA CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA, en la jurisdicción laboral, civil, penal y contencioso administrativo en que deba comparecer dicha sociedad con la facultad de contestar y formular demandas y acciones constitucionales. Presentar excepciones, recursos, memoriales. Otorgar poderes especiales a abogados. Absolver interrogatorio de parte a nombre de la sociedad que representa. Concurrir a la audiencia obligatoria de conciliación, decisión de excepciones previas, saneamiento y fijación de litigio señalada en el artículo 77 del Código Procesal del Trabajo y de la seguridad social y en el artículo 180 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, la audiencia, de conciliación del artículo 24 de la Ley 1563 de 2012 y las demás normas que lo adicione, modifique o derogue en las cuales deba comparecer la mencionada entidad. Para que someta a decisión de árbitros toda clase de controversias en las cuales sea parte la sociedad en los procesos arbitrales. En general ejercer todo acto valido en derecho en nombre de la sociedad. B) En ejercicio del poder aquí conferido la abogada Verónica Angélica Fajardo Muñoz, queda facultada plenamente para atender citaciones ante las dependencias del Ministerio de la Protección Social, Superintendencia Nacional de Salud, Procuraduría General de la Nación, Contraloría General de la República, Defensoría del Pueblo, Fiscalía General de la Nación, Cámara de Comercio y en general cualquier otro ente de control y autoridad administrativa del país. En relación a lo establecido en los literales a y b del presente mandato, se confiere a la mandataria las más amplias facultades para confesar, transigir, conciliar extrajudicial y judicialmente, recurrir, sustituir, reasumir, comprometer y en fin, para ejercer todo acto valido en derecho, de manera que la sociedad COSMITET LTDA CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA siempre este adecuadamente representada en todos los asuntos judiciales, que deban atender de acuerdo con la ley colombiana. El presente poder se otorga por término indefinido sin perjuicio de que pueda ser revocado o suspendido en cualquier tiempo. Este poder no implica exclusividad y por lo tanto la sociedad que represento, podrá otorgar otros poderes iguales o similares a otros mandatarios o abogados de su confianza. Parágrafo: El mandatario pondrá en su actuación, la diligencia y cuidado descritos en el artículo 63 del Código Civil Colombiano, respondiendo hasta por la culpa leve. Que en este mandato la gestión del mandatario se entiende remunerada y su remuneración es la misma que se causa por su vinculación vigente con

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 1 de agosto de 2023 Hora: 08:33:35**

Recibo No. AB23499148

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B234991487CD72

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

la empresa. El presente contrato de mandato se rige por las respectivas normas civiles y comerciales establecidas en la ley.

Certifica:

Que por Escritura Pública No. 700 de la Notaría 14 de Cali (Valle del Cauca)., del 25 de abril de 2019, inscrita el 25 de abril de 2019 bajo el registro No 00041383 del libro V, compareció Miguel Angel Duarte Quintero, identificado con cédula de ciudadanía No. 13.445.189 expedida en Cúcuta, en calidad de Representante Legal de la sociedad de la referencia. Que en virtud de lo anterior, manifiesta que procede a realizar los siguientes otorgamientos de Poder general a los mandatarios, así: Primero: Que por medio del presente instrumento se confiere el poder general al Dr. Daniel Adolfo Parra Lizcano identificado con cédula de ciudadanía No. 88.230.447 de Cúcuta (Nte de Santander); para que lleva la Representación Legal de la empresa COSMITET LTDA - CORPORACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM & CIA LTDA, en la jurisdicción laboral y de seguridad social , civil, penal y contencioso administrativo en que deba comparecer dicha sociedad, con la facultad de absolver el interrogatorio de parte a nombre de la sociedad que representa: concurrir a la audiencia obligatoria de conciliación, decisión de excepciones previas, saneamiento y fijación del litigio, señalada en el artículo 77 del código procesal del trabajo y de la seguridad social, la del artículo 372 del Código General del Procesal y la del Art. 180 del código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo, la audiencia de conciliación del artículo 24 de la ley 1563 de 2012 y las demás normas que lo adicione, modifique o derogue en las cuales deba comparecer la mencionada entidad. En el ejercicio del poder aquí conferido, queda facultado plenamente para atender citaciones ante las dependencias del Ministerio del Trabajo, Ministerio de la Protección Social, Superintendencia Nacional de Salud, Procuraduría General de la Nación, Contraloría General de la República, Defensoría del Pueblo, Centros de Conciliación y en general: cualquier otro ente de control y autoridad administrativa del país. Se confiere a los mandatarios las más amplias facultades para confesar, transigir conciliar extrajudicial y judicialmente, recurrir, sustituir, reasumir, comprometer y en fin, para ejercer todo acto válido en derecho, de manera que la sociedad COSMITET -LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA siempre este adecuadamente representada en todos los asuntos judiciales que deba atender de acuerdo con la ley Colombiana. El presente poder se otorga por término indefinido, sin perjuicio de que pueda ser revocado o suspendido en cualquier tiempo. Este poder no implica exclusividad y

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 1 de agosto de 2023 Hora: 08:33:35**

Recibo No. AB23499148

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B234991487CD72

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

por lo tanto la sociedad que represento, podrá otorgar otro poderes iguales o similares a otros mandatarios o abogados de su confianza. Tercero: Que por medio del presente instrumento se confiere el poder general al profesional del derecho Miguel Angel Contreras Mora, identificado con la C.C. 13.475.847 de Cúcuta (Nte de Santander); para que lleva la Representación Legal de la empresa COSMITET LTDA - CORPORACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM & CIA LTDA, en la jurisdicción laboral y de seguridad social , civil, penal y contencioso administrativo en que deba comparecer dicha sociedad, con la facultad de absolver el interrogatorio de parte a nombre de la sociedad que representa: concurrir a la audiencia obligatoria de conciliación, decisión de excepciones previas, saneamiento y fijación del litigio, señalada en el artículo 77 del código procesal del trabajo y de la seguridad social, la del artículo 372 del Código General del Procesal y la del Art. 180 del código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo, la audiencia de conciliación del artículo 24 de la ley 1563 de 2012 y las demás normas que lo adicione, modifique o derogue en las cuales deba comparecer la mencionada entidad. En el ejercicio del poder aquí conferido, queda facultado plenamente para atender citaciones ante las dependencias del Ministerio del Trabajo, Ministerio de la Protección Social, Superintendencia Nacional de Salud, Procuraduría General de la Nación, Contraloría General de la República, Defensoría del Pueblo, Centros de Conciliación y en general: cualquier otro ente de control y autoridad administrativa del país. Se confiere a los mandatarios las más amplias facultades para confesar, transigir conciliar extrajudicial y judicialmente, recurrir, sustituir, reasumir, comprometer y en fin, para ejercer todo acto válido en derecho, de manera que la sociedad COSMITET -LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA siempre este adecuadamente representada en todos los asuntos judiciales que deba atender de acuerdo con la ley Colombiana. El presente poder se otorga por término indefinido, sin perjuicio de que pueda ser revocado o suspendido en cualquier tiempo. Este poder no implica exclusividad y por lo tanto la sociedad que represento, podrá otorgar otro poderes iguales o similares a otros mandatarios o abogados de su confianza. Cuarto: Que por medio del presente instrumento se confiere el poder general al profesional del derecho Oriana María Pinzón Hurtado, identificada con la C.C. 66.660.733 de El Cerrito Valle, para que lleve la Representación Legal de la empresa COSMITET LTDA - CORPORACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM & CIA LTDA , en la jurisdicción laboral y de seguridad social , civil, penal y

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 1 de agosto de 2023 Hora: 08:33:35**

Recibo No. AB23499148

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B234991487CD72

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

contencioso administrativo en que deba comparecer dicha sociedad, con la facultad de absolver el interrogatorio de parte a nombre de la sociedad que representa: concurrir a la audiencia obligatoria de conciliación, decisión de excepciones previas, saneamiento y fijación del litigio, señalada en el artículo 77 del código procesal del trabajo y de la seguridad social, la del artículo 372 del Código General del Procesal y la del Art. 180 del código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo, la audiencia de conciliación del artículo 24 de la ley 1563 de 2012 y las demás normas que lo adicione, modifique o derogue en las cuales deba comparecer la mencionada entidad. En el ejercicio del poder aquí conferido, queda facultado plenamente para atender citaciones ante las dependencias del Ministerio del Trabajo, Ministerio de la Protección Social, Superintendencia Nacional de Salud, Procuraduría General de la Nación, Contraloría General de la República, Defensoría del Pueblo, Centros de Conciliación y en general: cualquier otro ente de control y autoridad administrativa del país. Se confiere a los mandatarios las más amplias facultades para confesar, transigir conciliar extrajudicial y judicialmente, recurrir, sustituir, reasumir, comprometer y en fin, para ejercer todo acto válido en derecho, de manera que la sociedad COSMITET -LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA siempre este adecuadamente representada en todos los asuntos judiciales que deba atender de acuerdo con la ley Colombiana. El presente poder se otorga por término indefinido, sin perjuicio de que pueda ser revocado o suspendido en cualquier tiempo. Este poder no implica exclusividad y por lo tanto la sociedad que represento, podrá otorgar otros poderes iguales o similares a otros mandatarios o abogados de su confianza. El presente poder se otorga por término indefinido, sin perjuicio de que pueda ser revocado o suspendido en cualquier tiempo. Este poder no implica exclusividad y por lo tanto la sociedad que represento, podrá otorgar otros poderes iguales o similares a otros mandatarios o abogados de su confianza.

Por Escritura Pública No. 1963 del 27 de septiembre de 2021, otorgada en la Notaría 14 de Cali (Valle del Cauca), registrada en esta Cámara de Comercio el 26 de Octubre de 2021, con el No. 00046210 del libro V, la persona jurídica confirió poder general al profesional del derecho Gustavo Adolfo Aranguren Cardenas identificado con C.C. 9.874.942 de Pereira (Risaralda), portador de la tarjeta profesional No 335.512 del C.S.J.; para que A) Actúe como Apoderado General de la empresa COSMITET LTDA - CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM & CIA LTDA, ante cualquier

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 1 de agosto de 2023 Hora: 08:33:35**

Recibo No. AB23499148

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B234991487CD72

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

autoridad en la Jurisdicción Constitucional de todo orden: nacional, departamental y/o municipal, en especial en lo concerniente a las acciones de tutela en todas sus etapas; y también para que actúe ante los Órganos de Control y Autoridades Administrativas de todo orden: nacional, departamental y/o municipal, en asuntos relacionados con la reclamación o cuestionamiento en la prestación de los servicios de salud. B) En virtud del presente mandato, se le confiere las más amplias facultades para contestar y presentar las acciones de tutela a que haya lugar, confesar, transigir, conciliar, extrajudicial y judicialmente, solicitar y practicar las pruebas, recurrir, sustituir, reasumir, comprometer y en fin, para ejercer todo acto válido en derecho, de manera que la sociedad COSMITET LTDA - CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM & CIA LTDA siempre esté adecuadamente representada en todos los asuntos judiciales que deba atender de acuerdo a la Ley Colombiana. C) El presente poder se otorga por término indefinido, sin perjuicio de que pueda ser revocado o suspendido en cualquier tiempo. Este poder no implica exclusividad y por lo tanto la sociedad que represento, podrá otorgar otros poderes iguales o similares a otros mandatarios o abogados de su confianza. Parágrafo: El mandatario enunciado en el presente acto, podrá en su actuación, la diligencia y cuidado descritos en el artículo 63 del Código Civil Colombiano, respondiendo hasta por la culpa leve. Que en este mandato la gestión del mandatario se entiende remunerada y su remuneración es la misma que se causa por su vinculación contractual vigente con la empresa. El presente contrato de mandato se rige por las respectivas normas civiles y comerciales establecidas en la Ley.

Por Escritura Pública No. 249 del 18 de febrero de 2022, otorgada en la Notaría 14 de Calí, registrada en esta Cámara de Comercio el 3 de Marzo de 2022,

confirió poder general, a Diana Marcela Villota Insuasty, identificada con la cédula de ciudadanía No. 27.088.227 de Pasto (Nariño), para que: A) Lleve la Representación Legal de la empresa COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM & CIA LTDA, respecto de asuntos de responsabilidad médica ante cualquier autoridad judicial de todo orden: nacional, departamental y/o municipal en la Jurisdicción Ordinaria en la especialidad Civil, Laboral o Penal y en la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo en que deba comparecer dicha sociedad; el poder se le otorga con las más planas facultades de absolver interrogatorio de parte en nombre de la sociedad que representa, participar de la audiencia obligatoria de conciliación y demás etapas que se desarrollen en las diligencias,

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de agosto de 2023 Hora: 08:33:35

Recibo No. AB23499148

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B234991487CD72

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

ya sea una versión libre, investigación preliminar, audiencia inicial, audiencia de instrucción y juzgamiento, ejecución y demás que le sigan. B) Se le confieren las más amplias facultades para formular reclamaciones, peticiones, contestar, confesar, transigir, conciliar extrajudicial y judicialmente, comprometer y en fin, para ejercer todo acto válido en derecho, de manera que la sociedad COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM & CIA LTDA siempre este adecuadamente representada en todos los asuntos judiciales que deba atender de acuerdo a la Ley Colombiana. C) El presente poder se otorga por termino indefinido, sin perjuicio de que pueda ser revocado o suspendido en cualquier tiempo. Este poder no implica exclusividad y por lo tanto la sociedad que represento podrá otorgar otro poderes iguales o similares a otros mandatarios o abogados de su confianza.

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0000083 del 19 de enero de 1999 de la Notaría 48 de Bogotá D.C.	00668978 del 18 de febrero de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0003124 del 16 de noviembre de 1999 de la Notaría 48 de Bogotá D.C.	00707937 del 15 de diciembre de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0000026 del 11 de enero de 2000 de la Notaría 48 de Bogotá D.C.	00713881 del 28 de enero de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0000129 del 28 de enero de 2000 de la Notaría 48 de Bogotá D.C.	00714017 del 31 de enero de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0000369 del 29 de febrero de 2000 de la Notaría 48 de Bogotá D.C.	00718612 del 2 de marzo de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0002200 del 27 de agosto de 2001 de la Notaría 48 de Bogotá D.C.	00794427 del 18 de septiembre de 2001 del Libro IX
E. P. No. 0003261 del 22 de agosto de 2006 de la Notaría 48 de Bogotá D.C.	01073788 del 22 de agosto de 2006 del Libro IX

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 1 de agosto de 2023 Hora: 08:33:35**

Recibo No. AB23499148

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B234991487CD72

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

E. P. No. 0004030 del 23 de septiembre de 2006 de la Notaría 48 de Bogotá D.C.	01080705 del 25 de septiembre de 2006 del Libro IX
E. P. No. 0002916 del 4 de julio de 2007 de la Notaría 48 de Bogotá D.C.	01142979 del 6 de julio de 2007 del Libro IX
E. P. No. 1083 del 5 de abril de 2017 de la Notaría 11 de Bogotá D.C.	02204707 del 6 de abril de 2017 del Libro IX
E. P. No. 1716 del 28 de mayo de 2018 de la Notaría 11 de Bogotá D.C.	02347101 del 7 de junio de 2018 del Libro IX
E. P. No. 652 del 14 de abril de 2021 de la Notaría 14 de Cali (Valle Del Cauca)	02708847 del 25 de mayo de 2021 del Libro IX
E. P. No. 2256 del 18 de agosto de 2022 de la Notaría 14 de Cali (Valle Del Cauca)	02880683 del 16 de septiembre de 2022 del Libro IX
E. P. No. 1172 del 26 de junio de 2023 de la Notaría 14 de Cali (Valle Del Cauca)	02992557 del 30 de junio de 2023 del Libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de agosto de 2023 Hora: 08:33:35

Recibo No. AB23499148

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B234991487CD72

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 8610
Actividad secundaria Código CIIU: 4645
Otras actividades Código CIIU: 8699

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre: CONSORCIO COSMINORTE
Matrícula No.: 00975384
Fecha de matrícula: 25 de octubre de 1999
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cl 64 G 92 72
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: COSMITET SAN ANTONIO
Matrícula No.: 01258225
Fecha de matrícula: 25 de marzo de 2003
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 12 A 3 -45 Sur
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: COSMITET KENNEDY
Matrícula No.: 01258227
Fecha de matrícula: 25 de marzo de 2003
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Calle 41 D Sur 78 P 28 Frente Estacion Bomberos
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: COSMITET MULTIMEDICAS
Matrícula No.: 01923238
Fecha de matrícula: 20 de agosto de 2009

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de agosto de 2023 Hora: 08:33:35

Recibo No. AB23499148

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B234991487CD72

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Ak 45 No. 118-45
Municipio: Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 565.350.655.622

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 8610

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 26 de octubre de 2021. Fecha de envío de información a Planeación : 11 de julio de 2023. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 1 de agosto de 2023 Hora: 08:33:35**

Recibo No. AB23499148

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B234991487CD72

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.


CONSTANZA PUENTES TRUJILLO



EPICRISIS

PACIENTE: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA		IDENTIFICACION: CC 1002620226	HC: 1002620226 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 16/9/2001		EDAD: 19 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
RESIDENCIA: CL 4 CR 16 30 S/I		CALDAS-LA MERCED	TELEFONO: 8512287	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: BERTHA MONTOYA		PARENTESCO: Padre o Madre	TELEFONO: 3217541153	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: BERTHA MONTOYA		PARENTESCO: Padre o Madre	TELEFONO: 3217541153	
FECHA INGRESO: 20/6/2021 - 19:09:27		FECHA EGRESO: 27/6/2021 - 14:29:14	CAMA: 424R-B	
DEPARTAMENTO: 060607 - HOSPITALIZACION - CRD		SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.		PLAN: REGION 9 FIDEICOMISOS P.A.F 2020		8231f28d8e61611fc5cacf9324dafdaf

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:44:14

DATOS DEL INGRESO

▪ MOTIVO CONSULTA

▪ ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL ACTUAL

SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PREVIO LAVADO DE MANOS DE 2 MINUTOS Y CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL BRINDADO POR INSTITUCION PROCEDO A VALORACION DEL PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE SIRS NI SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO. PACIENTE INGRESA A LA CLINICA CALDAS EL 29-05-2021, REMITIDO DE CONSULTA EXTERNA CON TX DE RODILLA 7 SEMANAS PREVIAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CONSULTO 10 DIAS DESPUES DONDE SE EVIDENCIAN FX DE TUBEROSIDAD ANTERIOR EN AREA DE INSERION DE TENDON PATELAR ADEMAS DE REFRACCION DE TIBIA PROXIMAL, ANTECEDENTE DE CX HACE 5 MESES MENISECTOMIA CON EFUSION A REPETICION Y ARTRODESIS. REMITEN PARA VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA. INGRESA ESTABLE.

▪ ANTECEDENTES PERSONALES

▪ EXAMEN FISICO

HALLAZGOS: NORMOCEFALICA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL ROSADA, HIDRATADA SIN LESIONES, CUELLO SIMETRICO SIN INGURGITACION YUGULAR, MOVIL, SIN MASAS NI ADENOPATIAS PALPABLES, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE SIN TIRAJES NI RETRACCIONES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD SIN SOPLOS, ABDOMEN NO DISTENDIDO SIN CIRCULACION COLATERAL, BLANDO, DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, BLOMBERG NEGATIVO, ROVSING NEGATIVO, MCBURNEY NEGATIVO, MURPHY NEGATIVO, HOLMANS NEGATIVO, TALO PERCUSION NEGATIVA, PUÑO PERCUSION LUMBAR BILATERAL NEGATIVA, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS PALPABLES, EXTREMIDADES, RODILLA DERECHA CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL. LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, ROT +++, FUERZA 5/5, GLASGOW 15/15, SIGNOS MENINGEOS NEGATIVO, SENSIBILIDAD CONSERVADA

▪ APOYOS DIAGNOSTICOS

INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA, TIEMPO DE PROTROMBINA TP, RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL, RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR, ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA, INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH ANTIGENO RH D POR MICROTECNICA, HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA, DESHIDROGENASA LACTICA, RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA HEMIDIAFISECTOMIA, HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO, TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX, RADIOGRAFIA DE PIERNA AP LATERAL, HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA, GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP, RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL, RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES, ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA, INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA, FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO, INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL

▪ DIAGNOSTICOS DE INGRESO

CODIGO M239 DIAGNOSTICO TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO

TIPO DIAGNOSTICO PRIMARIO IMPRESION DIAGNOSTICA P

DATOS DE LA EVOLUCION

■ DATOS DE LA EVOLUCION

2021-06-20 20:15:09 PROFESIONAL: LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO

ANALISIS (JUSTIFICACION): SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PREVIO LAVADO DE MANOS DE 2 MINUTOS Y CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL BRINDADO POR INSTITUCION PROCEDO A VALORACION DEL PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE SIRS NI SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO. PACIENTE INGRESA A LA CLINICA CALDAS EL 29-05-2021, REMITIDO DE CONSULTA EXTERNA CON TX DE RODILLA 7 SEMANAS PREVIAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CONSULTO 10 DIAS DESPUES DONDE SE EVIDENCIAN FX DE TUBEROSIDAD ANTERIOR EN AREA DE INSERION DE TENDON PATELAR ADEMAS DE REFRACCION DE TIBIA PROXIMAL, ANTECEDENTE DE CX HACE 5 MESES MENISECTOMIA CON EFUSION A REPETICION Y ARTRODESIS. REMITEN PARA VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA. INGRESA ESTABLE.

2021-06-21 07:49:43 PROFESIONAL: LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO

ANALISIS (JUSTIFICACION): REPORTE DE PARACLINICOS: TIEMPO DE PROTROMBINA 13.30

CONTROL DIARIO TIEMPO DE PROTROMBINA 13.4

INR 0.99

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 25.00

CONTROL DIARIO TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (CITROL) 30.3

GLOBULOS BLANCOS 8.63

HEMOGLOBINA 17.10

HEMATOCRITO. 51.10

PLAQUETAS 296

RECuento DE NEUTROFILOS 3.85

RECuento DE LINFOCITOS 4.03. PARAMETROS NORMALES

2021-06-21 16:14:32 PROFESIONAL: LUIS CERON

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO NI INOTROPICO SIN DISFUNCION RESPIRATORIA SIN FIEBRE

PACIENTE ADULTO DE 19 AÑOS NO POSTRADO CON ANTECEDENTE DE DERRAME ARTICULAR MENISCENCTOMIA HACE 7 MESES CON TRAUMA DE RODILLA EN MAYO CON NUEVO DERRAME ARTICULAR POR LOCUAL FUE REMITIDO A CRD SE COMENTA CON DR ALEGRIA CONSIDERA TOMA DE RNM DE RODILLA DERECHA Y RX COMPARATIVA DE RODILLA REVALORARA CON REPORTES

CIFRAS TENSIONALES GLUCOMETRIAS ELECTROLITOS EN METAS

METAS PAM 70-100 GLUCOMETRIAS 80-150 PULSO DE 60-80 X. POTASIO 3,8-4,5 MEQ/LT. SODIO 134-148 MEQ/LT DIURESIS MAS DE 50 ML/HORA, TASA URINARIA DE 0.5 ML/KG/HORA

SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL EN URGENCIAS HASTA VALORACION ESPECIALIZADA

SE EXPLICA DURANTE LA VALORACION A PACIENTE Y A FAMILIAR MADRE QUIENES DICEN ENTENDER

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: YA INTERPRETADOS POR MEDICO TURNO ANTERIOR

HEMOGRAMA NORMAL

TIEMPOS NORMALES

INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP, HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO

RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO, RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL, TIEMPO DE PROTROMBINA TP, RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O AP. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL - RESULTADO :

LIMITE NORMAL SILUETA CARDIACA NORMAL SIN FINLTERSOS SIN CONSOLIDACIONSE SIN DERRAME PLEURAL

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP, HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO, RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL, TIEMPO DE PROTROMBINA TP, RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O AP. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL - RESULTADO :

RODILLA DERECHA CAMBIOS CRONICOS

SS RN M DE RODILLA DERECHA

SS RX DE RODILLA IZQUIERDA AP Y LATERAL

2021-06-22 10:10:56 PROFESIONAL: LUIS CERON

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO NI INOTROPICO SIN DISFUNCION RESPIRATORIA SIN FIEBRE

PACIENTE DE 19 AÑOS CON ANTECEDENTE DE DERRAME ARTICULAR MENISCENCTOMIA HACE 7 MESES CON TRAUMA DE RODILLA EN MAYO CON NUEVO DERRAME ARTICULAR POR LOCUAL FUE REMITIDO A CRD SE COMANTADO CON ORTOPEIDA ORDENA RNM DE RODILLA DERECHA Y RX COMPARATIVA DE RODILLA PENDIENT EPOR REPORTE Y VALORAICN POR DR SANCHEZ URRESTY RODILLA SE COMENTA PACIENTE CON DR SANCHEZ U ORTOPEDIATA QUIEN VENDRA A VALORARLO

CIFRAS TENSIONALES GLUCOMETRIAS ELECTROLITOS EN METAS

METAS PAM 70-100 GLUCOMETRIAS 80-150 PULSO DE 60-80 X. POTASIO 3,8-4,5 MEQ/LT. SODIO 134-148 MEQ/LT DIURESIS MAS DE 50 ML/HORA, TASA URINARIA DE 0.5 ML/KG/HORA

SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL EN URGENCIAS HASTA VALORACION ESPECIALIZADA

EN EL MOMENOT DE LA EVOLUCION EXPLICO AL PACIENTE ESTA SIN FAMILIAR MANIFIESTA ENTENDER

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: NO HAY NUEVOS PARA INTERPRETAR

INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: PENDIENTE REPORTE DE RNM DE RODILLA DERECHA POR RX 21/06/21

RX DE RODILLA IZQUEIRDA AP Y LATERAL NO LUXACION O FRACTURA

2021-06-22 10:13:26 PROFESIONAL: LUIS CERON

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO NI INOTROPICO SIN DISFUNCION RESPIRATORIA SIN FIEBRE

PACIENTE DE 19 AÑOS CON ANTECEDENTE DE DERRAME ARTICULAR MENISCENCTOMIA HACE 7 MESES CON TRAUMA DE RODILLA EN MAYO CON NUEVO DERRAME ARTICULAR POR LOCUAL FUE REMITIDO A CRD SE COMANTADO CON ORTOPEIDA ORDENA RNM DE RODILLA DERECHA Y RX COMPARATIVA DE RODILLA PENDIENT EPOR REPORTE Y VALORAICN POR DR SANCHEZ URRESTY RODILLA SE COMENTA PACIENTE CON DR SANCHEZ U ORTOPEDIATA QUIEN VENDRA A VALORARLO

CIFRAS TENSIONALES GLUCOMETRIAS ELECTROLITOS EN METAS

METAS PAM 70-100 GLUCOMETRIAS 80-150 PULSO DE 60-80 X. POTASIO 3,8-4,5 MEQ/LT. SODIO 134-148 MEQ/LT DIURESIS MAS DE 50 ML/HORA, TASA URINARIA DE 0.5 ML/KG/HORA

SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL EN URGENCIAS HASTA VALORACION ESPECIALIZADA

EN EL MOMENTO DE LA EVOLUCIÓN EXPLICO AL PACIENTE ESTA SIN FAMILIAR MANIFIESTA ENTENDER
 INTER. APOYO DIAGNOSTICO: NO HAY NUEVOS PARA INTERPRETAR
 INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: PENDIENTE REPORTE DE RMN DE RODILLA DERECHA POR RX 21/06/21
 RX DE RODILLA IZQUIERDA AP Y LATERAL NO LUXACIÓN O FRACTURA

2021-06-22 16:03:04 PROFESIONAL: JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA

ANÁLISIS (JUSTIFICACIÓN): PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DOLOR EN RODILLA DESDE APROXIMADAMENTE OCTUBRE DEL 2021, REFIERE LE REALIZARON EL AÑO PASADO ARTROSCOPIA, HACE 2 MESES RECIBIÓ TRAUMA EN RODILLA, Y DESDE ENTONCES ESTA CON DOLOR, REMITEN PARA VALORACIÓN Y MANEJO, RAZÓN POR LA CUAL REMITEN..

SE LE TOMÓ RESONANCIA MAGNÉTICA DE RODILLA, DONDE REPORTAN GRANDE MASA DE ASPECTO MALIGNA QUE INFILTRA LA TOTALIDAD DE LA EPÍFISIS, METAFÍISIS Y DIAFÍISIS SUPERIORES DE LA TIBIA QUE ROMPE LA CORTICAL EN LOS CONTORNOS EXTERNO E INTERNO DE LA DIAFÍISIS AL IGUAL QUE CONTORNOS SUPERIORES DE LA EPÍFISIS EXTENDIÉNDOSE HACIA EL ESPACIO ARTICULAR HACIA LA GRASA DE HOFFA INFERIOR ESPECIAL INFILTRANDO MARCADAMENTE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA, ASOCIADO AUMENTO EN LA INTENSIDAD DEL LIGAMENTO ROTULIANO SIGUIENDO LA POSIBILIDAD DE REACCIÓN DESMOPLÁSICA DEL MISMO. DICHAS MASA SOSPECHOSA PARA SARCOMA. SE RECOMIENDA VALORACIÓN DE LA MISMA MEDIANTE RM DE PIERNA SIMPLE Y CON CONTRASTE PERFUSION- DIFUSIÓN. CAMBIOS POSTQUIRÚRGICOS DEL MENISCO INTERNO VS RUPTURA CRÓNICA BURSITIS Y SINOVITIS CRÓNICA DE LA RODILLA..

ANTE HALLAZGOS EVIDENCIADOS ME COMUNICÓ CON DR. SALCEDO ORTOPEDISTA ONCOLOGO, QUIEN INFORMA VENDRÁ A VALORAR EL PACIENTE.. SOLICITÓ INTERVENCIÓN POR SICOLOGÍA Y TRABAJO SOCIAL.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: ..

INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: RESONANCIA DEL 21.06.2021:

TECNICA:

EN EQUIPO SUPERCONDUCTOR DE 1.5T SE ADQUIERE ESTUDIO MULTIPLANAR Y SE OBTIENEN MÚLTIPLES SECUENCIAS CENTRADAS EN LA RODILLA.

HALLAZGOS:

HALLAZGOS LA TIBIA AUMENTADA DE VOLUMEN POR LA PRESENCIA DE GRANDE MASA INFILTRATIVA DE INTENSIDAD HETEROGÉNEA EN IMÁGENES DP ESPINECO CONSTATURACIÓN DE GRASA PREDOMINIO HIPERINTENSA E INTENSIDAD HETEROGENIA EN IMÁGENES T1 ESPINECO CON NUMEROSOS FOCOS DE NECROSIS TUMORAL EN LA MISMA QUE OCUPA LA TOTALIDAD DE EPÍFISIS, METÁFISIS Y DIAFÍISIS OBSERVADA EN EL PRESENTE ESTUDIO QUE ROMPE LA CORTICAL INTERNA Y EXTERNA Y CRECE PREDOMINANTEMENTE EN SENTIDO ANTERO LATERAL EXTENDIÉNDOSE HACIA LOS TEJIDOS BLANDOS VECINOS TANTO EN EL CONTORNO INTERNO Y EXTERNO DE LA DIAFÍISIS DE LA TIBIA, IGUALMENTE SE EXTIENDE HACIA EL ESPACIO ARTICULAR ELEVANDO EL MENISCO INTERNO Y EXTERNO CON MAYOR DESPLAZAMIENTO DEL MENISCO LATERAL. EL FÉMUR, LA PATELA Y EL PERONÉ CON INTENSIDAD CONSERVADA, CONTORNOS NORMALES SIN QUE SE DEMUESTRE INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA.

LOS LIGAMENTOS CRUZADO ANTERIOR, CRUZADO POSTERIOR, COLATERAL MEDIAL, COLATERAL PERONERO, POPLÍTEO Y MENISCOS FEMORALES ANTERIOR Y POSTERIOR DE VOLUMEN, CONTORNOS E INTENSIDAD NORMALES SIN RUPTURA. MENISCO INTERNO DISMINUIDO DE VOLUMEN CON GRADE SOLUCIÓN DE CONTINUIDAD EN ESTE QUE DA EL ASPECTO DE CAMBIOS POSTQUIRÚRGICOS VS RUPTURA CRÓNICA.

MODERADO AUMENTO EN EL CONTENIDO LÍQUIDO EN BURSA SUPRAROTULIANA Y EN ESPACIO ARTICULAR FEMOROTIBIAL Y HAY INFILTRACIÓN PARCIAL EN LA GRASA DE HOFFA POR INFILTRACIÓN NEOPLÁSICA DESCRITA DEPENDIENTE DE LA EPÍFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA IMPRESIONA MARCADA IMPRESIÓN DE LA TUBEROSIDAD DE LA TIBIA POR LESIÓN NEOPLÁSICA EN EL SITIO DE INSERCIÓN DE LIGAMENTO ROTULIANO CON ENGROSAMIENTO Y AUMENTO EN LA INTENSIDAD DE ESTE EN SU TERCIO INFERIOR.

NO HAY QUISTES EN LA FOSA POPLÍTEA, SIN EMBARGO HAY AUMENTO EN LA INTENSIDAD DE LA GRASA DE LA FOSA POPLÍTEA Y LAS ESTRUCTURAS VASCULARES CON SEÑAL DE VACÍO PRESERVADAS SIN TROMBOSIS.

CONCLUSIÓN:

GRANDE MASA DE ASPECTO MALIGNA QUE INFILTRA LA TOTALIDAD DE LA EPÍFISIS, METAFÍISIS Y DIAFÍISIS SUPERIORES DE LA TIBIA QUE ROMPE LA CORTICAL EN LOS CONTORNOS EXTERNO E INTERNO DE LA DIAFÍISIS AL IGUAL QUE CONTORNOS SUPERIORES DE LA EPÍFISIS EXTENDIÉNDOSE HACIA EL ESPACIO ARTICULAR HACIA LA GRASA DE HOFFA INFERIOR ESPECIAL INFILTRANDO MARCADAMENTE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA, ASOCIADO AUMENTO EN LA INTENSIDAD DEL LIGAMENTO ROTULIANO SIGUIENDO LA POSIBILIDAD DE REACCIÓN DESMOPLÁSICA DEL MISMO. DICHAS MASA SOSPECHOSA PARA SARCOMA. SE RECOMIENDA VALORACIÓN DE LA MISMA MEDIANTE RM DE PIERNA SIMPLE Y CON CONTRASTE PERFUSION- DIFUSIÓN. CAMBIOS POSTQUIRÚRGICOS DEL MENISCO INTERNO VS RUPTURA CRÓNICA BURSITIS Y SINOVITIS CRÓNICA DE LA RODILLA.

2021-06-23 01:28:46 PROFESIONAL: MICHAEL ANDRÉS GARCÍA GUTIÉRREZ

ANÁLISIS (JUSTIFICACIÓN): PACIENTE QUIEN INGRESA POR CUADRO CLÍNICO DE FRACTURA Y MASA EN RODILLA IZQUIERDA PRINCIPALMENTE EN TIBIA PROXIMAL, SE TOMA RESONANCIA DONDE SE EVIDENCIA LESIÓN INFILTRATIVA, YA VALORADA POR PARTE DE ORTOPEDIA, QUIEN INTERVEDRÁN. PACIENTE TRANQUILO CON ADECUADO CONTROL.

2021-06-24 08:12:44 PROFESIONAL: GUETÍ DAZA GÓMEZ

ANÁLISIS (JUSTIFICACIÓN): PACIENTE DINÁMICO, SIN FIEBRE, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA. EXTREMIDADES LIMITACIÓN FUNCIONAL DE MIEMBRO IZQUIERDA. TAC DE TÓRAX NO DERRAME, NO CONSOLIDACIONES, NO IMÁGENES SUGESTIVAS DE METASTASIS. PCTE CON ALTA SOSPECHA DE OSTEOSARCOMA DE TIBIA, SE ESPERA REALIZACIÓN DE RMN CON CONTRASTE DE PIERNA Y PROGRAMACIÓN DE CX.

■ MEDICAMENTOS

AZTREONAM, TRAMADOL CLORHIDRATO, DIPIRONA, ENOXAPARINA, OMEPRAZOL, VANCOMICINA, ACETAMINOFEN

DATOS DEL EGRESO

■ PLAN DE SEGUIMIENTO

SALIR CON RECOMENDACIONES

SE SOLICITA GAMAGRAFÍA OSEA DE TRES FASES

CONTROL POP EN 2 SEMANAS CON GAMAGRAFÍA

FÓRMULA MÉDICA DE ANALGÉSICO

INCAPACIDAD MÉDICA 15 DÍAS

■ DIAGNOSTICOS DE EGRESO

CODIGO

DIAGNOSTICO

TIPO DIAGNOSTICO

PRIMARIO

C402

TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR

CONFIRMADO NUEVO

P

M239

TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

P

■ CAUSA DE SALIDA

TIPO CAUSA : ORDEN MEDICA
REMITIDO A : FECHA DE EGRESO 27/06/2021

RIESGO DE CAIDA:

- Alto

RIESGO DE ULCERAS POR PRESION:

- Bajo

▪ **SIGNOS DE ALARMA**

CAMBIOS DE COLORACION EN LA HERIDA QUIRURGICA O SALIDA DE PUS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, FIEBRE ALTA QUE NO MEJORA

RECOMENDACIONES GENERALES:

- SALIDA CON RECOMENDACIONES

▪ **SE DA ORDEN DE CITA MEDICA PARA CONTROL**

CARGOS: 890480: INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

▪ **SE REMITE A SU ASEGURADOR PARA FORMULACIÓN MEDICA**

NO APLICA

RIESGO DE CAIDA

- **RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS**

RIESGO DE ULCERAS POR PRESION

- Bajo



PROFESIONAL: GUETY DAZA GOMEZ
CC - 30738993 - T.P 521086-96
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión : 2023/8/16 - 16:44:14



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA	IDENTIFICACION: CC 1002620226	HC: 1002620226 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	DISCAPACIDAD:
FECHA DE NACIMIENTO: 16/9/2001	EDAD: 19 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CL 4 CR 16 30 S/I	CALDAS-LA MERCED	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
EMAIL: be-limon@hotmail.com	TELEFONO: 8512287	CELULAR: 3217541155
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: BERTHA MONTOYA	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PREESCOLAR	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: BERTHA MONTOYA	PARENTESCO: Padre o Madre	TELEFONO: 3217541153
FECHA INGRESO: 20/6/2021 - 19:09:27	PARENTESCO: Padre o Madre	TELEFONO: 3217541153
FECHA EGRESO: 27/6/2021 - 14:29:14	CAMA: 424R-B	
DEPARTAMENTO: 060607 - HOSPITALIZACION - CRD	SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: REGION 9 FIDEICOMISOS P.A.F 2020		
ESTADO CIVIL: CASADO(A)		8231f28d8e61611fc5cac9324dafdaf

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:44:44

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-06-20	20:08 lady.acevedo - LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO
	MOTIVO DE CONSULTA :
	ENFERMEDAD ACTUAL : SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PREVIO LAVADO DE MANOS DE 2 MINUTOS Y CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL BRINDADO POR INSTITUCION PROCEDO A VALORACION DEL PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE SIRS NI SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO.PACIENTE INGRESA A LA CLINICA CALDAS EL 29-05-2021,REMITIDO DE CONSULTA EXTERNA CON TX DE RODILLA 7 SEMANAS PREVIAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO , CONSULTO 10 DIAS DESPUES DONDE SE EVIDENCIAN FX DE TUBEROSIDAD ANTERIOR EN AREA DE INSERION DE TENDON PATELAR ADEMAS DE REFRACCION DE TIBIA PROXIMAL,..ANTECEDENTE DE CX HACE 5 MESES MENISECTOMIA CON EFUSION A REPETICION Y ARTRODESIS.REMITEN PARA VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA. INGRESA ESTABLE.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO		FECHA:2021-06-20
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	NORMAL	NORMOCEFALICA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL ROSADA, HIDRATADA SIN LESIONES, CUELLO SIMETRICO SIN INGURGITACION YUGULAR, MOVIL, SIN MASAS NI ADENOAPTAS PALPABLES, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANISBLE SIN TIRAJES NI RETRACCIONES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD SIN SOPLOS, ABDOMEN NO DISTENDIDO SIN CIRCULACION COLATERAL, BLANDO, DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, BLOMBERG NEGATIVO, ROVSING NEGATIVO, MCBURNEY NEGATIVO, MURPHY NEGATIVO, HOLMANS NEGATIVO, TALO PERCUSION NEGATIVA, PUÑO PERCUSION LUMBAR BILATERAL NEGATIVA, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS PALPABLES, EXTREMIDADES ,RODILLA DERECHA CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL. LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, ROT +++, FUERZA 5/5, GLASGOW 15/15, SIGNOS MENINGEOS NEGATIVO, SENSIBILIDAD CONSERVADA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION

M239	TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO		
------	---	--	--

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2021-06-20	<p>20:15 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: lady.acevedo - LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: FX DE TUBEROSIDAD ANTERIOR EN AREA DE INSERION DE TENDON PATELA RODILLA DERECHA</p> <p>PLAN: OBSERVACION DIETA COMUN HASTA QUE SE INDIQUE PROCEDIMIENTO QX TH OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS EN AYUNO ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS DIPIRONA 2.5 MG EV CADA 8 HORAS SI DOLOR ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS SS PARA CLINICOS DE INGRESO SS VALORACION POR ORTOPEDIA CSV AC GRACIAS</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PREVIO LAVADO DE MANOS DE 2 MINUTOS Y CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL BRINDADO POR INSTITUCION PROCEDO A VALORACION DEL PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE SIRS NI SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO. PACIENTE INGRESA A LA CLINICA CALDAS EL 29-05-2021, REMITIDO DE CONSULTA EXTERNA CON TX DE RODILLA 7 SEMANAS PREVIAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CONSULTO 10 DIAS DESPUES DONDE SE EVIDENCIAN FX DE TUBEROSIDAD ANTERIOR EN AREA DE INSERION DE TENDON PATELAR ADEMAS DE REFRACCION DE TIBIA PROXIMAL, ANTECEDENTE DE CX HACE 5 MESES MENISECTOMIA CON EFUSION A REPETICION Y ARTRODESIS. REMITEN PARA VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA. INGRESA ESTABLE.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: SIGNOS VITALES: TA 110/60, FR 20, FC 70, T 36, SATURACION 98%-- NORMOCEFALICO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL ROSADA, HIDRATADA SIN LESIONES, CUELLO SIMETRICO SIN INGURGITACION YUGULAR, MOVIL, SIN MASAS NI ADENOPATIAS PALPABLES, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANISBLE SIN TIRAJES NI RETRACCIONES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD SIN SOPLOS, ABDOMEN NO DISTENDIDO SIN CIRCULACION COLATERAL, BLANDO, DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, BLOMBERG NEGATIVO, ROVSING NEGATIVO, MCBURNEY NEGATIVO, MURPHY NEGATIVO, HOLMANS NEGATIVO, TALO PERCUSION NEGATIVA, PUÑO PERCUSION LUMBAR BILATERAL NEGATIVA, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS PALPABLES, EXTREMIDADES SIMETRICAS, MOVILES SIN EDEMA CON PULSOS PRESENTES SIMETRICOS DE BUENA AMPLITUD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, ROT +++, FUERZA 5/5, GLASGOW 15/15, SIGNOS MENINGEOS NEGATIVO, SENSIBILIDAD CONSERVADA</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: ESTABLE</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>

07:49 **SERVICIO: URGENCIAS**

Elaborada por: lady.acevedo - LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

REPORTE DE PARACLINICOS:TIEMPO DE PROTROMBINA 13.30

CONTROL DIARIO TIEMPO DE PROTROMBINA 13.4

INR 0.99

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 25.00

CONTROL DIARIO TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (CITROL) 30.3

GLOBULOS BLANCOS 8.63

HEMOGLOBINA 17.10

HEMATOCRITO. 51.10

PLAQUETAS 296

RECuento DE NEUTROFILOS 3.85

RECuento DE LINFOCITOS 4.03..PARAMETROS NORMALES

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

16:14 **SERVICIO: URGENCIAS**

Elaborada por: luis.ceron - LUIS EDUARDO CERON BASANTE

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL UCI

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

DOLOR RODILLA

TRAUMA RODILLA

ANTECEDETNE DE MENISCECTOMIA

PLAN:

OBSERVACION POR ORTOPEDIA

DIETA COMUN ASISTIDA

CABECERA 30 GRADOS TAPABOCAS PERMANENTE SAT >92%

CUIDADOS DE TAPON HEPARINIZADO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS EN AYUNO

ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS

SS RNM DE RODILLA DERECHA RX DE RODILLA IZQ AP Y LATERAL

REVALORACION CON REPORTES

VIGILAR DOLOR

INMOVILIZADOR DE RODILLA DERECHA

VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y CURVA TERMICA

VER ORDENES MEDICAS

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE

VASOACTIVO NI INOTROPICO SIN DISFUNCION RESPIRATORIA SIN FIEBRE

PACIENTE ADULTO DE 19 AÑOS NO POSTRADO CON ANTECEDENTE DE DERRAME

ARTICULAR MENISCENCTOMIA HACE 7 MESES CON TRAUMA DE RODLLA EN MAYO CON

NUEVO DERRAME ARTICULAR POR LOCUAL FUE REMITIDO A CRD SE COMENTA CON DR

ALEGRIA CNSIDERA TOMA DE RNM DE RODILLA DERECHA Y RX COMPARATIVA DE RODILLA

REVALORARA CON REPORTES

CIFRAS TENSIONALES GLUCOMETRIAS ELECTROLITOS EN METAS

METAS PAM 70-100 GLUCOMETRIAS 80-150 PULSO DE 60-80 X. POTASIO 3,8-4,5 MEQ/LT.

SODIO 134-148 MEQ/LT DIURESIS MAS DE 50 ML/HORA, TASA URINARIA DE 0.5 ML/KG/HORA

SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL EN URGENCIAS HASTA VALORACION ESPECIALIZADA

SE EXPLICA DURANTE LA VALORACION A PACIENTE Y A FAMILIAR MADRE QUIENES DICEN

ENTENDER

HALLAZGO OBJETIVO:

PRESION ARTERIAL 110/75 PAM 86 PULSO 66 PESO 83 KG

2021-06-21

RESPIRACION 20 TEMPERATURA 36.3°C SATURACION 97 %
NORMOCEFALO,
OJOS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, DE 2 MM,
MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES, ESCLERAS ANICTERICAS,
OROFARINGE MUCOSAS HUMEDAS,
CUELLO MÓVIL SIMÉTRICO SIN ADENOPATÍAS NO MASAS, MOVIMIENTOS CONSERVADOS.
SIN INGURGITACION YUGULAR
TÓRAX SIMÉTRICO, NO RETRACCIONES, NI TIRAJES INTERCOSTALES
CORAZON RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS DE BUENA INTENSIDAD BIEN TIMBRADOS NO SOPLOS,
PULMONES MURMULLO VESICULAR PRESENTE, BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBRE AGREGADOS,
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS PERISTALTISMO PRESENTE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN.
GENITAL NORMOCONFIGURADO
EXTREMIDADES: MÓVILES, SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PRESENTES, SENSIBILIDAD Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADA
TEST DE ALLEN NEGATIVO BILATERAL
MIEMBRO INFERIOR DERECHO EDEMA DE RODILLA LIMITACION DE AMA DE RODILLA
PULSOS DISTALES PRSENTES LLENADO CAPILAR NORMAL CON INMOVILIZADOR DE RODILLA
NEUROLOGICO CONCIENTE ALERTA DESPIERTO ORIENTADO
NO FOCALIZADO SIN RIGIDEZ NUCAL
ESCALA DE GLASGOW 15/15 AO 4 RV 5 RM 6

HALLAZGO SUBJETIVO:

PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION PARA LA PREVENCION POR COVID - 19 SEGUN LINEAMIENTOS INTERNACIONALES PROCEDO A REVISAR PACIENTE
NIEGA CONTACTO CON PACIENTES CON COVID SIN SINTOMAS DE COVID APARENTES HA RESPETADO EL AISLAMIENTO
PACIENTE CON EDEMA LIMITACION DE RODILLA DERECHA CON INMOVILIZADOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

YA INTERPRETADOS POR MEDICO TURNO ANTERIOR
HEMOGRAMA NORMAL
TIEMPOS NORMALES

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP, HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO, RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL, TIEMPO DE PROTROMBINA TP, RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL - RESULTADO :
LIMITE NORMAL SILUETA CARDIACA NORMAL SIN FINILTERSOS SIN COSOLIDACIONSE SIN DERRAME PLEURAL

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP, HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO, RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL, TIEMPO DE PROTROMBINA TP, RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL - RESULTADO :
RODILLA DERECHA CAMBIOS CRONICOS
SS RN M DE RODILLA DERECHA
SS RX DE RODILLA IZQUIERDA AP Y LATERAL
,

20:30 **SERVICIO: URGENCIAS**

Elaborada por: luis.ceron - LUIS EDUARDO CERON BASANTE

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL UCI

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

DOLOR RODILLA

TRAUMA RODILLA

ANTECEDETNE DE MENISCECTOMIA

PLAN:

PENDITNE LECTURA DE RMN RODILLA DERECHA , REEVALORACION POR ORTOPEDIA CON RESUTLADOS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE ADULTO DE 19 AÑOS NO POSTRADO CON ANTECEDENTE DE DERRAME ARTICULAR MENISCENCTOMIA HACE 7 MESES CON TRAUMA DE RODLLA EN MAYO CON NUEVO DERRAME ARTICULAR POR LOCUAL FUE REMITIDO A CRD SE COMENTA CON DR ALEGRIA CONSIDERA TOMA DE RNM DE RODILLA DERECHA Y RX COMPARATIVA DE RODILLA

HALLAZGO OBJETIVO:

FC65 FR20 TA109/60 TAM76 T36.30 SO296

SIN INGURGITACION YUGULAR TÓRAX SIMÉTRICO, NO RETRACCIONES, NI TIRAJES INTERCOSTALES CORAZON RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS DE BUENA INTENSIDAD BIEN TIMBRADOS NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR PRESENTE, BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBRE AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS PERISTALTISMO PRESENTE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITAL NORMOCONFIGURADO EXTREMIDADES: MÓVILES, SIMETRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PRESENTES, SENSIBILIDAD Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADA TEST DE ALLEN NEGATIVO BILATERAL MIEMBRO INFERIOR DERECHO EDEMA DE RODILLA LIMITACION DE AMA DE RODILLA PULSOS DISTALES PRSENTES LLENADO CAPILAR NORMAL CON INMOVILIZADOR DE RODILLA NEUROLOGICO CONCIENTE ALERTA DESPIERTO ORIENTADO NO FOCALIZADO SIN RIGIDEZ NUCAL ESCALA DE GLASGOW 15/15 AO 4 RV 5 RM 6

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

20:34 **SERVICIO: URGENCIAS**

Elaborada por: luis.ceron - LUIS EDUARDO CERON BASANTE

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL UCI

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

DOLOR RODILLA

TRAUMA RODILLA

ANTECEDETNE DE MENISCECTOMIA

PLAN:

PENDITNE LECTURA DE RMN RODILLA DERECHA , REEVALORACION POR ORTOPEDIA CON RESUTLADOS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE ADULTO DE 19 AÑOS NO POSTRADO CON ANTECEDENTE DE DERRAME ARTICULAR MENISCENCTOMIA HACE 7 MESES CON TRAUMA DE RODLLA EN MAYO CON NUEVO DERRAME ARTICULAR POR LOCUAL FUE REMITIDO A CRD SE COMENTA CON DR ALEGRIA CONSIDERA TOMA DE RNM DE RODILLA DERECHA Y RX COMPARATIVA DE RODILLA

HALLAZGO OBJETIVO:

FC65 FR20 TA109/60 TAM76 T36.30 SO296

SIN INGURGITACION YUGULAR TÓRAX SIMÉTRICO, NO RETRACCIONES, NI TIRAJES

INTERCOSTALES CORAZON RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS DE BUENA INTENSIDAD BIEN TIMBRADOS NO SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR PRESENTE, BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBRE AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS PERISTALTISMO PRESENTE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITAL NORMOCONFIGURADO EXTREMIDADES: MÓVILES, SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PRESENTES, SENSIBILIDAD Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADA TEST DE ALLEN NEGATIVO BILATERAL MIEMBRO INFERIOR DERECHO EDEMA DE RODILLA LIMITACION DE AMA DE RODILLA PULSOS DISTALES PRSENTES LLENADO CAPILAR NORMAL CON INMOVILIZADOR DE RODILLA NEUROLOGICO CONCIENTE ALERTA DESPIERTO ORIENTADO NO FOCALIZADO SIN RIGIDEZ NUCAL ESCALA DE GLASGOW 15/15 AO 4 RV 5 RM 6

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

10:10 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: luis.ceron - LUIS EDUARDO CERON BASANTE

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL UCI

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

DIA 2

DOLOR RODILLA DERECHA

TRAUMA RODILLA

ANTECEDENTE DE MENISCECTOMIA

DERRAME ARTICULAR

PLAN:

OBSERVACION POR ORTOPEDIA

DIETA COMUN ASISTIDA

CABECERA 30 GRADOS TAPABOCAS PERMANENTE SAT >92%

CUIDADOS DE TAPON HEPARINIZADO

OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS EN AYUNO

ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS

PENDIENTE REPORTE DE RNM DE RODILLA DERECHA POR RX 21/06/21 REVALORACION CON REPORTES

VIGILAR DOLOR

INMOVILIZADOR DE RODILLA DERECHA

VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y CURVA TERMICA

VER ORDENES MEDICAS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO NI INOTROPICO SIN DISFUNCION RESPIRATORIA SIN FIEBRE

PACIENTE DE 19 AÑOS CON ANTECEDENTE DE DERRAME ARTICULAR MENISCENCTOMIA HACE 7 MESES CON TRAUMA DE RODLLA EN MAYO CON NUEVO DERRAME ARTICULAR POR LOCUAL FUE REMITIDO A CRD SE COMANTADO CON ORTOPEIDA ORDENA RNM DE RODILLA DERECHA Y RX COMPARATIVA DE RODILLA PENDIENT EPOR REPORTE Y VALORAICN POR DR SANCHEZ URRESTY RODILLA SE COMENTA PACIENTE CON DR SANCHEZ U ORTOPEDIASTA QUIEN VENDRA A VALORARLO

CIFRAS TENSIONALES GLUCOMETRIAS ELECTROLITOS EN METAS

METAS PAM 70-100 GLUCOMETRIAS 80-150 PULSO DE 60-80 X. POTASIO 3,8-4,5 MEQ/LT.

SODIO 134-148 MEQ/LT DIURESIS MAS DE 50 ML/HORA, TASA URINARIA DE 0.5 ML/KG/HORA SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL EN URGENCIAS HASTA VALORACION ESPECIALIZADA

EN EL MOMENOT DE LA EVOLUCION EXPLICO AL PACIENTE ESTA SIN FAMILIAR MANIFIESTA ENTENDER

HALLAZGO OBJETIVO:

PRESION ARTERIAL 110/75 PAM 86 PULSO 66 PESO 83 KG

RESPIRACION 20 TEMPERATURA 36.3°C SATURACION 97 %

NORMOCEFALO,

2021-06-22

OJOS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, DE 2 MM,
MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES, ESCLERAS ANICTERICAS,
OROFARINGE MUCOSAS HUMEDAS,
CUELLO MÓVIL SIMÉTRICO SIN ADENOPATÍAS NO MASAS, MOVIMIENTOS CONSERVADOS.
SIN INGURGITACION YUGULAR
TÓRAX SIMÉTRICO, NO RETRACCIONES, NI TIRAJES INTERCOSTALES
CORAZON RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS DE BUENA INTENSIDAD BIEN TIMBRADOS NO SOPLOS,
PULMONES MURMULLO VESICULAR PRESENTE, BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBRE AGREGADOS,
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS PERISTALTISMO PRESENTE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN.
GENITAL NORMOCONFIGURADO
EXTREMIDADES: MÓVILES, SIMETRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PRESENTES, SENSIBILIDAD Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADA
TEST DE ALLEN NEGATIVO BILATERAL
MIEMBRO INFERIOR DERECHO EDEMA DE RODILLA LIMITACION DE AMA DE RODILLA
PULSOS DISTALES PRSENTES LLENADO CAPILAR NORMAL CON INMOVILIZADOR DE RODILLA
NEUROLOGICO CONCIENTE ALERTA DESPIERTO ORIENTADO
NO FOCALIZADO SIN RIGIDEZ NUCAL
ESCALA DE GLASGOW 15/15 AO 4 RV 5 RM 6

HALLAZGO SUBJETIVO:

PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION PARA LA PREVENCION POR COVID - 19 SEGUN LINEAMIENTOS INTERNACIONALES PROCEDO A REVISAR PACIENTE
NIEGA CONTACTO CON PACIENTES CON COVID SIN SINTOMAS DE COVID APARENTES HA RESPETADO EL AISLAMIENTO
PACIENTE CON EDEMA LIMITACION DE RODILLA DERECHA CON INMOVILIZADOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NO HAY NUEVOS PARA INTERPRETAR

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'PENDIENTE REPORTE DE RNM DE RODILLA DERECHA POR RX 21/06/21
RX DE RODILLA IZQUEIRDA AP Y LATERAL NO LUXACION O FRACTURA '

10:13 **SERVICIO: UCI ADULTO**

Elaborada por: luis.ceron - LUIS EDUARDO CERON BASANTE
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL UCI

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

DIA 2
DOLOR RODILLA DERECHA
TRAUMA RODILLA
ANTECEDENTE DE MENISCECTOMIA
DERRAME ARTICULAR

PLAN:

OBSERVACION POR ORTOPEDIA
DIETA COMUN ASISTIDA
CABECERA 30 GRADOS TAPABOCAS PERMANENTE SAT >92%
CUIDADOS DE TAPON HEPARINIZADO
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS EN AYUNO
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS
PENDIENTE REPORTE DE RNM DE RODILLA DERECHA POR RX 21/06/21 REVALORACION CON REPORTES
VIGILAR DOLOR

INMOVILIZADOR DE RODILLA DERECHA
VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y CURVA TERMICA
VER ORDENES MEDICAS

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO NI INOTROPICO SIN DISFUNCION RESPIRATORIA SIN FIEBRE
PACIENTE DE 19 AÑOS CON ANTECEDENTE DE DERRAME ARTICULAR MENISCENCTOMIA HACE 7 MESES CON TRAUMA DE RODLLA EN MAYO CON NUEVO DERRAME ARTICULAR POR LOCUAL FUE REMITIDO A CRD SE COMANTADO CON ORTOPEIDA ORDENA RNM DE RODILLA DERECHA Y RX COMPARATIVA DE RODILLA PENDIENT EPOR REPORTE Y VALORAICN POR DR SANCHEZ URRESTY RODILLA SE COMENTA PACIENTE CON DR SANCHEZ U ORTOPEDIASTA QUIEN VENDRA A VALORARLO
CIFRAS TENSIONALES GLUCOMETRIAS ELECTROLITOS EN METAS
METAS PAM 70-100 GLUCOMETRIAS 80-150 PULSO DE 60-80 X. POTASIO 3,8-4,5 MEQ/LT. SODIO 134-148 MEQ/LT DIURESIS MAS DE 50 ML/HORA, TASA URINARIA DE 0.5 ML/KG/HORA SE CONTINUA MANEJO INTEGRAL EN URGENCIAS HASTA VALORACION ESPECIALIZADA EN EL MOMENOT DE LA EVOLUCION EXPLICO AL PACIENTE ESTA SIN FAMILIAR MANIFIESTA ENTENDER

HALLAZGO OBJETIVO:

PRESION ARTERIAL 110/75 PAM 86 PULSO 66 PESO 83 KG
RESPIRACION 20 TEMPERATURA 36.3°C SATURACION 97 %
NORMOCEFALO,
OJOS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, DE 2 MM,
MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES, ESCLERAS ANICTERICAS,
OROFARINGE MUCOSAS HUMEDAS,
CUELLO MÓVIL SIMÉTRICO SIN ADENOPATÍAS NO MASAS, MOVIMIENTOS CONSERVADOS. SIN INGURGITACION YUGULAR
TÓRAX SIMÉTRICO, NO RETRACCIONES, NI TIRAJES INTERCOSTALES
CORAZON RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS DE BUENA INTENSIDAD BIEN TIMBRADOS NO SOPLOS,
PULMONES MURMULLO VESICULAR PRESENTE, BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBRE AGREGADOS,
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS PERISTALTISMO PRESENTE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN.
GENITAL NORMOCONFIGURADO
EXTREMIDADES: MÓVILES, SIMETRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PRESENTES, SENSIBILIDAD Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADA
TEST DE ALLEN NEGATIVO BILATERAL
MIEMBRO INFERIOR DERECHO EDEMA DE RODILLA LIMITACION DE AMA DE RODILLA PULSOS DISTALES PRSENTES LLENADO CAPILAR NORMAL CON INMOVILIZADOR DE RODILLA
NEUROLOGICO CONCIENTE ALERTA DESPIERTO ORIENTADO
NO FOCALIZADO SIN RIGIDEZ NUCAL
ESCALA DE GLASGOW 15/15 AO 4 RV 5 RM 6

HALLAZGO SUBJETIVO:

PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION PARA LA PREVENCION POR COVID - 19 SEGUN LINEAMIENTOS INTERNACIONALES PROCEDO A REVISAR PACIENTE
PACIENTE DESPIERTO ALERTA CONCIENTE PERSISTE CON EDEMA LIMITACION DE RODILLA DERECHA CON INMOVILIZADOR SIN FIEBRE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

NO HAY NUEVOS PARA INTERPRETAR

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'PENDIENTE REPORTE DE RNM DE RODILLA DERECHA POR RX 21/06/21
RX DE RODILLA IZQUEIRDA AP Y LATERAL NO LUXACION O FRACTURA '

16:03 **SERVICIO: URGENCIAS**

Elaborada por: juan.valencia - JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL UCI

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

DOLOR RODILLA DERECHA

ALTA SOSPECHA DE LESION MALIGNA POR RNM CONTRASTADA

TRAUMA RODILLA

ANTECEDENTE DE MENISCECTOMIA

DERRAME ARTICULAR

PLAN:

-OBSERVACION

-PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA Y ORTOPEDIA ONCOLOGICA

-SE SOLICITA VALORACION POR SICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DOLOR EN RODILLA DESDE APROXIMADAMENTE OCTUBRE DEL 2021, REFIERE LE REALIZARON EL AÑO PASADO ARTROSCOPIA, HACE 2 MESES RECIBIO TRAUMA EN RODILLA, Y DESDE ENTONCES ESTA CON DOLOR, REMITEN PARA VALORACION Y MANEJO, RAZON POR LA CUAL REMITEN.. SE LE TOMO RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA, DONDE REPORTAN GRANDE MASA DE ASPECTO MALIGNA QUE INFILTRA LA TOTALIDAD E LA EPIFISIS, METAFISIS Y DIAFISIS SUPERIORES DELA TIBIA QUE ROMPE LA CORTICAL EN LOS CONTORNOS EXTERNO E INTERNO DE LA DIAFISIS AL IGUAL QUE CONTORNOSSUPERIORES DE LA EPIFISIS EXTENDIENDOSE HACIA EL ESPACIO ARTICULAR HACIA LA GRASA DE HOFFA INFERIOR ENESPECIAL INFILTRANDO MARCADAMENTE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA, ASOCIADO AUMENTO EN LAINTENSIDAD DEL LIGAMENTO ROTULIANO SIGUIENDO LA POSIBILIDAD DE REACCIÓN DESMOPLASICA DEL MISMO. DICHAMASA SOSPECHOSA PARA SARCOMA. SE RECOMIENDA VALORACIÓN DE LA MISMA MEDIANTE RM DE PIERNA SIMPLE YCON CONTRASTE PERFUSION- DIFUSION. CAMBIOS POSTQUIRURGICOS DEL MENISCO INTERNO VS RUPTURA CRONICA.BURSITIS Y SINOVITIS CRONICA DE LA RODILLA .. ANTE HALLAZGOS EVIDENCIADOS ME COMUNICO CON DR SALCEDO ORTOPEDISTA ONCOLOGO, QUIEN INFORMA VENDRA A VALORAR EL PACIENTE.. SOLICITO INTERVENCION POR SICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL.

HALLAZGO OBJETIVO:

..

HALLAZGO SUBJETIVO:

..

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

..

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'RESONANCIA DEL 21.06.2021:

TECNICA:

En equipo superconductor de 1.5T se adquiere estudio multiplanar y se obtienen múltiples secuencias centradas en la rodilla.

HALLAZGOS:

HallazgosLa tibia aumentada de volumen por la presencia de grande masa infiltrativa de intensidad heterogénea en imágenes DP espineco consaturación de grasa predominio hiperintensa e intensidad heterogenia en imágenes T1 espineco con numerosos focos de necrosistumoral en la misma que ocupa la totalidad de epífisis, metáfisis y diáfisis observada en el presente estudio que rompe la cortical internay externa y crece predominantemente en sentido antero lateral extendiéndose hacia los tejidos blandos vecinos tanto en el contornoexterno y externo de la diáfisis de la tibia, igualmente se extiende hacia el espacio articular elevando el menisco interno y externo conmayor desplazamiento del menisco lateral. El fémur, la patela y el peroné con intensidad conservada, contornos normales sin que sedemuestre infiltración neoplásica.

Los ligamentos cruzado anterior, cruzado posterior, colateral medial, colateral peronero, poplíteo y meniscos femorales anterior y posterior de volumen, contornos e intensidad normales sin ruptura. Menisco interno disminuido de volumen con grade solución de continuidad en este que da el aspecto de cambios postquirúrgicos vs ruptura crónica.

Moderado aumento en el contenido líquido en bursa suprarotuliana y en espacio articular femorotibial y hay infiltración parcial en la grasa de Hoffa por infiltración neoplásica descrita dependiente de la epífisis superior de la tibia. Impresiona marcada impresión de latuberosidad de la tibia por lesión neoplásica en el sitio de inserción de ligamento rotuliano con engrosamiento y aumento en la intensidad de este en su tercio inferior.

No hay quistes en la fosa poplíteica, sin embargo hay aumento en la intensidad de la grasa de la fosa poplíteica y las estructuras vasculares con señal de vacío preservadas sin trombosis.

CONCLUSIÓN:

GRANDE MASA DE ASPECTO MALIGNA QUE INFILTRA LA TOTALIDAD DE LA EPIFISIS, METAFISIS Y DIAFISIS SUPERIORES DE LA TIBIA QUE ROMPE LA CORTICAL EN LOS CONTORNOS EXTERNO E INTERNO DE LA DIAFISIS AL IGUAL QUE CONTORNOS SUPERIORES DE LA EPIFISIS EXTENDIÉNDOSE HACIA EL ESPACIO ARTICULAR HACIA LA GRASA DE HOFFA INFERIOR ESPECIALMENTE INFILTRANDO MARCADAMENTE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA, ASOCIADO AUMENTO EN LA INTENSIDAD DEL LIGAMENTO ROTULIANO SIGUIENDO LA POSIBILIDAD DE REACCIÓN DESMOPLÁSICA DEL MISMO. DICHAMASA SOSPECHOSA PARA SARCOMA. SE RECOMIENDA VALORACIÓN DE LA MISMA MEDIANTE RM DE PIERNA SIMPLE Y CON CONTRASTE PERFUSION- DIFUSION. CAMBIOS POSTQUIRÚRGICOS DEL MENISCO INTERNO VS RUPTURA CRÓNICA. BURSITIS Y SINOVITIS CRÓNICA DE LA RODILLA'

17:02 **SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN**

Elaborada por: german.salcedo - GERMAN SALCEDO

ESPECIALIDAD: ORTOPEDISTA -TRAUMATOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observación de aval:

TUMOR MALIGNO TIBIA PROXIMAL

PLAN:

HOSPITALIZACIÓN 4 PISO

SS RNM PIRNA CON CONTRASTE S

SS TAC LAB POREQX Y FOSFATASA ALK

ORDEN DE BX

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

ARTROSCOPIA, HACE 2 MESES RECIBIÓ TRAUMA EN RODILLA, Y DESDE ENTONCES ESTÁ CON DOLOR, REMITEN PARA VALORACIÓN Y MANEJO, RAZÓN POR LA CUAL REMITEN..

PACIENTE DE 19 AÑOS CON GRAN LESIÓN TUMORAL DE ASPECTO SARCOMATOSO QUE COMPROMETE TIBIA PROXIMAL CON AMSA DE TÍJIDOS BLANDOS Y COMPROMISO INTRAARTICULAR

HALLAZGO OBJETIVO:

RNM 21.6.21 GRAN LESIÓN TUMORAL QUE INFILTRA DESTRUYE Y COMPROMETE LA PARTE PROXIMAL DE LA TIBIA (HASTA DONDE VA LA IMAGEN DE LA RNM) CON DESTRUCCIÓN CORTICAL Y MASA DE TEJIDO BLANDO ASOCIADA CON COMPROMISO INTRAARTICULAR DE LA GRASA DE HOFFA Y LCA.

HALLAZGO SUBJETIVO:

DOLOR RODILLA DER DESDE 11.20 ARTROSCOPIA 12.20 MANIZALES CON PERSISTENCIA DEL DOLOR Y AUMENTO VOLUMEN DE LA RODILLA REFERIR QUE LE REALIZARON RNM (NOTRA INFORMES NI IMÁGENES) TRAUMA EN ABRIL(LE CAYÓ LAMOTO ENCIMA) DX DE FRACTURA PROGRAMADO PARA CIRUGÍA EL LUNES LA CUAL SE SUSPENDE POR COMPROMISO TENDINOSO Y SE REMITE NIVEL 4 LLEVA 6M EN MULETAS 3 M CON IMOVILIZADOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

..

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

01:28 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: michael.garcia - MICHAEL ANDRES GARCIA GUTIERREZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

DOLOR RODILLA DERECHA
ALTA SOSPECHA DE LESION MALIGNA POR RNM CONTRASTADA
TRAUMA RODILLA
ANTECEDENTE DE MENISCECTOMIA
DERRAME ARTICULAR

PLAN:

- IGUAL MANEJO MEDICO
- HOSPITALIZADO A CARGO DE ORTOPEDIA
- RESERVA DE HEMODERIVADOS.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE FRACTURA Y MASA EN RODILLA IZQUEIRAD PRINCIPALEMTNE EN TIBIA PROXIMAL, SE TOMA RESONANCAI DONDE SE EVIDENIA LESION INFILTRATIVA, YA VALORADA POR APORTE DE ORTOPEDIA, QUIEN INTERVEDRAN. PACIENTE TRANQUILO CONA DECUADO CONTROL

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIEBNTEN QUIEN EN EL MOMENTO DEL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA EN CAMA TRANQUILO SIN SIGNOS DE DOLOR, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE REALIZA VALORACION BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD UTILIZANDO LOS EPP

2021-06-23

SIGNOS VITALES

TA: 110/70mmHg
FC: 88lpm
FR: 18rpm
SatO2: 96%
T: 36.4°C

C/C: SIN ASIMETRIAS FACIALES

TORAX: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES DE BUENA INTENSIDAD, SIN AGREGADOSM, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES.

ABDOMEN: SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: TUMEFACCION EN RODILLA DERECHA, SIN ERITEMA, O CALOR. NO DOLOR A LA PALPACION, LIMITACION FUNCIONAL.

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESFERAS MENTALES.

HALLAZGO SUBJETIVO:

****INGRESO HOSPITALIZACION EN SALA****

PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

08:55 SERVICIO: HOSPITALIZACION**Elaborada por:** guety.daza - GUETY EYLEN DAZA GOMEZ**ESPECIALIDAD:** MEDICO GENERAL**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

paciente estable, sin fiebre, no sintomas respiratorios. ewxtremidades limita con funciona de rodilla derecha pte con sospecha de masa infiltrante en tibia, rx de pierna sin fx, rmn simple de rodilla masaque infiltra tejidos blandos. se espera realizacion de tac de torax para descartar fracturas y rm contrastada de pierna izquierda

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

13:55 SERVICIO: HOSPITALIZACION**Elaborada por:** mariap.rodriguez - MARIA PAULA RODRIGUEZ GUEVARA**ESPECIALIDAD:** PSICOLOGO**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

Se construye espacio de escucha activa donde se indaga motivo de consulta, estado actual físico y emocional del paciente y su familiar y antecedentes relevantes. Se brindan primeros auxilios psicológicos para el alto impacto emocional del diagnóstico expuesto. Se permite espacio para la descarga emocional y se realizan devoluciones empáticas frente a lo referido. Se realiza ejercicio de respiración profunda y terapia imaginativa con la familiar del paciente, con el fin de facilitar la descarga emocional, reconocer herramientas internas y externas de apoyo en este momento y comenzar a esclarecer lo que está en sus manos hacer en este momento y lo que no para disminuir preocupaciones. Se orienta tanto a la familiar como al paciente acerca de síntomas de alarma de cuadro depresivo, en aras de explicar la naturalidad de la fluctuación emocional en un primer momento, pero el riesgo de que esa fluctuación emocional perpetúe en el tiempo. Se fomenta la importancia de que la familiar acuda al psiquiatra para dar un manejo adecuado a su automedicación y a sus cuadros de ansiedad referidos y se resalta la necesidad de una psicoterapia individual y familiar que permita elaborar los procesos emocionales por los que están atravesando. Igualmente se brindan pautas de autocuidado para la familiar como cuidadora primaria del paciente en este momento. Finalmente, se orienta sobre los tramites administrativos a gestionar para recibir una atención efectiva y pertinente en la conducta a seguir con el paciente. Familiar y paciente que refieren entender y estar de acuerdo con la información brindada. Se sugiere remisión por psicoterapia individual y familiar por consulta externa. Se deja estable.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente que cursa segunda década de vida, aspecto personal adecuado, aparenta edad cronológica, orientado en sus 3 esferas, alerta, producción ideó verbal adecuada, intervalos de respuesta adecuados, tono de voz normal, modula afecto tranquilo, colaborador y receptivo. Durante la valoración no se evidencian síntomas psicóticos, ideación suicida, heteroagresiva o delirios. Paciente que se encuentra en proceso de asimilación y aceptación del diagnóstico, emocionalmente controlado y mentalmente dispuesto al manejo médico que se le plantee. No refleja actitudes depresivas. Cuenta con red familiar, presente, corresponsable y que brinda acompañamiento y apoyo en el proceso. Además, actualmente se encuentra en relación de pareja que brinda soporte emocional.

Como red familiar se encuentran atravesando un proceso de duelo por separación de los padres. Por ende, también se encuentran en proceso de reestructuración familiar y redistribución de roles.

En cuanto a la madre del paciente, además de evidenciarse lo anteriormente referido, se reflejan sentimientos de tristeza, rabia y dolor por la separación. Y, se evidencia en ella represión emocional por esta situación, por el impacto emocional del diagnóstico reciente del paciente y por proceso de autoestima y autoimagen que lleva elaborando desde enero de este año cuando se realizó la cirugía bariátrica. Por tanto, como factores de riesgo para ella, se perciben los procesos emocionales no resueltos que está elaborando de forma paralela y la automedicación que tiene desde hace 1 mes para poder dormir.

A nivel social, como factor de riesgo ante la conducta a seguir con el paciente, está el hecho de la distancia desde su lugar de residencia hasta Manizales que es donde está la EPS. Teniendo en cuenta que son más de dos horas por carretera.

HALLAZGO OBJETIVO:

Se responde a interconsulta solicitada por el servicio. Se realiza valoración por psicología con todas las medidas de bioseguridad por el covid-19 exigidas por la clínica. Se encuentra a paciente en condiciones de hospitalización, alerta, orientado en sus 3 esferas y en el momento de la intervención acompañado por su madre (Bertha Lilia Montoya). Paciente que el día de ayer ya había sido valorado por psicología en un primer momento en el servicio de Urgencias, por alto impacto de diagnóstico de ca en rodilla. Por lo cual se brindaron los primeros auxilios psicológicos necesarios para el choque emocional de la situación y en ese momento también se encontraba acompañando a su madre. El día de hoy, en un segundo momento de la intervención, la madre del paciente puntualiza que ella reside en La Merced, Caldas, junto a el paciente y el hermano del paciente (26 años). Añade que hace aproximadamente 1 mes se separó del esposo y papá de los hijos, quien residía también junto a ellos. Expresa que ella actualmente es docente, que el hijo mayor se encuentra administrando una finca y que el paciente es estudiante universitario. Manifiesta que aún se encuentra elaborando el impacto emocional que le ha generado la separación con su esposo y que esto además le ha generado problemas para dormir, cuadros de ansiedad y falta de apetito. Motivo por el cual consultó a médico general quien formula Trazadona y remite a psicología y psiquiatría pero nunca se llevan a cabo las consultas. En este sentido, la paciente verbaliza que sintió que la trazadona no le estaba ayudando y decidió tomar quetiapina y se automedica con una dosis diaria en las noches. Expresa que con eso duerme bien. Lleva con este medicamento desde hace aproximadamente 1 mes y nunca se lo ha referido a ningún psiquiatra. Adicionalmente expone que en enero del presente año se realizó una cirugía bariátrica de manera particular y que se encuentra aún en el proceso de recuperación de la cirugía y de cambio de estilo de vida. Respecto al motivo de consulta, la madre expresa que en noviembre del año pasado el paciente presentó acumulación de líquido en la rodilla y al consultarlo le expresaron que era necesario operar. Por tal motivo, verbaliza que en diciembre del mismo año lo operan, le pueden sacar el líquido contenido y además, como hallazgo clínico, encuentran que había una malformación de los meniscos y que de una vez se la intervienen. No obstante, expresa que a los 2 meses de esa cirugía ellos vuelven y perciben que hay acumulación de líquido en la rodilla por lo cual vuelven y consultan. En esa oportunidad manifiesta que lo infiltraron para ayudarlo con el líquido y lo remiten a reumatología, consulta que nunca se llega a concretar. La madre del paciente comenta que después de esto, en abril el paciente sufre un accidente en la misma rodilla porque se le cae una moto encima. Por ello consultan nuevamente al ortopedista, quien refiere que tiene fractura de tibia y perone y que debe operarlo. Posterior a esto, refiere que en una cita de control antes de dicha cirugía, el ortopedista les expresa que no puede operarlo porque los hallazgos clínicos de los exámenes mostraron que el paciente no tenía tendones en la rodilla. Cuestión por la cual deben darle ingreso nuevamente por urgencias para aclarar y definir conducta. Por diversas demoras en las gestiones administrativas en el servicio de urgencias, lo hospitalizan pero se demoran en atenderlo. Cuando lo atienden, le toman exámenes y una semana después de que salen los exámenes se dan cuenta de que es necesario remitirlo a Cali para manejo clínico por el cuadro clínico presentado. En este sentido, el pasado domingo ingresa a la clínica por urgencias, lo valoran, le toman exámenes y el día de ayer le dicen que el diagnóstico de la rodilla es de tipo oncológico, específicamente un sarcoma. Por ende, en estos momentos están a la espera del tratamiento que le propongan, pendientes de biopsia y con disposición a asumir lo que defina el equipo médico. Sin embargo, les preocupa el tema de la continuidad del tratamiento en su lugar de residencia, teniendo en cuenta que no viven acá y que lo más probable es que les den egreso el domingo. Ya que los resultados de la biopsia verbalizan que les dijeron que se demoran una semana en salir.

HALLAZGO SUBJETIVO:

Valoración por psicología.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

N.A.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'N.A.'

13:59 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: martha.echeverry - MARTHA LUCIA ECHEVERRY SALDARRIAGA

ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. Se abre espacio de escucha tanto a paciente como a la familiar (madre) para expresión de pensamientos y sentimientos, permitiendo la descarga emocional importante cuando se realiza hay comunicación de malas noticias. Por ello fue importante en un primer momento realizar intervención en crisis y los primeros auxilios psicológicos.
2. Se dan pautas generales a tener en cuenta respecto a diligencias administrativas que pudiera gestionar si la atención y continuidad de tratamiento no se hace en Manizales sino en la ciudad de Cali.
3. Psicología realiza de manera puntual con la mamá terapia de relajación dirigida y terapia imaginativa.
4. Se dan pautas generales para el reconocimiento de señales de alerta para indicadores de depresión y consultar de manera oportuna para buscar apoyo inmediato. Se recalca la necesidad a la mamá de iniciar y retomar remisiones a Psicología y Psiquiatría.
5. Se brindan pautas de autocuidado (ciclos de sueño adecuado, ingesta balanceada de alimentos saludables, acompañamiento familiar) a tener en cuenta para disminuir posible afectación en salud mental y física.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente adulto joven de 19 años, orientado espaciotemporalmente, alerta, con discurso fluido, coherente, con alto impacto emocional asociado a diagnóstico de tumor maligno de tibia proximal, según nota de Ortopedista Oncólogo que se percibe puede ir disminuyendo en cuanto se precise información diagnóstica sobre pronóstico y tratamiento propuesto.

Se percibe como factores de riesgo social para lograr una adecuada adherencia al tratamiento el lugar de residencia, pues el municipio donde reside queda a dos horas de Manizales, contando con que la conducta a seguir se pueda establecer en Manizales y no le corresponda viajar a la ciudad de Cali donde no cuenta con red familiar. Por otro lado, la familia se encuentra en pleno proceso de duelo por separación de los padres hace un mes, lo que significa que deben reajustar roles y dinámica familiar que contribuya a disminuir inestabilidad familiar emocional, ya que se observa a la madre con alta afectación emocional por este aspecto, encontrándose en control por Psicología y Psiquiatría los cuales no ha iniciado por estar como cuidadora primaria y acompañante permanente del paciente.

Se percibe por la información brindada por el paciente que éste cuenta con red familiar que es presente, funcional, corresponsable y vincularmente afectiva. Paciente y familiar que se observan con disposición de escucha, receptivos con la intervención del equipo psicosocial, dispuestos a continuar con indicaciones médicas dadas luego del egreso hospitalario.

HALLAZGO OBJETIVO:

Se responde IC solicitada desde el servicio de Urgencias, para apoyar impacto de Dx de tumor maligno en tibia proximal en adulto joven. Se tiene en cuenta todas las medidas de bioseguridad adoptadas por la CRD para la atención en el contexto de pandemia por el COVID-19.

Paciente de 19 años, remitido desde Manizales vive junto con su mamá y un hermano en el municipio de La Merced (Caldas). Es estudiante de 1° semestre de Administración Agropecuaria en la sede de la Universidad de Caldas en Riosucio (Caldas) y labora en la finca familiar en esta misma área junto con su hermano. Tiene una relación de pareja estable estable desde hace 4 años y medio.

Se realiza acompañamiento en dos momentos diferentes, inicialmente el día de ayer se encontraba en urgencias en compañía de la señora Bertha Lilia Montoya García (madre), teléfono de contacto: 3217541155, en este momento lo que se hace es la apertura del acompañamiento psicosocial como apoyo a alto impacto por Dx de malignidad, se hace la intervención en crisis y se aplican los primeros auxilios psicológicos. En el segundo momento de la intervención, que se realiza el día de hoy, el paciente junto con su mamá ya se encontraban ubicados en hospitalización y se procede a realizar la valoración psicosocial como tal.

Respecto al motivo por el cual se encuentra en hospitalización, la madre manifiesta que desde el mes de Noviembre el paciente tuvo un derrame de líquido en rodilla lo que generó un procedimiento quirúrgico en menisco de rodilla derecha, luego en el control postoperatorio el Ortopedista comenta que presenta una mal formación genética y la mamá expresa que eso quedó ahí como en el aire, ya a los dos meses de la cirugía, más o menos en Febrero empieza nuevamente con el líquido y se presenta a cita médica particular donde remiten a Reumatología, estando en estas diligencias tiene el incidente que se le cae la moto encima generando un trauma en rodilla, consulta en urgencias luego que de manera particular hicieran exámenes diagnósticos, lo hospitalizan por espacio de 8 días en donde le realizan varios exámenes para programar cirugía, le dan de alta por espacio de otros 8 días

mientras esperan los resultados y organizan la logística de cirugía y consecución de insumos médicos, cuando llegan los resultados el Especialista le dice que no puede operar porque no le ve el tendón y lo remite nuevamente a que ingrese por urgencias, estando en urgencias sale la dificultad que aparece como inactivo porque el sistema no tiene actualizado el cambio de documento de identidad de tarjeta a cédula por lo cual estuvo en urgencias pero sin recibir atención médica, la madre recurre al establecimiento de medida tutelar porque la EPS manifestó que era atención como un accidente de tránsito y no querían atenderlo, sale el fallo de tutela a favor y ahí es donde retoman atención y lo remiten a la ciudad de Cali.

Al indagar entorno familiar se encuentra que el paciente tiene 2 dos hermanos de los cuales solo reside con uno, desde hace un mes padres que se encuentran en proceso de separación.

Composición familiar

Madre: Bertha Lilia Montoya Garcia, 52 años, docente de lengua castellana de la IE Monseñor Antonio José Giraldo Gomez en los grados de 6° a 8° bachillerato.

Hermano: Juan Diego Campo Montoya, 26 años, Estudiante de 1° semestre de Administración Agropecuaria en la sede de la Universidad de Caldas en Riosucio (Caldas).

HALLAZGO SUBJETIVO:

Valoración por Trabajo Social

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

N.A

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'N.A'

14:00 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: mariap.rodriguez - MARIA PAULA RODRIGUEZ GUEVARA

ESPECIALIDAD: PSICOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Se construye espacio de escucha activa donde se indaga motivo de consulta, estado actual físico y emocional del paciente y su familiar y antecedentes relevantes. Se brindan primeros auxilios psicológicos para el alto impacto emocional del diagnóstico expuesto. Se permite espacio para la descarga emocional y se realizan devoluciones empáticas frente a lo referido. Se realiza ejercicio de respiración profunda y terapia imaginativa con la familiar del paciente, con el fin de facilitar la descarga emocional, reconocer herramientas internas y externas de apoyo en este momento y comenzar a esclarecer lo que está en sus manos hacer en este momento y lo que no para disminuir preocupaciones. Se orienta tanto a la familiar como al paciente acerca de síntomas de alarma de cuadro depresivo, en aras de explicar la naturalidad de la fluctuación emocional en un primer momento, pero el riesgo de que esa fluctuación emocional perpetúe en el tiempo. Se fomenta la importancia de que la familiar acuda al psiquiatra para dar un manejo adecuado a su automedicación y a sus cuadros de ansiedad referidos y se resalta la necesidad de una psicoterapia individual y familiar que permita elaborar los procesos emocionales por los que están atravesando. Igualmente se brindan pautas de autocuidado para la familiar como cuidadora primaria del paciente en este momento. Finalmente, se orienta sobre los tramites administrativos a gestionar para recibir una atención efectiva y pertinente en la conducta a seguir con el paciente. Familiar y paciente que refieren entender y estar de acuerdo con la información brindada. Se sugiere remisión por psicoterapia individual y familiar por consulta externa. Se deja estable.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente que cursa segunda década de vida, aspecto personal adecuado, aparenta edad cronológica, orientado en sus 3 esferas, alerta, producción ideó verbal adecuada, intervalos de respuesta adecuados, tono de voz normal, modula afecto tranquilo, colaborador y receptivo. Durante la valoración no se evidencian síntomas psicóticos, ideación suicida, heteroagresiva o delirios. Paciente que se encuentra en proceso de asimilación y aceptación del diagnóstico, emocionalmente controlado y mentalmente dispuesto al manejo médico que se le plantee. No refleja actitudes depresivas. Cuenta con red familiar, presente, corresponsable y que brinda acompañamiento y apoyo en el proceso. Además, actualmente se encuentra en relación de pareja que brinda soporte emocional. Como red familiar se encuentran atravesando un proceso de duelo por separación de los padres. Por ende, también se encuentran en proceso de reestructuración familiar y redistribución de roles. En cuanto a

la madre del paciente, además de evidenciarse lo anteriormente referido, se reflejan sentimientos de tristeza, rabia y dolor por la separación. Y, se evidencia en ella represión emocional por esta situación, por el impacto emocional del diagnóstico reciente del paciente y por proceso de autoestima y autoimagen que lleva elaborando desde enero de este año cuando se realizó la cirugía bariátrica. Por tanto, como factores de riesgo para ella, se perciben los procesos emocionales no resueltos que está elaborando de forma paralela y la automedicación que tiene desde hace 1 mes para poder dormir. A nivel social, como factor de riesgo ante la conducta a seguir con el paciente, está el hecho de la distancia desde su lugar de residencia hasta Manizales que es donde está la EPS. Teniendo en cuenta que son más de dos horas por carretera.

HALLAZGO OBJETIVO:

Se responde a interconsulta solicitada por el servicio. Se realiza valoración por psicología con todas las medidas de bioseguridad por el covid-19 exigidas por la clínica. Se encuentra a paciente en condiciones de hospitalización, alerta, orientado en sus 3 esferas y en el momento de la intervención acompañado por su madre (Bertha Lilia Montoya). Paciente que el día de ayer ya había sido valorado por psicología en un primer momento en el servicio de Urgencias, por alto impacto de diagnóstico de ca en rodilla. Por lo cual se brindaron los primeros auxilios psicológicos necesarios para el choque emocional de la situación y en ese momento también se encontraba acompañando a su madre. El día de hoy, en un segundo momento de la intervención, la madre del paciente puntualiza que ella reside en La Merced, Caldas, junto a el paciente y el hermano del paciente (26 años). Añade que hace aproximadamente 1 mes se separó del esposo y papá de los hijos, quien residía también junto a ellos. Expresa que ella actualmente es docente, que el hijo mayor se encuentra administrando una finca y que el paciente es estudiante universitario. Manifiesta que aún se encuentra elaborando el impacto emocional que le ha generado la separación con su esposo y que esto además le ha generado problemas para dormir, cuadros de ansiedad y falta de apetito. Motivo por el cual consultó a médico general quien formula Trazadona y remite a psicología y psiquiatría pero nunca se llevan a cabo las consultas. En este sentido, la paciente verbaliza que sintió que la trazadona no le estaba ayudando y decidió tomar quetiapina y se automedica con una dosis diaria en las noches. Expresa que con eso duerme bien. LLeva con este medicamento desde hace aproximadamente 1 mes y nunca se lo ha referido a ningún psiquiatra. Adicionalmente expone que en enero del presente año se realizó una cirugía bariátrica de manera particular y que se encuentra aún en el proceso de recuperación de la cirugía y de cambio de estilo de vida. Respecto al motivo de consulta, la madre expresa que en noviembre del año pasado el paciente presentó acumulación de líquido en la rodilla y al consultarlo le expresaron que era necesario operar. Por tal motivo, verbaliza que en diciembre del mismo año lo operan, le pueden sacar el líquido contenido y además, como hallazgo clínico. encuentran que había una malformación de los meniscos y que de una vez se la intervienen. No obstante, expresa que a los 2 meses de esa cirugía ellos vuelven y perciben que hay acumulación de líquido en la rodilla por lo cual vuelven y consultan. En esa oportunidad manifiesta que lo infiltraron para ayudarlo con el líquido y lo remiten a reumatología, consulta que nunca se llega a concretar. La madre del paciente comenta que después de esto. en abril el paciente sufre un accidente en la misma rodilla porque se le cae una moto encima. Por ello consultan nuevamente al ortopedista, quien refiere que tiene fractura de tibia y perone y que debe operarlo. Posterior a esto, refiere que en una cita de control antes de dicha cirugía, el ortopedista les expresa que no puede operarlo porque los hallazgos clínicos de los exámenes mostraron que el paciente no tenía tendones en la rodilla. Cuestión por la cual deben darle ingreso nuevamente por urgencias para aclarar y definir conducta. Por diversas demoras en las gestiones administrativas en el servicio de urgencias, lo hospitalizan pero se demoran en atenderlo. Cuando lo atienden, le toman exámenes y una semana después de que salen los exámenes se dan cuenta de que es necesario remitirlo a Cali para manejo clínico por el cuadro clínico presentado. En este sentido, el pasado domingo ingresa a la clínica por urgencias, lo valoran, le toman exámenes y el día de ayer le dicen que el diagnóstico de la rodilla es de tipo oncológico, específicamente un sarcoma. Por ende, en estos momentos están a la espera del tratamiento que le propongan, pendientes de biopsia y con disposición a asumir lo que defina el equipo médico. Sin embargo, les preocupa el tema de la continuidad del tratamiento en su lugar de residencia, teniendo en cuenta que no viven acá y que lo más probable es que les den egreso el domingo. Ya que los resultados de la biopsia verbalizan que les dijeron que se demoran una semana en salir.

HALLAZGO SUBJETIVO:

Valoración por psicología.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

N.A.

	INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: 'N.A.'
2021-06-24	<p>08:12 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: guety.daza - GUETY EYLEN DAZA GOMEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p> <p>paciente adinamico, sin fiebre, no dificultad respiratoria. extremidades limitacion fncional de m inf izquierda. tac de torax no derrame, no consolidaciones, no imagenes sugestivas de metastasis. Pcte con alta sospecha de osteosarcoma de tibia, se espera realizacion de rmn con contraste de pierna y programacioon de cx</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2021-06-25	<p>17:31 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: guety.daza - GUETY EYLEN DAZA GOMEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): paciente adinamico, sin fiebre, no dificultad respiratoria. extremidades limitacion fncional de m inf izquierda. RMN DE pierna masa infiltratva de tibia. pcte programado para cx el dia de mañás se indica prepara para cx.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO:</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2021-06-26	<p>09:17 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: german.salcedo - GERMAN SALCEDO ESPECIALIDAD: ORTOPEDISTA -TRAUMATOLOGO Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p> <p>TUMOR MALIGNO TIBIA</p> <p>PLAN: BIOPSIA HOPY</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE PORCAMADO PZAQ BIOSPIA HOY</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO:</p>

	<p>RNM SEVEROC OMPROMISO 2/3 PROXIMALES D E TIBIA CON GRAN MASA DE TEJIDSOBLANDOS</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENT OCN GRANLESIONTUMORAL TIBIA PROXIMAL 2/3</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p> <p>12:50 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: guety.daza - GUETY EYLEN DAZA GOMEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: ingresa paciente de cirugia, en pop biopsia de masa de tibia, estable, sin dificultad respiratoria, herida cubierta sin sangrado activo. pcte con buena evolucion post-operatoria se solicita hemograma de control</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2021-06-27	<p>09:06 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: german.salcedo - GERMAN SALCEDO ESPECIALIDAD: ORTOPEDISTA -TRAUMATOLOGO Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: tumor malingoTIBIA</p> <p>PLAN: SALIDA NALGESIA ORDEN DE GAMMA CONATROL</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE OCN GRANLESIONTUMORAL TIBIA PROXIMAL COMAPTIOBLE CON OSTEOSARCOMA PLAN SALIDA CONCNALGESIA ORDEN DE GAMAGAFIAOSEA CONSTROL CON RESUTLADO D E PATOLOGIA</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: ADECUAD EOVLUCIONPOP NV DISTLRNAOALL</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: ADECUADA EOVLUCIONPOP BIOSPAI TIBIA PROXIMAL</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>

ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Actividad Física	OP	TIPO	F. REGIS
	SI	P	2021-06-22
Alcoholismo			
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			

Cerebro vascular									
Consumo Psicofármaco									
Crecimiento y Desarrollo									
Epilepsia									
ETS/ITS									
Hábitos de Sueño									
Hospitalarios									
Infecciosos									
Inicio de vida sexual									
Inmunologicos									
Metabolicos									
Número parejas									
Otros									
Pediatricos									
Quirurgicos									
Respiratorio									
Tabaquismo									
Toxicos									
Transfusionales									
Traumaticos									
Tuberculosis									
Victima de Maltrato									
Violencia Sexual	<table><tr><td>OP</td><td>TIPO</td><td>DETALLE</td><td>F. REGIS</td></tr><tr><td>SI</td><td>F</td><td>NEGATIVO</td><td>2021-06-22</td></tr></table>	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS	SI	F	NEGATIVO	2021-06-22
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS					
SI	F	NEGATIVO	2021-06-22						

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
9187775	2021-09-30 - 10:27:28	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 8.65 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 14.80 g/dl HEMATOCRITO. 42.90 % PLAQUETAS 274 10 ³ /uL NEUTROFILOS 45.00 % LINFOCITOS 45.30 %
9158405	2021-09-30 - 10:29:20	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	DESHIDROGENASA LACTICA 147.00 U/L
9149582	2022-07-08 - 12:05:48	LUIS EDUARDO CERON BASANTE	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	RX DE RODILA NFRACTURA NOLUXACION
9143135	2021-06-21 - 15:55:43	LUIS EDUARDO CERON BASANTE	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL	LIMITE NORMAL SILUETA CARDIACA NORMAL SIN FINILTERSOS SIN COSOLIDACIONSE SIN DERRAME PLEURAL
9143135	2021-06-21 - 15:50:02	LUIS EDUARDO CERON BASANTE	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	RODILLA DERECHA CAMBIOS CRONICOS
RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO					
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO				
2021-06-20	20:15 lady.acevedo - LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL OBSERVACION DIETA COMUN HASTA QUE SE INDIQUE PROCEDIMIENTO QX TH OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS EN AYUNO ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS DIPIRONA 2.5 MG EV CADA 8 HORAS SI DOLOR ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS				

	<p>SS PARACLINICOS DE INGRESO SS VALORACION POR ORTOPEDIA CSV AC GRACIAS</p> <p>REVISADO POR: KETHERINE VALENCIA HERRERA FECHA DE REVISION: 2021-06-20 21:26 OBSERVACION: ok</p> <p>23:28 lady.acevedo - LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL OBSERVACION DIETA COMUN HASTA QUE SE INDIQUE PROCEDIMIENTO QX TH OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS EN AYUNO ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS SS PARACLINICOS DE INGRESO SS VALORACION POR ORTOPEDIA CSV AC GRACIAS MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 1 CAPSULA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 12 MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 2 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5</p>
2021-06-21	<p>15:54 luis.ceron - LUIS EDUARDO CERON BASANTE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL UCI OBSERVACION POR ORTOPEDIA ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE CON TAPABOCAS MANTENER BARANDAS EN ALTO POR RIESGO DE CAIDA PROTOCOLO DE SEGURIDAD Y CUIDADO DEL PACIENTE DIETA COMUN ASISTIDA CABECERA 30 GRADOS TAPABOCAS PERMANENTE MANTENER SAT >92% CUIDADOS DE TAPON HEPARINIZADO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS EN AYUNO ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS SS RNM DE RODILLA DERECHA RX DE RODILLA IZQ AP Y LATERAL REVALORACION CON REPORTES VIGILAR DOLOR INMOVILIZADOR DE RODILLA DERECHA VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA CONTROL DE SIGNOS VITALES YCURVA TERMICA INFORMAR CAMBIOS GRACIAS REVISADO POR: SEBASTIAN JIMENEZ GARCIA FECHA DE REVISION: 2021-06-21 18:26 OBSERVACION: REVISADO POR: LORENA GRISALES HERRERA FECHA DE REVISION: 2021-06-22 00:53 OBSERVACION: OK</p>
2021-06-22	<p>10:01 luis.ceron - LUIS EDUARDO CERON BASANTE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL UCI OBSERVACION POR ORTOPEDIA ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE CON TAPABOCAS MANTENER BARANDAS EN ALTO POR RIESGO DE CAIDA PROTOCOLO DE SEGURIDAD Y CUIDADO DEL PACIENTE DIETA COMUN ASISTIDA CABECERA 30 GRADOS TAPABOCAS PERMANENTE MANTENER SAT >92% CUIDADOS DE TAPON HEPARINIZADO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS EN AYUNO ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS PENDIENTE REPORTE DE RNM DE RODILLA DERECHA POR RX REVALORACION CON REPORTES VIGILAR DOLOR INMOVILIZADOR DE RODILLA DERECHA VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA CONTROL DE SIGNOS VITALES YCURVA TERMICA INFORMAR CAMBIOS GRACIAS REVISADO POR: LADY SORAYA PALECHOR BETANCOURT FECHA DE REVISION: 2021-06-22 12:15 OBSERVACION:</p> <p>18:05 juan.valencia - JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL UCI HOSPITALIZAR A CARGO DE ORTOPEDIA ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE CON TAPABOCAS MANTENER BARANDAS EN ALTO POR RIESGO DE CAIDA PROTOCOLO DE SEGURIDAD Y CUIDADO DEL PACIENTE DIETA COMUN ASISTIDA CABECERA 30 GRADOS TAPABOCAS PERMANENTE</p>

	<p>MANTENER SAT >92%</p> <p>CUIDADOS DE TAPON HEPARINIZADO</p> <p>OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS EN AYUNO</p> <p>ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS</p> <p>ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS</p> <p>SE SOLICITA TAC DE TORAX Y RESONANCIA DE PIERNA CONTRASTADA</p> <p>REVALORACION CON REPORTES</p> <p>VIGILAR DOLOR</p> <p>INMOVILIZADOR DE RODILLA DERECHA</p> <p>VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES Y CURVA TERMICA</p> <p>INFORMAR CAMBIOS</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10</p> <p>REVISADO POR: LADY SORAYA PALECHOR BETANCOURT FECHA DE REVISION: 2021-06-22 18:14</p> <p>OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: KETHERINE VALENCIA HERRERA FECHA DE REVISION: 2021-06-22 19:50</p> <p>OBSERVACION: ok</p>
2021-06-23	<p>08:57 guety.daza - GUETY EYLEN DAZA GOMEZ</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>HOSPITALIZAR A CARGO DE ORTOPEDIA</p> <p>ACOMPANAMIENTO PERMANENTE CON TAPABOCAS</p> <p>MANTENER BARANDAS EN ALTO POR RIESGO DE CAIDA</p> <p>PROTOCOLO DE SEGURIDAD Y CUIDADO DEL PACIENTE</p> <p>DIETA COMUN ASISTIDA</p> <p>CABECERA 30 GRADOS TAPABOCAS PERMANENTE</p> <p>MANTENER SAT >92%</p> <p>CUIDADOS DE TAPON HEPARINIZADO</p> <p>OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS EN AYUNO</p> <p>ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS</p> <p>ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS</p> <p>SE SOLICITA TAC DE TORAX Y RESONANCIA DE PIERNA CONTRASTADA</p> <p>p/lectura de rmn simple de rodilla</p> <p>p/autorizar y programar biopsia de masa en rodilla - Dr Salcedo</p> <p>csv</p> <p>REVISADO POR: MILAGRO DE JESUS CAMACHO BARCINILLA FECHA DE REVISION: 2021-06-23 17:28</p> <p>OBSERVACION: P/ reporte de tac de torax simple realizado 23/06/21</p> <p>P/ realizar rnm de pierna contrastada.</p> <p>P/ cx para el dia viernes.</p> <p>REVISADO POR: VALENTINA BURBANO CEBALLOS FECHA DE REVISION: 2021-06-23 22:20</p> <p>OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: MAURICIO PARRA VALENCIA FECHA DE REVISION: 2021-06-24 15:00</p> <p>OBSERVACION:</p>
2021-06-24	<p>16:27 dianama.hernandez - DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>HOSPITALIZAR A CARGO DE ORTOPEDIA</p> <p>ACOMPANAMIENTO PERMANENTE CON TAPABOCAS</p> <p>MANTENER BARANDAS EN ALTO POR RIESGO DE CAIDA</p> <p>PROTOCOLO DE SEGURIDAD Y CUIDADO DEL PACIENTE</p> <p>DIETA COMUN ASISTIDA</p> <p>CABECERA 30 GRADOS TAPABOCAS PERMANENTE</p> <p>MANTENER SAT >92%</p> <p>CUIDADOS DE TAPON HEPARINIZADO</p> <p>OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS EN AYUNO</p> <p>ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS</p> <p>ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS</p> <p>SE SOLICITA TAC DE TORAX Y RESONANCIA DE PIERNA CONTRASTADA</p> <p>p/lectura de rmn simple de rodilla</p> <p>p/autorizar y programar biopsia de masa en rodilla - Dr Salcedo</p> <p>csv</p> <p>REVISADO POR: MILAGRO DE JESUS CAMACHO BARCINILLA FECHA DE REVISION: 2021-06-25 01:56</p> <p>OBSERVACION:</p>
2021-06-25	<p>12:46 guety.daza - GUETY EYLEN DAZA GOMEZ</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN 2.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00</p> <p>REVISADO POR: VALENTINA BURBANO CEBALLOS FECHA DE REVISION: 2021-06-25 16:16</p> <p>OBSERVACION: REPORTE DE RMN EN KARDEX</p>

	<p>17:32 guety.daza - GUETY EYLEN DAZA GOMEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL HOSPITALIZAR A CARGO DE ORTOPEdia ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE CON TAPABOCAS MANTENER BARANDAS EN ALTO POR RIESGO DE CAIDA PROTOCOLO DE SEGURIDAD Y CUIDADO DEL PACIENTE DIETA COMUN ASISTIDA CABECERA 30 GRADOS TAPABOCAS PERMANENTE MANTENER SAT >92% CUIDADOS DE TAPON HEPARINIZADO OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS EN AYUNO ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS NO APLICAR NOCHE DE HOY - CX MAÑANA RESRVA DE 2U DE GR VANCOMICIA 1 GR EV DU APLICAR 1 HORA ANTES DE PROCEDIMIENTO AZTREONAM 1GR DU UNA HORA ANTES DE CX PREPARAR PARA CX MAÑNA csv MEDICAMENTO FORMULADO: VANCOMICINA 2 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: AZTREONAM 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 REVISADO POR: VALENTINA BURBANO CEBALLOS FECHA DE REVISION: 2021-06-25 17:36 OBSERVACION: CX MALNANA</p>
2021-06-26	<p>09:24 german.salcedo - GERMAN SALCEDO ESPECIALIDAD: ORTOPEDISTA -TRAUMATOLOGO DIET CORRIENTE SSN 1000CC 12 HORAS DIPRONA 1 GR IV CADA 8HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HROAS REVISADO POR: JESSICA MILENA GARCIA SOTO FECHA DE REVISION: 2021-06-26 23:38 OBSERVACION: P/REPORTE DE BIOPSIA TOMADA HOY</p> <p>14:09 maria.zapata - MARIA ALEJANDRA ZAPATA COPETE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 30 MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 30</p>

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
RADIOTERAPIA	920902	GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES	2021/6/27 - 09:07:30
	Observacion:		
	Orden Profesional	GERMAN SALCEDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GERMAN SALCEDO CC - 19449431			
PATOLOGIAS	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	2021/6/26 - 12:56:48
	Observacion:		
	Orden Profesional	NANCY LORENA VILLAMUES MORENO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: NANCY LORENA VILLAMUES MORENO CC - 1144165672 T.P 1144165672			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2021/6/26 - 12:45:55
	Observacion:		
	Orden Profesional	GUETY DAZA GOMEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GUETY DAZA GOMEZ CC - 30738993 T.P 521086-96			

LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	2021/6/22 - 17:10:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	GERMAN SALCEDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GERMAN SALCEDO CC - 19449431			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	2021/6/22 - 17:08:58
	Observacion:		
	Orden Profesional	GERMAN SALCEDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GERMAN SALCEDO CC - 19449431			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP LATERAL	2021/6/22 - 17:08:34
	Observacion:		
	Orden Profesional	GERMAN SALCEDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GERMAN SALCEDO CC - 19449431			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	2021/6/22 - 17:08:03
	Observacion:	RNM PIERNA CON CONTRASTE	
	Orden Profesional	GERMAN SALCEDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GERMAN SALCEDO CC - 19449431			
LABORATORIOS	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	2021/6/22 - 17:10:03
	Observacion:		
	Orden Profesional	GERMAN SALCEDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GERMAN SALCEDO CC - 19449431			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	2021/6/21 - 15:50:33
	Observacion:	RODILLA IZQUIERDA	
	Orden Profesional	LUIS CERON	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LUIS CERON CC - 79182626 T.P 19302299			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR	2021/6/21 - 15:36:27
	Observacion:	RNM DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO RODILLA DERECHA SIMPLE TX DE RODILLA 7 SEMANAS PREVIAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO , CONSULTO 10 DIAS DESPUES DONDE SE EVIDENCIAN FX DE TUBEROSIDAD ANTERIOR EN AREA DE INSERSION DE TENDON PATELAR ADEMAS DE REFRACCION DE TIBIA PROXIMAL,..ANTECEDENTE DE CX HACE 5 MESES MENISECTOMIA CON EFUSION A REPETICION	
	Orden Profesional	LUIS CERON	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: LUIS CERON CC - 79182626 T.P 19302299			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	2021/6/20 - 20:17:06

	Observacion:	RODILLA DERECHA	
	Orden Profesional	LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO CC - 31306412 T.P 31306412			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2021/6/20 - 20:17:24
	Observacion:		
	Orden Profesional	LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO CC - 31306412 T.P 31306412			
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	2021/6/20 - 20:17:42
	Observacion:		
	Orden Profesional	LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO CC - 31306412 T.P 31306412			
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	2021/6/20 - 20:17:42
	Observacion:		
	Orden Profesional	LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO CC - 31306412 T.P 31306412			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL	2021/6/20 - 20:16:56
	Observacion:		
	Orden Profesional	LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO CC - 31306412 T.P 31306412			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890408	068	PSICOLOGO	22/6/2021 - 15:52:59	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA - MEDICO GENERAL UCI		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID M239 TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
890408	068	PSICOLOGO	22/6/2021 - 15:53:04	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA - MEDICO GENERAL UCI		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID M239 TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

890409	102	TRABAJO SOCIAL			22/6/2021 - 15:53:16	N/A
	Observacion					
	Motivo					
	Profesional	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA - MEDICO GENERAL UCI				
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID M239 TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO				
890426	001	ANESTESIOLOGO			23/6/2021 - 01:54:16	N/A
	Observacion	CIRUGHIA ORTOPEDIA				
	Motivo					
	Profesional	MICHAEL ANDRES GARCIA GUTIERREZ - MEDICO GENERAL				
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID M239 TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO				
890480	118	ORTOPEDISTA ONCOLOGO			27/6/2021 - 12:16:09	N/A
	Observacion	CONTROL EN 2 SEMANAS CON GAMAGRAFIA OSEA - DR SALCEDO				
	Motivo					
	Profesional	GUETY DAZA GOMEZ - MEDICO GENERAL				
	SOLICITUD AMBULATORIA					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID M239 TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO				

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
9191855		Incapacidad por Enfermedad General	15	20/6/2021

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	2021-06-26 10:00	DURACION	02:00 (HH:mm)
QUIROFANO	Quirofano1 Rey David	TIPO DE ANESTESIA	
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	DIAGNOSTICO

PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO	VICTOR MAUNEL LEON LOPEZ	AYUDANTE	
INSTRUMENTADOR	NATALI MORA HOMEN	CIRCULANTE	YULI LORENA IMBAJOA YEPES

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	
CARGO	DESCRIPCION
778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA HEMIDIAFISECTOMIA
Observacion	
Diagnosticos Pre-QX	

DIAGNOSTICOS			
POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	

MATERIAL ENVIADO A PATOLOGIA: SI	
CLASE DE MATERIAL ENVIADO: TUMRO TIBIA PROXIMAL	
MATERIAL ENVIADO	# MUESTRAS

MATERIAL ENVIADO		# MUESTRAS
Especimen A :	1	1

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2021-06-26	10:37 german.salcedo - GERMAN SALCEDO INCISION SOBRE PLATILLO TIBIAL INTERNO GRAN LESION TUMORAL TIBIA PROXIMAL 2/3 CON GRAN MASA DE TEJIDOS BLANDOS LA LESION INTRAOSEA ES MUY KUTUCA TOMAN MULTIPLES MUESTRAS C DELTUMOR DE TIBIA PROXIMAL LAS CUALES SE ENVIA APATOLOGIA SUTURA PIEL APOSITO QUEMADO

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2021-06-26	10:37 german.salcedo - GERMAN SALCEDO GRAN LESION TUMROAL TIBIA PROXIMAL 2/3 CON GRAN MASA DE TEJIDOS BLANDOS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO	FECHA FORMULACIÓN: 20/06/2021 23:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 CAPSULA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 CAPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
22/06/2021 06:01	DORIS LORENA MANCILLA CACERES	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
23/06/2021 06:00	FREDERMAN GARCIA GONZALEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
24/06/2021 05:59	VALENTINA JARAMILLO ARAUJO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	vo
25/06/2021 05:59	MONICA YULIANA BAÑOL ALVAREZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
26/06/2021 05:59	MARIA ALEJANDRA MOSQUERA VERGARA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
27/06/2021 06:56	ANNY YASTRITH ANACONA FERNANDEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	Via oral

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO	FECHA FORMULACIÓN: 20/06/2021 23:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 2.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 8.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
20/06/2021 20:30	MANUEL FELIPE CASARAN CORDOBA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
21/06/2021 02:00	IRIS ARENA ZAPATA RAMIREZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	ADMINISTRADO POR AUXILIAR MANUEL
21/06/2021 02:30	MANUEL FELIPE CASARAN CORDOBA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
21/06/2021 08:00	IRIS ARENA ZAPATA RAMIREZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
21/06/2021 18:00	IRIS ARENA ZAPATA RAMIREZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
23/06/2021 00:00	OMAR CAMILO BERMUDEZ REBOLLEDO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

24/06/2021 12:00	DANIELA BENAVIDES MURILLO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0 via oral
24/06/2021 17:59	DANIELA BENAVIDES MURILLO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0 via oral
25/06/2021 00:00	MONICA YULIANA BAÑOL ALVAREZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0ADMSINITRO VIA ORAL

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280638 POS	ENOXAPARINA 40mg/0.4ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	FECHA FORMULACIÓN: 22/06/2021 18:06

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

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
22/06/2021 22:00	OMAR CAMILO BERMUDEZ REBOLLEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/06/2021 22:00	VALENTINA JARAMILLO ARAUJO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0SC	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO	FECHA FORMULACIÓN: 25/06/2021 12:46

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 2.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 8.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
27/06/2021 00:00	ANNY YASTRITH ANACONA FERNANDEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	Via oral
27/06/2021 08:00	ANNY YASTRITH ANACONA FERNANDEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	Se administra vía oral

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0130954 POS	VANCOMICINA 500mg POLVO LIOFILIZADO	VANCOMICINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	GUETY EYLEN DAZA GOMEZ	FECHA FORMULACIÓN: 25/06/2021 17:34

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 2.00 POLVO LIOFILIZADO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0350524 POS	AZTREONAM 1GR POLVO PARA INYECCION	AZTREONAM
FORMULÓ	GUETY EYLEN DAZA GOMEZ	FECHA FORMULACIÓN: 25/06/2021 17:34

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 POLVO PARA INYECCION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO

FORMULÓ	MARIA ALEJANDRA ZAPATA COPETE	FECHA FORMULACIÓN: 26/06/2021 14:09
----------------	-------------------------------	--

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0261535 POS	DIPIRONA 1g/2ml SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	MARIA ALEJANDRA ZAPATA COPETE	FECHA FORMULACIÓN: 26/06/2021 14:09

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
C402	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR	CIRUGIA
M239	TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO	URGENCIAS

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2021-06-20	<p>20:30 manuel.casaran - MANUEL FELIPE CASARAN CORDOBA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>INGRESA PACIENTE REMITIDO EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AMBOS CON ELEMNTOS DE PROTECCION PERSONAL PACIENTE RESPOIRANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON UN GLOSGO 15/15 PACIENTE QUE AL EXAMEN FISICO SE ENCUENNTA CON CABEZA NORMOCEFALICA CUELLO MOVIL TORAX NORMOEXPANDIBLE CON MIEMBROS SUPERIORES MOVILES INTEGROS CANALIZADO EN DORSO IZQ CON YELCO 20 FIJADA CON TEGADER Y FIXOMUN PASANDO LIQUIDO CON ABDOMEN BLNDO ALA PALPACION ELIMINANDO EXPONTANEO EN BAÑO CON PIEL INTEGR Y CON MULETAS CON MIEMBROS INFERIORES MOVILES COMPLETOS FX DE TUBEROSIDAD ANTERIOR EN AREA DE INSERION DE TENDON PATELA RODILLA DERECHA P REVALORAR Y VER ORDENES SE BRINDA EDUCACIÓN A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE DURANTE EL TURNO A CERCA LA IMPORTANCIA DE ADOPTAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, TALES COMO: ALIMENTACIÓN BALANCEADA, ACTIVIDAD FÍSICA MÍNIMO 3 VECES POR SEMANA DE ACUERDO A LA CONDICIÓN DEL PACIENTE, REALIZAR ACTIVIDADES DE OCIO, USO ADECUADO DE LOS MEDICAMENTOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA Y ASISTENCIA A LOS CONTROLES DE PYP</p>
2021-06-21	<p>06:52 manuel.casaran - MANUEL FELIPE CASARAN CORDOBA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>ENTREGO PACIENTE REMITIDO EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AMBOS CON ELEMNTOS DE PROTECCION PERSONAL PACIENTE RESPOIRANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON UN GLOSGO 15/15 PACIENTE QUE AL EXAMEN FISICO SE ENCUENNTA CON CABEZA NORMOCEFALICA CUELLO MOVIL TORAX NORMOEXPANDIBLE CON MIEMBROS SUPERIORES MOVILES INTEGROS CANALIZADO EN DORSO IZQ CON YELCO 20 FIJADA CON TEGADER Y FIXOMUN PASANDO LIQUIDO CON ABDOMEN BLNDO ALA PALPACION ELIMINANDO EXPONTANEO EN BAÑO CON PIEL INTEGR Y CON MULETAS CON MIEMBROS INFERIORES MOVILES COMPLETOS FX DE TUBEROSIDAD ANTERIOR EN AREA DE INSERION DE TENDON PATELA RODILLA DERECHA P REVALORAR Y VER ORDENES SE BRINDA EDUCACIÓN A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE DURANTE EL TURNO A CERCA LA IMPORTANCIA DE ADOPTAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, TALES COMO: ALIMENTACIÓN BALANCEADA, ACTIVIDAD FÍSICA MÍNIMO 3 VECES POR SEMANA DE ACUERDO A LA CONDICIÓN DEL PACIENTE, REALIZAR ACTIVIDADES DE OCIO, USO ADECUADO DE LOS MEDICAMENTOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA Y ASISTENCIA A LOS CONTROLES DE PYP</p> <p>07:00 iris.zapata - IRIS ARENA ZAPATA RAMIREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, CURSANDO CON UN DX MEDICO: FX DE TUBEROSIDAD ANTERIOR EN AREA DE INSERION DE TENDON PATELA RODILLA DERECHA, QUIEN AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSIENTE ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTELES SIN DEFICIT NEUROLOGICO, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS Y MOVILES CON ACCESO VENOSO PERMEABEL PARA PASO DE LEV MAS MTOS SEGUNPLAN TERAPEUTICO, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE EN BAÑO, DEAMBULA CON AYUDA DE MULETAS, SE BRINDA EDUCACIÓN A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE DURANTE EL TURNO A CERCA LA IMPORTANCIA DE ADOPTAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, TALES COMO: ALIMENTACIÓN BALANCEADA, ACTIVIDAD FÍSICA MÍNIMO 3 VECES POR SEMANA DE ACUERDO A LA CONDICIÓN DEL PACIENTE, REALIZAR ACTIVIDADES DE OCIO, USO ADECUADO DE LOS MEDICAMENTOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA Y ASISTENCIA A LOS CONTROLES DE PYP. TIENE PENDINETE: VALORACION POR ORTOPEDIA, DIETA COMUN HASTA QUE SE INDIQUE PROCEDIMIENTO QX.</p> <p>11:00 iris.zapata - IRIS ARENA ZAPATA RAMIREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE QUIEN SE OBSERVA TRANQUILO, CONSIENTE, ALERTA, DURMIENDO INTERVALOS MEDIOS, COLABORADOR, TOLERANDO SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACION.</p> <p>14:00 iris.zapata - IRIS ARENA ZAPATA RAMIREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE QUIEN CONTINUA EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, CON BUENA ADHERENCIA A SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, DURMIENDO INTERVALOS MEDIOS, CON EXTREMIDADES COMPLETAS DEAMBULA CON AYUDA DE MULETAS, ELIMINA ESPONTANEAMENTE EN BAÑO, TIENE PENDIENTE VX POR ORTOPEDIA. DIETA COMUN HASTA QUE INDIQUE PROCEDIMIENTO QX.

16:10 iris.zapata - IRIS ARENA ZAPATA RAMIREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE LLEVA ORDEN DE RX DE RODILLA IZQUIERDA + ORDEN DE RMN DE RODILLA DERECHA, A SALA DE IMAGENOLOGIA PENDIENTE AL LLAMADO.

16:40 iris.zapata - IRIS ARENA ZAPATA RAMIREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE IMEGNOLOGIA EN SILLA DE RUEDAS PARA LA TOMA DE RMN DE RODILLA DERECHA Y RX DE RODILLA IZQ

17:50 iris.zapata - IRIS ARENA ZAPATA RAMIREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RETORNA PACIENTE A SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS SE UBICA NUEVAMENTE EN CAMILLA, PENDIENTE REPORTE DE RX DE RODILLA IZQ Y REPORTE DE RMN DE RODILLA DERECHA.

18:50 iris.zapata - IRIS ARENA ZAPATA RAMIREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE MASCULINO EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN EL MOMENTO, CURSANDO CON UN DX MEDICO: FX DE TUBEROSIDAD ANTERIOR EN AREA DE INSERION DE TENDON PATELA RODILLA DERECHA, QUIEN AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSIENTE ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTELES SIN DEFICIT NEUROLOGICO, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS Y MOVILES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA PASO DE LEV MAS MTOS SEGUN PLAN TERAPEUTICO, ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE EN BAÑO, DEAMBULA CON AYUDA DE MULETAS, PACIENTE COLABORADOR, TOLERA SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACION ALGUNA, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SE BRINDA EDUCACIÓN A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE DURANTE EL TURNO A CERCA LA IMPORTANCIA DE ADOPTAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, TALES COMO: ALIMENTACIÓN BALANCEADA, ACTIVIDAD FÍSICA MÍNIMO 3 VECES POR SEMANA DE ACUERDO A LA CONDICIÓN DEL PACIENTE, REALIZAR ACTIVIDADES DE OCIO, USO ADECUADO DE LOS MEDICAMENTOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA Y ASISTENCIA A LOS CONTROLES DE PYP. TIENE PENDIENTE: VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA, PENDIENTE REPORTE DE RMN DE RODILLA DERECHA RX DE RODILLA IZQ AP Y LATERAL,, DIETA COMUN HASTA QUE SE INDIQUE PROCEDIMIENTO QX.

19:06 doris.mancilla - DORIS LORENA MANCILLA CACERES - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBIO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION IRGENCIAS EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACEINTE CON DX: DOLOR RODILLA TRAUMA RODILLA ANTECEDETNE DE MENISCECTOMIA, CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN CEFALOCAUDAL SE EVIDENCIA PACIENTE ORIENTADO EN SU ESFERA M,ENTAL TIMEPO ESPACIO Y PERSONA ALERTA A COMUNICACION VERBAL , CUELLO MOVIL TORAX EXPANDIBLE TOLERANDO O2 AMBIENTE, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSALES DE LA MANO-IZQUIERDO CON CATETER # 20 PARA EL PASO DE LIQUIDOS + MEDICAMENTOS SEGUN PLAN TERAPEUTICO.ABDOMEN DEPRESIBLE SIN DOLOR AL TACTO ELIMINANDO EXPONTANEO EN BAÑO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON SOPORTE DE MULETAS PARA LA MARCHA .P//VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA, REPORTE DE RMN DE RODILLA DERECHA, RX DE RODILLA IZQUIERDA AP Y LATERAL.

23:57 doris.mancilla - DORIS LORENA MANCILLA CACERES - AUXILIAR DE ENFERMERIA

CONTINUA PACEINTE EN SALA DE OBSERVACION URGENCIAS EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGUIRDAD ELEVADAS PACIENTE TRANQUILO SIN REFERIR DOLO NO SE ADMINISTRA MEDIVAMNETOS ANALGESICOS.

06:57 doris.mancilla - DORIS LORENA MANCILLA CACERES - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION IRGENCIAS EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PACEINTE CON DX: DOLOR RODILLA TRAUMA RODILLA ANTECEDETNE DE MENISCECTOMIA, CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD SE PROCEDE A REALIZAR EXAMEN CEFALOCAUDAL SE EVIDENCIA PACIENTE ORIENTADO EN SU ESFERA M,ENTAL TIMEPO ESPACIO Y PERSONA ALERTA A COMUNICACION VERBAL , CUELLO MOVIL TORAX EXPANDIBLE TOLERANDO O2 AMBIENTE, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN DORSALES DE LA MANO-IZQUIERDO CON CATETER # 20 PARA EL PASO DE LIQUIDOS + MEDICAMENTOS SEGUN PLAN TERAPEUTICO.ABDOMEN DEPRESIBLE SIN DOLOR AL TACTO ELIMINANDO EXPONTANEO EN BAÑO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON SOPORTE DE MULETAS PARA LA MARCHA PASA BUENA NOCHE DUERME INTERVALOS LARGOS NO SE ADMINISTRA ANALEGSICOS PACEINTE REFIERE NO SENTIR DOLOR,,P//VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA, REPORTE DE RMN DE RODILLA DERECHA, RX DE RODILLA IZQUIERDA AP Y LATERAL.

SE BRINDA EDUCACIÓN A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE DURANTE EL TURNO A CERCA LA IMPORTANCIA DE ADOPTAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, TALES COMO: ALIMENTACIÓN BALANCEADA, ACTIVIDAD FÍSICA MÍNIMO 3 VECES POR SEMANA DE ACUERDO A LA CONDICIÓN DEL PACIENTE, REALIZAR ACTIVIDADES DE OCIO, USO ADECUADO DE LOS MEDICAMENTOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA Y ASISTENCIA A LOS CONTROLES DE PYP

07:00 daniela.palmera - DANIELA PALMERA BRAVO - ENFERMERA (O)

RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION URGENCIAS EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONCIENTE ALERTA AL LLAMADO ORIENTADO EN TLP SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR , SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS PIEL INTEGRAL CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS , TRANQUILO AFEBRIL , SIN DEFICIT RESPIRATORIO NI DETERIORO NEUROLOGICO , ELIMINA EN BAÑO ABDOMEN BALNDO NO DOLOROSO A LA PÁLPACION , DX: DOLOR RODILLA TRAUMA RODILLA ANTECEDETNE DE MENISCECTOMIA PENDIENTE REPORTE DE RMN Y REVALORAR POR ORTOPEDIA SE BRINDA EDUCACIÓN A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE DURANTE EL TURNO A CERCA LA IMPORTANCIA DE ADOPTAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, TALES COMO: ALIMENTACIÓN BALANCEADA, ACTIVIDAD FÍSICA MÍNIMO 3 VECES POR SEMANA DE ACUERDO A LA CONDICIÓN DEL PACIENTE, REALIZAR ACTIVIDADES DE OCIO, USO ADECUADO DE LOS MEDICAMENTOS, SIGNOS Y

2021-06-22

SÍNTOMAS DE ALARMA DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA Y ASISTENCIA A LOS CONTROLES DE PYP

12:00 daniela.palmera - DANIELA PALMERA BRAVO - ENFERMERA (O)

NO SE ADMINISTRA ACETAMINOFEN YA QUE PACIENTE NO REFIERE DOLOR Y NO DESEA TOMARLO

18:50 daniela.palmera - DANIELA PALMERA BRAVO - ENFERMERA (O)

ENTREGO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION URGENCIAS EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONCIENTE ALERTA AL LLAMADO ORIENTADO EN TLP SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR , SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS QUEDA PIEL INTEGRAL CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS , TRANQUILO AFEBRIL , SIN DEFICIT RESPIRATORIO NI DETERIORO NEUROLOGICO , ELIMINA EN BAÑO ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION ,PACIENTE QUIEN PASA EL TURNO TRANQUILO , RESIVE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACION DX: DOLOR RODILLA TRAUMA RODILLA ANTECEDENTE DE MENISCECTOMIA PENDIENTE ORTOPEDIA REPORTE DE RNM Y REVALORAR HOSPITALIZAR POR R SE BRINDA EDUCACIÓN A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE DURANTE EL TURNO A CERCA LA IMPORTANCIA DE ADOPTAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, TALES COMO: ALIMENTACIÓN BALANCEADA, ACTIVIDAD FÍSICA MÍNIMO 3 VECES POR SEMANA DE ACUERDO A LA CONDICIÓN DEL PACIENTE, REALIZAR ACTIVIDADES DE OCIO, USO ADECUADO DE LOS MEDICAMENTOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA Y ASISTENCIA A LOS CONTROLES DE PYP

19:00 omar.bermudez - OMAR CAMILO BERMUDEZ REBOLLEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON USO ADECUADO DE TAPABOCAS AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIO, NI NEUROLOGICO, CON UN ACCESO VENOSO PERIFERICO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON SUS CUATRO EXTREMIDADES MOVILES Y PRESENTES, EN EL MOMENTO ESTABLE SIN COMPLICACION , CON INMOBILIZADOR DE RODILLA DERECHA , SE EDUCA SOBRE EL USO ADECUADO DE TAPABOCAS LAVADO DE MANOS Y ADOPTAR HABITOS SALUDABLES, QUEDA PENDIENTE HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA-PROCEDIMIENTO QUIRURGICO-TOMA DE RESONANCIA-TOMA DE TAC CONTRATADO EN 48 HORAS-PARACLINICOS DE CONTROL

00:15 omar.bermudez - OMAR CAMILO BERMUDEZ REBOLLEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE TRASLADA PACIENTE A PISO EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIO, NI NEUROLOGICO, CON UN ACCESO VENOSO PERIFERICO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON SUS CUATRO EXTREMIDADES MOVILES Y PRESENTES, EN EL MOMENTO ESTABLE SIN COMPLICACION , CON INMOBILIZADOR DE RODILLA ,CON USO ADECUADO DE TAPABOCAS, QUEDA PENDIENTE HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA-TOMA DE PARACLINICOS 5AM -TOMA DE RERESONANCIA-TOMA DE TAC CONTRASTADO EN 48HORAS -VALORACION POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA

01:01 frederman.garcia - FREDERMAN GARCIA GONZALEZ - ENFERMERA (O)

INGRESA PACIENTE A CAMA 424B, EN SILLA DE RUEDAS TRAIDO DE URGENCIAS, MASCULINO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, SIN ACOMPAÑANTE, AFEBRIL, NO REFIERE NI MANIFIESTA DOLOR, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, DEAMBULA ASISTIDO POR MULETAS, SE OBSERVA TUTOR EXTERNO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS O FILTRACION PARA PASO DE MEDICAMENTOS, EQUIPOS VIGENTES, CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPI SE CONTROLAN SIGNOS VITALES Y SE DEJA REGISTRO EN EL SISTEMA, SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, PACIENTE NO REFIERE ALERGIAS, NO REFIERE ANTECEDENTES, GRUPO DE SANGRE O+, PESO 83KG, TALLA 174CM, SE CONTROLA GLUCOMETRIA CON UNA TIRILLA Y UNA LANCETA, RESULTADO: 116MGDL, SE INFORMA QUEDA SIN VIA ORAL POR POSIBLE PROCEDIMIENTO QX.

04:00 frederman.garcia - FREDERMAN GARCIA GONZALEZ - ENFERMERA (O)

CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPI SE PASA RONDA, PACIENTE TRANQUILO Y ESTABLE, AFEBRIL, ALERTA, DORMIDO, SE ADMINISTAN MEDICAMENTOS ORDENADOS CON HORARIO LOS CUALES RECIBE Y TOLERA SIN COMPLICACIONES, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES Y SE DEJA REGISTRO EN EL SISTEMA, SE CONTROLA GLUCOMETRIA CON UNA TIRILLA Y UNA LANCETA, RESULTADO: 75MGDL, SE RECOMIENDA AL PACIENTE BAÑARSE TEMPRANO POR PROCEDIMIENTO QX, PACIENTE REFIERE ENTENDER.

06:58 frederman.garcia - FREDERMAN GARCIA GONZALEZ - ENFERMERA (O)

QUEDA PACIENTE EN CAMA 424B, CON ABRANDAS EN ALTO, MASCULINO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, SIN ACOMPAÑANTE, AFEBRIL, NO REFIERE NI MANIFIESTA DOLOR, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, DEAMBULA ASISTIDO POR MULETAS, SE OBSERVA TUTOR EXTERNO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS O FILTRACION PARA PASO DE MEDICAMENTOS, EQUIPOS VIGENTES, PASANDO SSN A MANTENIMIENTO, CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, PACIENTE CON ORDEN DE NADA V.O. POR PROCEDIMIENTO QX, PASA EL TURNO TRANQUILO Y ESTABLE, DUERME INTERVALOS LARGOS, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO SIN COMPLICACIONES.

09:00 sharold.cuero - SHAROLD STEPHANY CUERO VIVEROS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

7:00 AM PREVIO LAVADO DE MANOS USO DE EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA DX: ANOTADOS EN SU HC CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AFEBRIL AL TACTO CON PRESENCIA DE SUS CUATRO EXTREMIDADES SE OBSERVA MID CON TUTOR EXTERNO ABDOMEN BLANDO NO DOLOR A LA PALPACION SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO ACCESO VENOSO EN MSI + R33

10:00 sharold.cuero - SHAROLD STEPHANY CUERO VIVEROS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS USO DE EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL REALIZO PASO DE RONDA DE ENFERMERIA ENCONTRANDO A PACIENTE EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SIGNOS DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES NO REFIERE DOLOR POR EL MOMENTO

2021-06-23

12:00 aura.benavidez - AURA MARIA BENAVIDEZ MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA ACLARATORIA SE REALIZA CHARLA A LAS 9:00 HORAS DEL DIAS POR DIFICULTAD EN EL SISTEMA NO SE REALIZA OPORTUNAMENTE.

PROTOCOLO DE BIENVENIDA Y EDUCACIÓN EN HOSPITALIZACIÓN

PREVIA HIGIENE DE MANOS USO DE, TAPABOCAS Y GORRO QUIRÚRGICO ENCUENTRO USUARIO UBICADO EN HABITACIÓN 424B DEL PISO CUARTO A LA NORTE SIN ACOMPAÑANTE USUARIO ACOSTADO EN CAMA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA REFIERE SENTIRSE BIEN SE VERIFICA ADECUADO ESTADO DEL USUARIO, Y SE DA INICIO AL PROCESO DE EDUCACIÓN DONDE SE RESALTA QUE DURANTE SU PERMANENCIA EN CLÍNICA REY DAVID LA SEGURIDAD DEL USUARIO ES NUESTRA PRIORIDAD MAS IMPORTANTE POR LO SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRACTICAS SEGURAS AL USUARIO Y SU CUIDADOR, COMUNICACIÓN EFECTIVA, ENTRE EL USUARIO Y EL PERSONAL, PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE INFECCIONES, SE BRINDO EDUCACIÓN SOBRE LAVADO DE MANOS HIGIENIZACIÓN DE MANOS Y USO DE ALCOHOL GLICERINADO, SE INFORMA QUE DURANTE SU ESTANCIA NO DEBE MANIPULAR NI DESTAPAR HERIDAS Y QUE POR NINGÚN MOTIVO DEBEN RETIRARSE SONDAS CATÉTERES OXIGENO O MANIPULAR LOS DISPOSITIVOS CON LOS QUE SE BRINDA LA ATENCIÓN, SE EXPLICA QUE SE DEBE PREVENIR HUMEDAD EN ACCESOS VASCULARES PARA EVITAR INFECCIONES ASOCIADAS AL USO DE DISPOSITIVOS SE EXPLICA QUE LOS ACCESOS DEBEN ESTAR SECOS SIN HUMEDAD Y EN CASO DE SENTIR DOLOR ARDOR U OBSERVAR ENROJECIMIENTO DEBE INFORMAR AL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA SU MANEJO, SE INFORMO AL USUARIO Y SU CUIDADOR SOBRE LAS PRACTICAS SEGURAS, Y EL MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS INDICANDO COMO SE DEBE DESECHAR LOS RESIDUOS QUE EL PACIENTE PUEDE GENERAR MIENTRAS SE ENCUENTRE HOSPITALIZADO SE INFORMO SOBRE LA IDENTIFICACIÓN SEGURA DEL PACIENTE Y SE EXPLICO TANTO AL USUARIO Y SU CUIDADOR QUE EL USO DE LA MANILLA DEBE SER PERMANENTE, SE EXPLICA LA IDENTIFICACIÓN DE CADA RIESGO Y SE INFORMA QUE EN CASO DE DETERIORO O DAÑO DEBE INFORMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL PARA CAMBIARLA, SE VERIFICA USO DE TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE SE UBICA EN LA CABECERA DE LA CAMA DONDE ASEGURAMOS DOBLE CHEQUEO DE IDENTIDAD CON SU RESPECTIVO NOMBRE COMPLETO Y APELLIDOS SE VERIFICAN RIESGOS, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS Y ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES. PARA LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS SE ENTREGO FOLLETO DONDE SE ESPECIFICAN LAS RECOMENDACIONES SE INFORMA QUE SE DEBEN MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA DE LA CAMA Y ANTES DE UTILIZARLA VERIFICAR QUE TENGA EL FRENO, USAR LA LUZ DE LA HABITACIÓN CADA VEZ QUE LO REQUIERA, UTILIZAR EL TIMBRE DE LLAMADO, Y USAR CALZADO ADECUADO PARA LA DUCHA.

SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES DEL USUARIO Y PAUTAS SOBRE RUTAS DE EVACUACIÓN. SE INFORMA AL CUIDADOR QUE DEBE PERMANECER CON TAPABOCAS Y EN CASO DE PRESENTAR TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR ,ANOSMIA, O CONTACTO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS DE COVID-19 DEBE REMITIRSE A SU SERVICIO MEDICO DE SALUD Y EVITAR CONTACTO ESTRECHO A NIVEL INTRAHOSPITALARIO.

14:00 sharold.cuero - SHAROLD STEPHANY CUERO VIVEROS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS USO DE EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUICIONAL CONTINUO CON PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMA HOSPITALARIA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DOMRIDO ALERTA AL LLAMADO CON BUENPATRON RESPIRATORIO

19:00 valentina.jaramillo - VALENTINA JARAMILLO ARAUJO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNOSTICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA, TOLERANDO LA VIA ORAL, CON APERTURA OCULAR ESPONTANEA, PACIENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, TORAX SIEMTRICO Y CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO DEL 20/06/21 CON YELCO # 20 + EXTENSION R33 PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION NI FLEBITIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION SIN DOLOR, PACIENTE CON SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTES, SE MOVILIZA CON AYUDA, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE ES MANEJADO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

00:00 valentina.jaramillo - VALENTINA JARAMILLO ARAUJO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PASO RONDA PACIENTE EN CAMA, CONSCIENTE, ALERTA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, NO REFIERE DOLOR, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE ES MANEJADO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

02:59 valentina.jaramillo - VALENTINA JARAMILLO ARAUJO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PASO RONDA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, DUERME EN INTERVALOS LARGO, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE ES MANEJADO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

06:59 valentina.jaramillo - VALENTINA JARAMILLO ARAUJO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN CAMA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, NO REFIERE DOLOR, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SIN COMPLICACIONES, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE ES MANEJADO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

07:00 anny.anacona - ANNY YASTRITH ANACONA FERNANDEZ - ENFERMERA (O)

Previo lavado de manos con elementos de bioseguridad puestos, Recibo paciente vivo en sala de hospitalización cuarto norte en cama con frenos de seguridad puestos, barandas de seguridad ,encabezado y manilla de identificación presentes, diagnostico anotado en historia clinica, , consciente, orientado en tiempo lugar y persona, saturando al medio ambiente, al examen fisico normocefalico mucosas humedas e hidratadas cuello movil sin adenopatias , torax simetrico normoexpandible se observa buen patron respiratorio, abdomen normodepresible sin dolor a su palpacion piel integra, con sus 4 extremidades presentes moviles acceso venoso periferico en miembro superior izquierdo cateter numero 20+tapon libre de aguja vigente permeable sin signos de flebitis, , elimina espontaneo en piscingo, se moviliza con ayuda sin compañía de su familiar.

14:00 daniela.benavidesm - DANIELA BENAVIDES MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2021-06-24

se realiza paso de ronda por unidad, con elementos de proteccion personal, gorro, tapabocas, guantes y previo lavado de manos, se encuentra paciente en cama con barandas de seguridad elevadas, estable, tranquila, afebril, consciente, orientada en tiempo lugar y persona, tolerando oxigeno al ambiente, signos vitales dentro de sus parametros anotados en el sistema, se administra tratamiento farmacologico lo recibe y tolera sin ninguna novedad, no refiere dolor, con acceso venoso permeable , elimina espontaneo en pisingo, no realiza deposicon, en compañía de su familiar

16:00 daniela.benavidesm - DANIELA BENAVIDES MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

se realiza paso de ronda por unidad, con elementos de proteccion personal, gorro, tapabocas, guantes y previo lavado de manos, se encuentra paciente en cama con barandas de seguridad elevadas, estable, tranquila, afebril, consciente, orientada en tiempo lugar y persona, tolera via oral, tolerando oxigeno al ambiente, signos vitales dentro de sus parametros anotados en el sistema, se administra tratamiento farmacologico lo recibe y tolera sin ninguna novedad, elimina espontaneo en pisingo, en compañía de su familiar

18:53 anny.anacona - ANNY YASTRITH ANACONA FERNANDEZ - ENFERMERA (O)

Entrego paciente vivo en sala de hospitalizacion cuarto norte en cama con frenos de seguridad puestos, barandas de seguridad elevadas, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, saturando al medio ambiente, buen patron respiratorio, signos vitales registrados en sistemas, pasa buen turno, no presenta dolor , queda con acceso venoso periferico permeable sin signos de flebitis para el paso de medicamentos, tolera su via oral, elimina espontaneo en baño- pisingo, realiza deposicion, se moviliza con ayuda del familiar, en compañía de su familiar

19:00 monica.bañol - MONICA YULIANA BAÑOL ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

POSTERIOR A LA ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE A LAS 7PM EN EL AREA DE HOSPITALIZACION CUARTO PISO NORTE EN LA HABITACION 424B, INGRESO A LA HABITACION CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DADOS POR LA INSTITUCION POR PANDEMIA GORRO , TAPABOCAS Y GUANTES , SE OBSERVA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, CON ENCABEZADO Y MANILLA DE IDENTIFICACION BIEN DILIGENCIADO , PACIENTE CON CON DX TUMOR MALIGNO EN RODILLA DERECHA , AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TRANQUILO , PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE O , SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO UNA VIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON FECHA DE INSERCCION DEL 24 DE JUNIO CON CATETER #22 MAS R33 PINZADO SIN SIGNOS DE FLEBITIS , SE OBSERVA CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION , PACIENTE CON SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES , OBSERVO RODILLA DERECHA CON LEVE EDEMA , NO REFIERE DOLOR , PACIENTE SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR A QUIEN ME PRERSENTO Y DOY EDUCACION SOBRE EL USO ADECUADO DEL TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS Y PREVENCION DE CAIDAS .
TERMINADA LA REVISION DEL PACIENTE PROCEDO A REALIZAR EL RETIRO DE GUANTES Y PREVIO LAVADO DE MANOS.
PROGRAMAR PARA PROCEDIEMITNO QX

20:00 monica.bañol - MONICA YULIANA BAÑOL ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

INGRESO A LA HABITACION CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DADOS POR LA INSTITUCION POR PANDEMIA GORRO , TAPABOCAS Y GUANTES , SE OBSERVA PACIENTE EN CAMA REALIZO TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE REGISTRAN EN EL SISTEMA TA:110/60, FC:67, FR:19, SPO2:98%, T°:36.7, PACIENTE QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENO DE CAMA ASEGURADO

00:00 monica.bañol - MONICA YULIANA BAÑOL ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

DURANTE EL PASO DE RONDA POR LA UNIDAD SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, PACIENTE AFEBRIL , SE OBSERVA CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , PACIENTE SE ENCUENTRA SIN FAMILIAR , NO REFIERE DOLOR PACIENTE TRANQUILO ELIMINA EN BAÑO , NO PRESENTA OTROS CAMBIOS , PACIENTE A QUEIN REALIZO CAMBIO DE ACCESO VENOSO PARA PROCEDIEMITNO QX , POR ORDEN DE JEFE DE TURNO SE DEBE DEJAR PREPARADO , SE CANALIZA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER #20 MAS R33 SE DEJA EN LACAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENO DE CAMA ASEGURADO , REALIZO ATENSION CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

02:30 monica.bañol - MONICA YULIANA BAÑOL ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PASO RONDA POR LA UNIDAD OBSERVO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES , DUERME INTERVALOS LARGOS , ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO , SNO REFIERE DOLOR SE DEJA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENO DE CAMA ASEGURADO , PACIENTE SIN FAMILIAR TRANQUILO AFEBRIL

04:30 monica.bañol - MONICA YULIANA BAÑOL ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

INGRESO A LA HABITACION CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DADOS POR LA INSTITUCION POR PANDEMIA GORRO , TAPABOCAS Y GUANTES , SE OBSERVA PACIENTE EN CAMA REALIZO TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE REGISTRAN EN EL SISTEMA , PACIENTE DUERME INTERVALOS LARGOS , SE ENCUENTRA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENO DE CAMA ASEGURADO

05:00 monica.bañol - MONICA YULIANA BAÑOL ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE ES VALORADO POR EL DOCTOR SALCEDO ORTOPEDISTA ONCOLOGO PERO NO REALIZA NOTA POR FALLA EN EL SISTEMA

06:38 monica.bañol - MONICA YULIANA BAÑOL ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

QUEDA PACIENTE EN EL AREA DE HOSPITALIZACION CUARTO PISO NORTE EN LA HABITACION 424 , SE INGRESO A LA HABITACION CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DADOS POR LA INSTITUCION POR PANDEMIA GORRO , TAPABOCAS Y GUANTES , SE OBSERVA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, CON ENCABEZADO Y MANILLA DE IDENTIFICACION BIEN DILIGENCIADO , PACIENTE CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION , PACIENTE CON SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTES CON EDEMA EN RODILLA DERECHA , PACIENTE SE ENCUENTRA SIN FAMILIAR , DR SALCEDO DICE QUE CX MAÑANA .

2021-06-25

	<p>07:00 cindi.cuero - CINDI LORENA CUERO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>con elementos de proteccion personal asignados por la institucion, previo lavado de manos, recibo paciente en el servicio de hospitalizacion, en cama con barandas elevadas en compaia de familiar, con dx anotados en hc, al examen fisico se observa despierto, consciente y orientado en sus tres esferas mentales, tiempo, lugar y persona, tolerando oxigeno al medio ambiente sin signos de disnea, mucosas orales humedas e hidratadas, acceso venoso en msi conectado a equipo de anestesia r/33, con fecha del 25/06/21 permeable sus cuatro extremidades presentes, diuresis espontanea, se moviliza por sus propios medios con ayuda de muletas, tranquilo en el momento, con encabezado y manilla de identificacion debidamente rotulados.</p> <p>10:00 cindi.cuero - CINDI LORENA CUERO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>se realiza paso de ronda con epp asignados por la institucion, previo lavado de manos, se realiza control y registro de signos vitales, se administra tratamiento farmacologico sin presentar complicacion alguna, no refiere dolor, se brindan medidas de higiene y confort, cambio de tendidos, paciente se realiza aseo personal por sus propios medios, queda tranquilo, sin novedades en el momento en cama con barandas elevadas, frenos asegurados, en compaia de familiar.</p> <p>14:00 cindi.cuero - CINDI LORENA CUERO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>se realiza paso de ronda con epp asignados por la institucion, previo lavado de manos, se realiza control y registro de signos vitales, se administra tratamiento farmacologico sin presentar complicacion alguna, no refiere dolor, no emesis, tranquilo, sin familiar.</p> <p>18:59 valentina.jaramillo - VALENTINA JARAMILLO ARAUJO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>ENTREGO PACIENTE EN CAMA, CONSCIENTE, ALERTA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, NO REFIEE DOLOR, SIGNOS VITALES DENTRP DE LOS PARAMETROS NORMALES, PACIENTE SIN FAMILIAR PACIENTE ES MANEJADO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL</p> <p>19:00 maria.mosquera - MARIA ALEJANDRA MOSQUERA VERGARA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>haciendo uso de elemento de bioseguridad,recibo paciente en habitacion con dx ya anotados en historia clinica, se observa paciente estable, mucosa humedas e hidratadas cuello movil sin adenopatias torax simetrico sin dificultad respiratoria vena canalizada en miembro superior derecho+r33 para procedimiento abdomen blando depresible sin dolor a la palpacion, elimina espontaneo en baño, se observa inmovilizador en mimebro inferior derecho se moviliza con ayuda, continua en habitacion en compaia de familiar.</p> <p>23:59 maria.mosquera - MARIA ALEJANDRA MOSQUERA VERGARA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>haciendo uso de elementos de bioseguridad, se observa paciente estable, signos vitales dentro de parametros normales, se le admnistra sus medicamentos por orden medica, no presenta dolor, elimina espontaneo en baño, realiza deposicion normal, duerme intervalos largos continua en habitacion en compaia de familiar</p>
2021-06-26	<p>03:00 maria.mosquera - MARIA ALEJANDRA MOSQUERA VERGARA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>haciendo uso de elementos de bioseguridad, se pasa ronda por habitacion se observa paciente estable, duerme intervalos largos continua en habitacion en compaia de familiar</p> <p>06:50 maria.mosquera - MARIA ALEJANDRA MOSQUERA VERGARA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>entrego paciente en habitacion estable, signos vitales dentro de parametros normales, se le administra medicamentos por orden medica, no presenta dolor, continua en habitacion en compaia de familiar</p> <p>07:00 sandrapa.perez - SANDRA PAOLA PEREZ SANCHEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>con previo lavado de manos y con epp puestos recibo paciente menor de edad de 19 años de sexo masculino en habiatacion 424b acostado en cama con barandas de cama elevadas, con su respectiva manilla de identificacion, al examen fisico se observa despierto tranquilo, tolerando oxigeno al medio ambiente sin evidencia de dificultad respiratoria, paciente en ayuno, mucosas humedas, torax simetrico, se observa con acceso venoso permeable pasando ssn0.9% a mantenimiento sin signo de flebitis, abdomen blando y depresible sin dolor ala palpacion, elimina espontaneo en baño, se observa abultamiento en mid a nivel de la rodilla, paciente se moviliza apoyado en muletas, se observa con sus cuatro extremidades presentes y moviles se encuentra sin familiar. P/ TOMA DE BIOPSIA.</p> <p>08:51 alexandra.arcos - ALEXANDRA ARCOS ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON LA UTILIZACION DE ELEMENTOS DE PROCTECION PERSONAL RECIBO PACIENTE POR TRANSFER EN SILLA DE RUEDAS EN COMPÑAIA DE AUX Y CAMILLERO, PACIENTE REFIERE NO PADECER ENFERMEADES DE BASE, NIEGA ALERGIA, AYUNO PROLONGADO, GLUCOMETRIA DE 100 MG/DL, CONSENTIMIENTOS FIRMADOS, VENOPUNCION PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEVITIS, SE PASA A SALA DE ESPERA.,</p> <p>09:10 sandrapa.perez - SANDRA PAOLA PEREZ SANCHEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>se traslada paciente a cx en silla de ruedas en compaia de camillero auxiliar de enfermeria sin familiar, conciente y orientado en tlp, con aseo personal realizado, tolerando oxigeno al medio ambiente sin evidencia de dificultad respiratoria, con acceso venoso en msi permeable con equipo de extension R33 pasando ssn0.9% a mantenimiento, se entrega paquete qx ala auxiliar de turno.</p> <p>09:40 yuli.imbajoa - YULI LORENA IMBAJOA YEPES - CIRCULANTE</p> <p>REALIZO EL LAVADO DE MANOS CON TECNICA DE LA OMS Y CON LA UTILIZACION DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONA OTORGADOS POR LA INSTITUCION (GORROS , POLAINAS , TAPABOCAS N95 GAFAS ,CARETAS Y ROPA QUIRURGICA)INGRESO PACIENTE A SALA DE CIRUGIA #1 EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE CIRCULANTE PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE RESECCION PARCIAL DE TIBIA DERECHA CON EL DOCTOR GERMAN SALCEDO SE OBSERVA CONCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS,VENA CANALIZADA EN MS CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS, PACIENTE REFIERE NO SER HIPERTENSO, NO DIABETICO, NO ALERGICA , NO TIROIDES, MANIFIESTA ESTAR SE PASA A MESA OPERATORIA SE MONITORIZA SIGNOS VITALES T/A 120/78 ,FC 78,SPO2 98 %.</p> <p>SE ADMNITSRA 2 GRAOS DE CEFALOTINA COMO PORIFLOAXIS ANTIBIOTICA</p> <p>EL DR VICTOR LEON INDUCE CON ANESTESIA CONDUCTIVA CON ESPINOCAN #27 SIN NINGUNA COMPLICACION ,ADMINISTRA MEDICAMENTOS QUEDAN REGISTRADOS BAJO RECORD DE ANESTESIA.</p>

POR ORDEN MEDICA ADMINISTRO MEDICAMENTOS QUEDAN REGISTRADOS BAJO RECORD DE ANESTESIA,HOJA DE MEDICAMENTOS.

EL DOCTOR GERMAN SALCEDO REALIZA ASEPSIA,ANTISEPSIA EN ZONA QUIRURGICA CON ISODINES YODADOS.

LA INSTRUMENTADORA NATHALY MORA VISTE CON CAMPOS ESTERILES

10:00 SE INICIA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SIN NINGUNA COMPLICACION,MEDICO CIRUJANO DOCTOR GERMAN SALCEDO, MEDICO ANESTESIOLOGO VICTOR LEON, INSTRUMENTADORA QUIRURGIA NATHALY MORA, CIRCULANTE

10:30 yuli.imbajoa - YULI LORENA IMBAJOA YEPES - CIRCULANTE

DOCTOR SALCEDO FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACION, DEJA HERIDA CUBIERTA CON APOSITO MAS VENDAJE, SE PASA A CAMILLA Y SE LLEVA A RECUPERACION EN COMPAÑIA DE CIRCULANTE Y ANESTESIOLOGO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA CONDUCTIVA MAS SEDACION, HISTORIA CLINICA COMPLETA 1 PATOLOGIA.

10:35 alexandra.arcos - ALEXANDRA ARCOS ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ingresa paciente al servicio de recuperacion en camilla con barandas arriba en compañía de circulante y anestesiologo, paciente se observa en posición de cubito supino al llamo paciente alerta consciente orientado en sus tres esferas, paciente bajo anestesia conductiva procedimiento resección parcial de tibia mii con el dr. salcedo, se observa paciente tranquilo con venopunción permeable pasando ssN al 0.9% líquidos limpios, herida quirurgia limpia y seca cubierta con micropore se posiciona y se monitoriza signos vitales paciente atendido con elementos de bioseguridad como gorro tapa bocas y guantes.

12:30 andresd.hoyos - ANDRES DAVID HOYOS SARRIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

regresa paciente de cx en camilla en compañía de camillero y familiar conciente y orientado en tlp, despierto tranquilo, tolerando oxígeno al medio ambiente con acceso venoso permeable con vendaje compresivo limpio y seco en mid. se controlan signos vitales y se registran.

12:35 alexandra.arcos - ALEXANDRA ARCOS ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE CIRUGIA DESPIERTO ALERTA EN SUS TRES ESFERAS EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA EN COMPAÑIA DE CAMILLERO PACIENTE TRANQUILO, NO REFIERE DOLOR CON VENOPUNCION PERMEABLE PASANDO SSN AL 0.9% LIQUIDOS LIMPIOS, HERIDA LIMPIA Y CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO PENDIENTE REPORTE DE PATOLOGIA SE COMENTA CON LA JEFE VALENTINA DE PISO

14:00 sandrapa.perez - SANDRA PAOLA PEREZ SANCHEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

continuo con paciente en habitacion, niega dolor, tolera dieta ordenada, elimina espontaneo en pisingo, continua acompañado de familiar.

16:00 sandrapa.perez - SANDRA PAOLA PEREZ SANCHEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

se controlan signos vitales, afebril, se administra analgesico ordenado.

16:30 monica.bañol - MONICA YULIANA BAÑOL ALVAREZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

INGRESO A LA HABITACION CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DADOS POR LA INSTITUCION POR PANDEMIA GORRO , TAPABOCAS Y GUANTES , SE OBSERVA PACIENTE EN CAMA REALIZO TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE REGISTRAN EN EL SISTEMA, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN CAMA, NO PRESENTA COMPLICACIONES , AFEBRIL , PERMANECE TRANQUILO SIN COMPLICACIONES , PACIENTE QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENO DE CAMA ASEGURADO , PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR

18:59 sandrapa.perez - SANDRA PAOLA PEREZ SANCHEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente en habitacion 424b acostado en cama con barandas de cama elevadas, tlerando oxigeno al medio ambiente, con acceso venoso permeable sin signo de flebitis, pacentercibe y tolera su dieta y tto medico niega dolor, queda mid cubierto con vendaje compresivo limpio y seco queda acompañado de su familiar.

19:00 cindi.cuero - CINDI LORENA CUERO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

con elementos de proteccion personal asignados por la institucion, previo lavado de manos, recibo paciente en el servicio de hospitalizacion, en sofa posición de fowler, sin compañía de familiar, con dx TUMOR TIBIA PROIMAL DERECHA, al examen fisico se observa despierto, consciente y orientado en sus tres esferas mentales, tiempo, lugar y persona, tolerando oxígeno al medio ambiente sin signos de disnea, mucosas orales humedas e hidratadas, acceso venoso en msi vena basilica de brazo con cateter # 20 conectado a tapon libre de aguja, con fecha del 26/06/21 permeable sus cuatro extremidades presentes, se observa con vendaje elastico en rodilla derecha limpio y seco, diuresis espontanea, se moviliza por sus propios medios con ayuda de muletas, tranquilo, no refiere dolor en el momento, con encabezado y manilla de identificacion debidamente rotulados.

00:00 valentina.jaramillo - VALENTINA JARAMILLO ARAUJO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PASO RONDA PACIENTE EN CAMA, CONSCIENTE, ALERTA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, ACCESO VENOSO PERMEABLE, NO REFIERE DOLOR, SIN COMPLICACIONES, PACIENTE SIN FAMILIAR PACIENTE ES MANEJADO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

02:59 cindi.cuero - CINDI LORENA CUERO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE REALIZA PASO DE RONDA CON EPP ASIGNADOS POR LA INSTITUCION, PREVIO LAVADO DE MANOS, SE OBSERVA PACIENTE DORMIDO DESPERTABLE, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SIN NOVEDADES EN EL MOMENTO.

06:59 cindi.cuero - CINDI LORENA CUERO MARTINEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN CAMA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, PACIENTE ESTABLE, NO REFIERE DOLOR, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, PACIENTE ESTABLE, TRANQUILA, SIN COMPLICACIONES, PERMANECE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE ES MANEJADA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

2021-06-27

07:00 anny.anacona - ANNY YASTRITH ANACONA FERNANDEZ - ENFERMERA (O)

Previo lavado de manos cone elementos de bioseguridad puestos, Recibo paciente vivo en sala de hospitalizacion cuarto norte en cama con frenos de seguridad puestos, barandas de seguridad elevadas, consciente, orientado en tiempo lugar y persona, saturando al medio ambiente, al examen fisico normocefalico mucosas humedas e hidratadas, cuello movil sin adenopatias, torax simetrico normoexpandible , abdomen normodepresible sin dolor a su palpacion con sus 4 extremidades presentes moviles, acceso venoso periferico en miembro superior izquierdo cateter numero 20+ tapon libre de aguja de la fecha 26/06/21 vigente, permeable sin signos de flebitis, se obseva en rodilla de su miembro inferior derecho vendaje elastico limpio y seco, piel integra, tolera su via oral, elimina espontaneo en baño, se moviliza con ayuda sin compaña de su familiar.

14:18 anny.anacona - ANNY YASTRITH ANACONA FERNANDEZ - ENFERMERA (O)

Por orden medica sae realiza protocolo de egreso de paciente, se encuentra consciente, orientado en tiempo en tiempo lugar y persona, se realiza entrega a familiar (madre) epicrisis, fomula de medicamentos, y cita de control con ortopedia, signos vitales dentro de sus parametros normales, no refiere dolor, egresa en silla de ruedas en compaña de personal de salud.

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
2021-06-27	08:00:00	--	77	18	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-06-27	04:00:00	--	58	19	--	--	--	0	110 / 64	79	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	35.50	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-06-27	00:00:00	--	60	19	--	--	--	0	120 / 90	100	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.40	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-06-26	20:00:00	--	76	19	--	--	--	0	147 / 54	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.70	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-06-26	16:00:00	--	62	20	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	NAN
2021-06-26	10:37:00	--	72	--	--	--	--	0	101 / 57	71	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	1	98.00	0	NAN
2021-06-26	08:00:00	--	63	20	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	0	NAN
2021-06-26	04:00:00	--	86	20	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-06-26	00:00:00	--	75	20	--	--	--	0	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-06-25	20:00:00	--	99	20	--	--	--	0	110 / 80	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-06-25	16:00:00	--	72	20	--	--	--	0	100 / 50	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.00	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-06-25	12:00:00	--	74	20	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-06-25	08:00:00	--	71	20	--	--	--	0	117 / 75	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.00	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-06-25	04:30:00	--	70	20	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-06-25	00:00:00	--	65	19	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-06-24	20:00:00	--	67	20	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-06-24	16:00:00	--	76	18	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	93.00	0	NAN
2021-06-24	12:00:00	--	72	18	--	--	--	0	100 / 70	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	NAN

2021-06-24	08:00:00	--	75	18	--	--	--	0	90 / 70	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-06-24	00:00:00	--	75	19	--	--	--	0	120 / 69	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-06-23	20:00:00	--	65	20	--	--	--	0	116 / 61	79	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-06-23	12:29:00	--	81	20	--	--	--	0	116 / 61	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	38.00	--	--	--	--	0	NAN
OBSERVACION		/																
2021-06-23	08:00:00	--	86	20	--	--	--	0	125 / 86	99	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-06-23	04:00:00	--	60	20	--	--	--	0	110 / 62	78	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.80	--	--	1	98.00	0	NAN
OBSERVACION		GLUCOMETRIA: 75MGDL.																
2021-06-22	20:44:00	--	58	19	--	--	--	0	129 / 85	99	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-06-22	15:00:00	--	82	20	--	--	--	0	108 / 62	77	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-06-22	09:00:00	--	103	20	--	--	--	0	116 / 64	81	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-06-22	06:13:00	--	62	20	--	--	--	0	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	99.00	0	NAN
2021-06-22	02:14:00	--	60	20	--	--	--	0	118 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	99.00	0	NAN
2021-06-21	22:26:00	--	69	20	--	--	--	0	110 / 65	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-06-21	18:55:00	--	65	20	--	--	--	0	109 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-06-21	10:00:00	--	66	20	--	--	--	0	110 / 75	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-06-21	07:09:00	--	65	20	--	--	--	0	115 / 55	75	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	97.00	0	NAN

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS							
ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA					
		23-06-2021 02:08:59	22-06-2021 08:17:09	21-06-2021 13:51:46	20-06-2021 21:32:54		
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	0	1	0	0		
CAIDAS PREVIAS	Presencia del antecedente	0	0	0	0		
DEAMBULACION	NORMAL	0	0	0	0		
	Inseguro con o sin ayuda	0	0	0	0		
	Imposible	0	0	0	0		
	Problema de equilibrio	0	0	0	0		
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	0	0	0	1		
	Segura con ayuda	0	1	1	1		
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0	0	0	0		
	Osteoartritis	0	0	0	0		
	Parkinson	0	0	0	0		
	Rigidez/Espasticidad	0	0	0	0		
	Crisis Convulsiva	0	0	0	0		
	Visuales	0	0	0	0		

	Auditivos	0	0	0	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0	0	0	0
	Extremidades	0	0	0	1
	Hemiplejia/Hemiparecia/ Paraflejia/ Paraparesia	0	0	0	0
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0	0	0	0
	Equipos de administracion de oxigeno	0	0	0	0
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	1	0	1	1
	Sonda vesical	0	0	0	0
	Tutor externo	0	0	0	0
	Monitor Holter	0	0	0	0
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0	0	0	0
EDAD	<7 de años o > 60 años	0	0	0	0
	Entre 7 a 59 años	0	0	0	0
ESTADO MENTAL	Confuso, somnoliento (Rass -1 a -3)	0	0	0	0
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0	0	0	0
	Trastornos psicicos o de conducta	0	0	0	0
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0	0	0	0
OTROS	Hemoglobina >6 mm/dl	0	0	0	0
	Arritmias Cardiacas	0	0	0	0
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0	0	0	0
	Hipoglicemia	0	0	0	0
	Desacondicionamiento físico	0	0	0	0
	Edema en extreminades	0	0	0	0
	Hipotension o episodio de hipotension	0	0	0	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0	0	0	0
	Reposo prolongado (>48 horas)	0	0	0	0
	Vertigo	0	0	0	0
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS	Postoperatorio menor a 48 horas	0	0	0	0
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0	0	0	0
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0	0	0	0
USO DE MEDICAMENTOS	NINGUNO	0	0	0	0
	Hipotensores no diureticos	0	0	0	0
	Antiparkinsonianos	0	0	0	0
	Antidepresivos	0	0	0	0
	Analgesicos Opioides	0	0	0	0
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0	0	0	0
	Diureticos, laxantes	0	0	0	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0	0	0	0
PUNTAJE TOTAL		1	2	2	4
RIESGO		RIESGO ALTO - MENOR DE 3 PUNTOS	RIESGO ALTO - MENOR DE 3 PUNTOS	RIESGO ALTO - MENOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS
ENFERMERO		MAURICIO PARRA VALENCIA	DANIELA PALMERA BRAVO	IRIS ARENA ZAPATA RAMIREZ	MANUEL FELIPE CASARAN CORDOBA

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS				
ITEMS	FECHA			
	23-06-2021 02:08:59	22-06-2021 08:17:09	21-06-2021 13:51:46	20-06-2021 21:32:54

Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO	NO	NO	NO
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO	NO	NO	NO
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO	NO	NO	NO
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO	NO	NO	NO
Mantener iluminación nocturna.	NO	NO	NO	NO
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO	NO	NO	NO
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO	NO	NO	NO
Educación al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o movilizarse.	NO	NO	NO	NO
Indicar al paciente y familiar que no debe movilizarse sin compañía del personal de enfermería.	NO	NO	NO	NO
Educación al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como pato y orinal.	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
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO	NO	NO	NO
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	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
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
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
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO	NO	NO	NO
ENFERMERO	O MAURICIO PARRA VALENCIA	O DANIELA PALMERA BRAVO	O IRIS ARENA ZAPATA RAMIREZ	O MANUEL FELIPE CASARAN CORDOBA

ESCALA BRADEN						
Fecha: 20-06-2021 21:32:21			Usuario: MANUEL FELIPE CASARAN CORDOBA			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		Deambula ocasionalmente			3	
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones			4	
NUTRICION		Nutricion buena			4	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Sin problema aparente			3	
PERCEPCION SENSORIAL		Un poco limitada			3	
PUNTAJE TOTAL					21	
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN						
Fecha: 21-06-2021 13:50:26			Usuario: IRIS ARENA ZAPATA RAMIREZ			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD	En cama				1	
MOVILIDAD	Movilidad restringida				3	
NUTRICION	Nutricion adecuada				3	
EXPOSICION A LA HUMEDAD	Raramente humeda				4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO	Sin problema aparente				3	
PERCEPCION SENSORIAL	Sin restricciones				4	
PUNTAJE TOTAL					18	
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES

>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN						
Fecha: 22-06-2021 08:16:36			Usuario: DANIELA PALMERA BRAVO			
VARIABLE					PUNTAJE	
NUTRICION		Dieta moderada			2	
ACTIVIDAD		En cama			1	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Es un problema			1	
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones			4	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones			4	
PUNTAJE TOTAL					16	
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN						
Fecha: 23-06-2021 02:08:06			Usuario: MAURICIO PARRA VALENCIA			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama			1	
MOVILIDAD		Movilidad restringida			3	
NUTRICION		Nutricion adecuada			3	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Sin problema aparente			3	
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones			4	
PUNTAJE TOTAL					18	
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

EVALUACION NOTAS DE SEGURIDAD		
FECHA: 20-06-2021 21:24:03	ENFERMERO:	MANUEL FELIPE CASARAN CORDOBA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza curacion de heridas con tecnica aséptica, con la frecuencia requerida. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Se verifica el sistema cerrado de sonda vesical, con permeabilidad del flujo urinario y bolsa colectora por debajo de la altura de la vejiga. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 21-06-2021 12:57:56	ENFERMERO:	IRIS ARENA ZAPATA RAMIREZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posicion y de presión segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 22-06-2021 08:11:38	ENFERMERO:	DANIELA PALMERA BRAVO.

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		
FECHA: 25-06-2021 02:29:57	ENFERMERO:	MONICA YULIANA BAÑOL ALVAREZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugía Segura. Tiene clasificado en riesgo de infección quirúrgico. (NNIS) Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		
FECHA: 25-06-2021 09:12:52	ENFERMERO:	CINDI LORENA CUERO MARTINEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindó educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 25-06-2021 21:06:32	ENFERMERO:	MARIA ALEJANDRA MOSQUERA VERGARA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugía Segura. Tiene clasificado en riesgo de infección quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Se verifica el sistema cerrado de sonda vesical, con permeabilidad del flujo urinario y bolsa colectora por debajo de la altura de la vejiga. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminación cruzada. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		
FECHA: 26-06-2021 07:31:41	ENFERMERO:	SANDRA PAOLA PEREZ SANCHEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Se verifica el sistema cerrado de sonda vesical, con permeabilidad del flujo urinario y bolsa colectora por debajo de la altura de la vejiga. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminación cruzada. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		
FECHA: 26-06-2021 10:35:00	ENFERMERO:	ALEXANDRA ARCOS ARANGO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugía Segura. Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindó educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 26-06-2021 21:59:39	ENFERMERO:	CINDI LORENA CUERO MARTINEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene clasificado en riesgo de infección quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindó educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2611191	1. ACETAMINOFEN+CODEINA 325+30MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	30 TA	10	
VALORACION DIARIA DE LA PIEL						
FECHA: 20-06-2021 21:24:03		USUARIO: MANUEL FELIPE CASARAN CORDOBA				
¿EL PACIENTE INGRESA CON ULCERAS/LESIONES DE PIEL A LA INSTITUCION?		SI		NO : X		
REGION		SITIO		GRADO		
CABEZA		OREJA DERECHA		NO APLICA		
		OREJA IZQUIERDA		NO APLICA		
		CAVIDAD ORAL		NO APLICA		
		OCCIPITAL		NO APLICA		
TORAX		ACROMION DERECHO		NO APLICA		
		ACROMION IZQUIERDO		NO APLICA		
		MAMA DERECHA		NO APLICA		
		MAMA IZQUIERDA		NO APLICA		
		DORSAL		NO APLICA		
ABDOMEN Y PELVIS		ESPINA ILIACA DERECHA		NO APLICA		
		ESPINA ILIACA IZQUIERDA		NO APLICA		
		GENITALES		NO APLICA		
		CERVICAL		NO APLICA		
		TROCANTERICA IZQUIERDA		NO APLICA		
		TROCANTERICA DERECHA		NO APLICA		
		SACRA		NO APLICA		
		INGUINAL DERECHA		NO APLICA		
		INGUINAL IZQUIERDO		NO APLICA		
		INTRAGLUTEA		NO APLICA		
EXTREMIDADES		MUÑECA POSTERIOR DERECHA		NO APLICA		
		MUÑECA POSTERIOR IZQUIERDA		NO APLICA		
		CARA POSTERIOR RODILLA DERECHA		NO APLICA		
		CARA POSTERIOR RODILLA IZQUIERDA		NO APLICA		
		MALEOLO DERECHO		NO APLICA		
		MALEOLO IZQUIERDO		NO APLICA		
		HOMBRO IZQUIERDO		NO APLICA		
		HOMBRO DERECHO		NO APLICA		
		ESCAPULA IZQUIERDA		NO APLICA		
		ESCAPULA DERECHA		NO APLICA		
		CODO IZQUIERDO		NO APLICA		
		CODO DERECHO		NO APLICA		
		MUÑECA ANTERIOR IZQUIERDA		NO APLICA		
		GLUTEO IZQUIERDO		NO APLICA		
		GLUTEO DERECHO		NO APLICA		
		MUÑECA ANTERIOR DERECHA		NO APLICA		
		CARA ANTERIOR RODILLA IZQUIERDA		NO APLICA		
		CARA ANTERIOR RODILLA DERECHA		NO APLICA		
		TALON IZQUIERDO		NO APLICA		
		TALON DERECHO		NO APLICA		
		CARA POSTERIOR BRAZO DERECHO		NO APLICA		
		CARA ANTERIOR CODO DERECHO		NO APLICA		

	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR PIERNA IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA IZQUIERDA	NO APLICA
OTRO	OTRO	NO APLICA

VALORACION DIARIA DE LA PIEL EVOLUCIONES						
EVOLUCION	FECHA	USUARIO	DESCRIPCIÓN			
9189644	26/06/2021 21:06:39	CINDI LORENA CUERO MARTINEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION	
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL		
9186493	26/06/2021 07:06:41	SANDRA PAOLA PEREZ SANCHEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION	
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL		
9179537	25/06/2021 09:06:52	CINDI LORENA CUERO MARTINEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION	
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL		
9177833	25/06/2021 02:06:57	MONICA YULIANA BAÑOL ALVAREZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION	
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL		
9171671	24/06/2021 09:06:44	ANNY YASTRITH ANACONA FERNANDEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION	
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL		
9153834	22/06/2021 08:06:38	DANIELA PALMERA BRAVO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION	
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL		
9148224	21/06/2021 12:06:56	IRIS ARENA ZAPATA RAMIREZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION	
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL		
9143359	20/06/2021 21:06:03	MANUEL FELIPE CASARAN CORDOBA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION	
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL		

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	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
MANUEL FELIPE CASARAN	20-06-2021 21:34:06	2021-06-20 20:15:00	20G	DORSALES DE LA MANO	1	MEDICAMENTOS	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

CORDOBA						ANTIBIÓTICO
---------	--	--	--	--	--	-------------

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
MANUEL FELIPE CASARAN CORDOBA	25-06-2021 02:31:26	2021-06-24	CUMPLE TIEMPO DE RETIRO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
OMAR CAMILO BERMUDEZ REBOLLEDO	22-06-2021 19:38:35	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
DANIELA PALMERA BRAVO	22-06-2021 08:17:22	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
IRIS ARENA ZAPATA RAMIREZ	21-06-2021 13:51:59	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
OMAR CAMILO BERMUDEZ REBOLLEDO	22-06-2021 19:38:43	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
DANIELA PALMERA BRAVO	22-06-2021 08:17:32	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
IRIS ARENA ZAPATA RAMIREZ	21-06-2021 13:52:09	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

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	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
MONICA YULIANA BAÑOL ALVAREZ	25-06-2021 02:32:09	2021-06-25 01:06:00	20G	CEFÁLICA ANTEBRAZO	1	PARA PROCEDIMIENTO QX	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS OTRO, ¿CUÁL?

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
MONICA YULIANA BAÑOL ALVAREZ	27-06-2021 14:28:58	2021-06-27	EGRESO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
ANNY YASTRITH ANACONA FERNANDEZ	27-06-2021 14:21:17	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
CINDI LORENA CUERO MARTINEZ	26-06-2021 22:03:27	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
CINDI LORENA CUERO MARTINEZ	25-06-2021 11:41:59	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
CINDI LORENA CUERO MARTINEZ	26-06-2021 22:03:36	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
CINDI LORENA CUERO MARTINEZ	25-06-2021 11:42:06	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011C002642000			CATETER INTRAVENOSO # 20 CX100 PLUS VITAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN

2021-06-21	00:30	MANUEL FELIPE CASARAN CORDOBA	1	0	0	
------------	-------	-------------------------------	---	---	---	--

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001611977			CATETER INTRAVENOSO # 20G X 32MM ALFASAFE CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-06-25	02:06	MONICA YULIANA BAÑOL ALVAREZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011C002642001			CATETER INTRAVENOSO # 22 CX100 PLUS VITAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-06-21	00:30	MANUEL FELIPE CASARAN CORDOBA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001290655			EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1007P CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-06-21	00:30	MANUEL FELIPE CASARAN CORDOBA	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
2021-06-21	00:30	MANUEL FELIPE CASARAN CORDOBA	1	0	0	
2021-06-25	02:06	MONICA YULIANA BAÑOL ALVAREZ	1	0	0	PARA PROCEDIMETNO QX

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001M001610014			EQUIPO MACROGOTERO SIN AGUJA CX400			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-06-23	06:26	FREDERMAN GARCIA GONZALEZ	1	0	0	
2021-06-25	02:06	MONICA YULIANA BAÑOL ALVAREZ	1	0	0	PARA PROCEDIMETNO

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020977			JERINGA 1 ML C/A 29G X 1/2 FIJA MADHOS CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-06-26	23:01	VALENTINA JARAMILLO ARAUJO	1	0	0	
2021-06-27	09:51	ANNY YASTRITH ANACONA FERNANDEZ	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020983			JERINGA 10 ML C/A 21G X 1 1/2 CX100 MADHOS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN

2021-06-25	02:06	MONICA YULIANA BAÑOL ALVAREZ	1	0	0	SE REALIZA CAMBIO DE ACCESO VENOSO POR PROCEDIMETNO
	12:47	CINDI LORENA CUERO MARTINEZ	4	0	0	
2021-06-26	18:13	ANDRES DAVID HOYOS SARRIA	4	0	0	
	23:01	VALENTINA JARAMILLO ARAUJO	2	0	0	
2021-06-27	09:51	ANNY YASTRITH ANACONA FERNANDEZ	2	0	0	

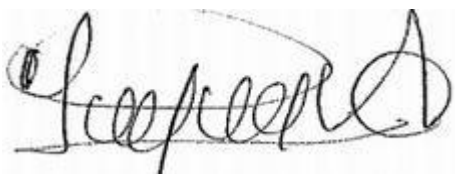
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2161M001611975			PRUEBA EQUIPO BURETROL 150 ML ALF TRADING CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-06-21	00:30	MANUEL FELIPE CASARAN CORDOBA	1	0	0	
2021-06-26	18:13	ANDRES DAVID HOYOS SARRIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2111M001610793			TAPON HEPARINAZADO CONECTOR LIBRE DE AGUJA FL05A5 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-06-26	18:13	ANDRES DAVID HOYOS SARRIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2267M001612043			TAPON HEPARINIZADO LIBRE DE AGUJA REF 898-03 CX100 VYGON			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-06-26	18:13	ANDRES DAVID HOYOS SARRIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2225C002660521			TEGADERM 10 X 12 CM 3M REF. 1626 CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-06-26	18:13	ANDRES DAVID HOYOS SARRIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2225C002660522			TEGADERM 6 X 7 REF: 1624 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-06-25	02:06	MONICA YULIANA BAÑOL ALVAREZ	2	0	0	PARA PROCEDIMETNO
2021-06-26	18:13	ANDRES DAVID HOYOS SARRIA	1	0	0	



PROFESIONAL: LADY JHOANNA ACEVEDO DELGADO
CC - 31306412 - T.P 31306412

ESPECIALIDAD - MEDICINA GENERAL HOSPITALARIA

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:45:01



NOTA OPERATORIA

DATOS PACIENTE			
Nº INGRESO	3638427	FECHA INGRESO	20/06/2021 07:09 pm
Nº CUENTA	3841882		
PACIENTE	CC 1002620226	JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA	
EDAD	21 Años		
DIRECCION	CL 4 CR 16 30 S/I	TELÉFONO	8512287
ENTIDAD	NIT 830053105	FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.	
PLAN	REGION 9 FIDEICOMISOS P.A.F 2020		
VIA DE INGRESO	Urgencias	RESPONSABLE: ANDRES JHOANNY MERA GONZALEZ	

DATOS DEL PROCEDIMIENTO			
FECHA INICIO	2021-06-26 10:00	DURACION	02:00 (HH:mm)
QUIROFANO	Quirofano1 Rey David		
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	DIAGNOSTICO
ANESTESIOLOGO	VICTOR MAUNEL LEON LOPEZ	AYUDANTE	
INSTRUMENTADOR	NATALI MORA HOMEN	CIRCULANTE	YULI LORENA IMBAJOA YEPES
TIPO DE CIRUGIA	PROGRAMADA		

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	
CARGO	DESCRIPCION
778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA HEMIDIAFISECTOMIA
	PROFESIONAL GERMAN SALCEDO RODRIGUEZ TP:

DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS
GERMAN SALCEDO RODRIGUEZ
INCISION SOBRE PLATILLO TIBIAL INTERNO GRAN LESION TUMORAL TIBIA PROXIMAL 2/3 CON GRAN MASA DE TEJIDOS BLANDOS LA LESION INTRAOSEA ES MUY KUTUCA TOMAN MULTIPLES MUESTRAS C DELTUMOR DE TIBIA PROXIMAL LAS CUALES SE ENVIA APATOLOGIA SUTURA PIEL APOSITO QUEMADO

HALLAZGOS QUIRURGICOS
GERMAN SALCEDO RODRIGUEZ
GRAN LESION TUMROAL TIBIA PROXIMAL 2/3 CON GRAN MASA DE TEJIDOS BLANDOS

PROFESIONAL: GERMAN SALCEDO

CC - 19449431 - TP:

ESPECIALIDAD: ORTOPEDISTA -TRAUMATOLOGO

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA		IDENTIFICACION: CC 1002620226		HC: 1002620226 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	DISCAPACIDAD:		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/9/2001		EDAD: 19 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario	
RESIDENCIA: CL 4 CR 16 30 S/I		CALDAS-LA MERCED	TELEFONO: 8512287	CELULAR: 3217541155	
EMAIL: be-limon@hotmail.com		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PREESCOLAR			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: BERTHA MONTOYA		PARENTESCO: Padre o Madre		TELEFONO: 3217541153	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: BERTHA MONTOYA		PARENTESCO: Padre o Madre		TELEFONO: 3217541153	
FECHA INGRESO: 29/7/2021 - 09:21:34		FECHA EGRESO: 29/7/2021 - 10:29:22		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 212501 - CONSULTA EXTERNA - MANIZALES		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 9 FIDEICOMISOS P.A.F 2020					
ESTADO CIVIL: CASADO(A)				8231f28d8e61611fc5cac9324dafda	

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:43:53

ANTECEDENTES PERSONALES				
ANTECEDENTES		OP	DETALLE	
ANTECEDENTES	Actividad Física	SI	NEGATIVO	
ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Actividad Física	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO	2021-06-22
Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros				
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				

Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	F	NEGATIVO	2021-06-22

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: OSCAR JAVIER MEDINA VALDES

CC - 10231969 - T.P 0478

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:43:57



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA	IDENTIFICACION: CC 1002620226	HC: 1002620226 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	DISCAPACIDAD:
FECHA DE NACIMIENTO: 16/9/2001	EDAD: 19 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CL 4 CR 16 30 S/I	CALDAS-LA MERCED	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
EMAIL: be-limon@hotmail.com	TELEFONO: 8512287	CELULAR: 3217541155
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: BERTHA MONTOYA	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PREESCOLAR	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: BERTHA MONTOYA	PARENTESCO: Padre o Madre	TELEFONO: 3217541153
FECHA INGRESO: 18/8/2021 - 13:16:22	PARENTESCO: Padre o Madre	TELEFONO: 3217541153
FECHA EGRESO: 18/8/2021 - 15:07:52	CAMA:	
DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID	SERVICIO: AMBULATORIO	
PLAN: REGION 9 FIDEICOMISOS P.A.F 2020		
ESTADO CIVIL: CASADO(A)		8231f28d8e61611fc5cac9324dafdaf

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:43:29

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-08-18	14:48 german.salcedo - GERMAN SALCEDO
	MOTIVO DE CONSULTA : GRAN LESION TUMROAL TIBIA PROXIMAL 2/3 CON GRAN MASA DE TEJIDOS BLANDOS AUEMTNO PRIOGESIVO D ELA MAS Y EL DOLOR YA FUE VALRODAO POR OINCOLOGIA CLINCIA NE PEREIRA SS NUEVAS TAC AP TUMRO CEL PEQUEÑAS PROBABL EWING SE INISTE NE URGENCIA DE INMUNOHISTOQUIMICA
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE OCN GRAN MASA TUMORA PIERNA ACIENTE INGRESA A LA CLINICA CALDAS EL 29-05-2021,REMITIDO DE CONSULTA EXTERNA CON TX DE RODILLA 7 SEMANAS PREVIAS EN ACCIDETE DE TRANSITO , CONSULTO 10 DIAS DESPUES DONDE SE EVIDENCIAN FX DE TUBEROSIDAD ANTERIOR EN AREA DE INSERION DE TENDON PATELAR ADEMAS DE REFRACCION DE TIBIA PROXIMAL,..ANTECEDENTE DE CX HACE 5 MESES MENISECTOMIA CON EFUSION A REPETICION PATOLOGIA TUMRO MALINGO DE CELS PEQUEÑAS PEND INMUNO GAMAGRAFIA 29/7/21 SIN OTRAS LESIONES URGEBNTNE INMUNO PARA DEFINIR MAEJO ALTO REISGO DE AMPUTACION

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:GERMAN SALCEDO		FECHA:2021-08-18
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
OsteoMuscular (8)	ANORMAL	MASA 1/3 PROXIMAL PIERNA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
C409	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS Y DE LOS CARTILAGOS ARTICULARES DE LOS MIEMBROS SIN OTRA ESPECIFICACION		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Actividad Física	SI	NEGATIVO
ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Actividad Física	OP	TIPO	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO
		DETALLE	2021-06-22
Alcoholismo			
Alergicos			
Alimentacion			

Cardiovascular									
Cerebro vascular									
Consumo Psicofármaco									
Crecimiento y Desarrollo									
Epilepsia									
ETS/ITS									
Hábitos de Sueño									
Hospitalarios									
Infecciosos									
Inicio de vida sexual									
Inmunologicos									
Metabolicos									
Número parejas									
Otros									
Pediatricos									
Quirurgicos									
Respiratorio									
Tabaquismo									
Toxicos									
Transfusionales									
Traumaticos									
Tuberculosis									
Victima de Maltrato									
Violencia Sexual	<table border="1"> <tr> <td>OP</td><td>TIPO</td><td>DETALLE</td><td>F. REGIS</td></tr> <tr> <td>SI</td><td>F</td><td>NEGATIVO</td><td>2021-06-22</td></tr> </table>	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS	SI	F	NEGATIVO	2021-06-22
OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS						
SI	F	NEGATIVO	2021-06-22						

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	2021/8/18 - 14:50:36
	Observacion:		
	Orden Profesional	GERMAN SALCEDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: GERMAN SALCEDO CC - 19449431			
OTROS	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	2021/8/18 - 14:50:47
	Observacion:		
	Orden Profesional	GERMAN SALCEDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: GERMAN SALCEDO CC - 19449431			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
C409	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS Y DE LOS CARTILAGOS ARTICULARES DE LOS MIEMBROS SIN OTRA ESPECIFICACION	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: GERMAN SALCEDO

CC - 19449431

ESPECIALIDAD - ORTOPEDISTA ONCOLOGO

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:43:36



EPICRISIS

PACIENTE: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA		IDENTIFICACION: CC 1002620226	HC: 1002620226 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 16/9/2001		EDAD: 20 Años	SEXO: M
TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario			
RESIDENCIA: CL 4 CR 16 30 S/I	CALDAS-LA MERCED		TELEFONO: 8512287
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: BERTHA MONTOYA	PARENTESCO: Padre o Madre		TELEFONO: 3217541153
NOMBRE ACOMPAÑANTE: BERTHA MONTOYA	PARENTESCO: Padre o Madre		TELEFONO: 3217541153
FECHA INGRESO: 22/9/2021 - 13:14:20	FECHA EGRESO: 7/10/2021 - 18:38:06		CAMA: 803R
DEPARTAMENTO: 060607 HOSPITALIZACION - CRD	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.	PLAN: REGION 9 FIDEICOMISOS P.A.F 2020		8231f28d8e61611fc5cacf9324dafdaf

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:41:44

DATOS DEL INGRESO

▪ MOTIVO CONSULTA

TENGO UN TUMOR

▪ ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL ACTUAL

REFIERE EL PTE QUE LLEGO INMUNOHISTOQUEIMCA QUE REFIERE SARCOMA DE EWING PTE HA PRESENTAD FIEBRE DOLROINTENSO EN LAS ULTIMAS SEMANAS UE VALORADO HACE 8 DIAS QUIEN ORDENA VAL EN URGENCIAS DECIDEN VENIR EL DIA DE HOY PUES YA LLEGO EL RESULTADO DEL EXAMEN

AP: P: SARCOMA DE RODILLA ALERGICOS: NIEGA FLIARES: NIEGA

▪ ANTECEDENTES PERSONALES

▪ EXAMEN FISICO

HALLAZGOS:

UTILIZANDO EPP (GARETA, MONO GAFAS, GORRO, TAPA BOCAS N95, BATA Y GUANTES) SEGUN RECOMENDACION MINISTERIO DE SALUD PARA COVID19 Y SIGUIENDO LOS PROTOCOLOS DE LA CRD SE INGRESA Y SE EXAMINA PACIENTE

MUCOSAS HUMEDAS ESCLERAS ANICTERICAS.

CUELLO: NO MASAS, NO ADENOPATIAS.

C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES NO AUSCULTO SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE ACP BIEN VENTILADOS

SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS

ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXT: PREENTA GRAN EDEA CARO RUBOR A NIVEL DE RODILLA Y PIERNA DERECHA CON APARIENCIA DE MATERIAL RENITENTE

DOLOROSO A LA PALPACION

SNC: NO DEFICIT FOCAL NI SENSITIVO. GLASGOW 15/15. ATIENDE Y OBECEDE ORDENES.

▪ APOYOS DIAGNOSTICOS

DESHIDROGENASA LACTICA, RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE, INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO, INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA, TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA, COLOCACION DE CATETER PERITONEAL IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL, TIEMPO DE PROTROMBINA TP, HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO, TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX, NITROGENO UREICO, ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO, CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL, RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE, POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP, CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA, RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEIA CON CONTRASTE, RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE, TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA, FOSFATASA ALCALINA, HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES, INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL, INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA, RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS, RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE, TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO, POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA, ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA, INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA

▪ DIAGNOSTICOS DE INGRESO

CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DIAGNOSTICO	PRIMARIO
C402	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION DIAGNOSTICA	P

DATOS DE LA EVOLUCION

■ DATOS DE LA EVOLUCION

2021-09-22 16:47:37 PROFESIONAL: JOSE VICENTE PEREZ HERNANDEZ

2021-09-22 17:13:55 PROFESIONAL: JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA

ANALISIS (JUSTIFICACION): SE COMENTO CASO CON DR JUAN FERNANDO RICARDO, ONCOLOGO CLINICO, QUIEN DA INDICACION DE TOMA DE ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, PARA VALORACION Y DEFINIR TRATAMIENTO ONCOLOGICO, INDICA TOMA DE TSH, FUNCION HEPATICA, FUNCION RENAL.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: ..

INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: ..

2021-09-22 23:45:59 PROFESIONAL: STELLA ALEJO GARZON

ANALISIS (JUSTIFICACION): PTE EN EL MOMENTO SIN SGS DE INESTABILIDAD

CONTINUA IGUAL MANEJO

2021-09-23 18:58:49 PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO

ANALISIS (JUSTIFICACION): NOTA MEDICA:

*10/08/21 TAC TORAX CONTRASTADO EN PARAMETROS NORMALES

*10/08/21 TAC ABDOMEN CONTRASTADO EN PARAMETROS NORMALES

2021-09-24 17:45:41 PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO

ANALISIS (JUSTIFICACION): NOTA MEDICA: PCT QUIEN INGRESA DEL SERVICIO DE IMAGNES PARA TOMA DE ESTUDIOS DE EXTENSION DE RESONANCIAS, PERO POR DOLOR NO TOLERO LA POSICION. INFORMAN DADO QUE SON MULTIPLES TOMAS SE REQUIERE ESTAR DENTRO DEL RESONADOR UN TIEMPO ESTIMADO DE 2 HORAS, POR LO CUAL SE SOLICITA ACOMPAÑAMIENTO POR ANESTESIOLOGIA PARA SEDACION, PCT CON TUMOR GIGANTE EN PIERNA QUE IMPIDE EXTENSION Y POSICIONES PROLONGADAS.

2021-09-25 08:39:56 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA, INGRESADO POR ORTOPEDIA PARA VALORACION POR ONCOLOGIA PARA DEFINIR MANEJO ONCOESPECIFICO NEOADUVANTE, FUE VALORADO POR EL DR. RICARDO, SUGIERE REALIZAR ESTUDIOS DE ESTADIFICACION ANTES DE INICIO DE QUIMIOTERAPIA, SE ORDENA RM DE COLUMNA CERVICAL, TORACICA, LUMBAR, SACRA, PELVIS SIMPLE Y CONTRASTADA BAJO SEDACION, ASI MISMO ESTUDIO COMPLETO DE MEDULA OSEA Y COLOCAR CATETER SUBDERMICO POR CIRUGIA ONCOLOGICA.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: ECO TT VI DE TAMAÑO NORMAL CON CONTRACTILIDAD CONSERVADA FE 55-60%. FUNCION DIASTOLICA NORMAL AI DE TAMAÑO NORMAL. I. TRICUSPIDE LEVE. CAVIDADES DERECHAS NORMALES. VENA CAVA NORMAL. NO DERRAME PERICARDICO. NO MASAS. NO TROMBOS

2021-09-26 12:57:54 PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO

ANALISIS (JUSTIFICACION): PCT MASC DE 20 AÑOS DE EDAD CON HISTORIA DE USO DE CANABINOIDES, SARCOMA DE EWING EN TIBIA BROXIMAL BULKY DE 30CM DX 08/09/21 POR INMUNOHISTOQUIMICA, POR PARTE DE ORTOPEDIA ONCOLOGICA INDICA LA UNICA ALTERNATIVA QX EN EL MOMENTO SERIA AMPUTACION SUPRACONDILEA POR LO CUAL INDICA VLR POR ONCOLOGIA PARA INICIO DE QTX, FUE VLR POR DR RICARDO ONCOLOGO QUIEN INDICA ESTUDIOS DE ESTADIFICACION PARA INICIO DE QTX DE ALTO RIESGO, TIENE ESTUDIOS: *10/08/21 TAC TORAX CONTRASTADO EN PARAMETROS NORMALES *10/08/21 TAC ABDOMEN CONTRASTADO EN PARAMETROS NORMALES, ESTAMOS A LA ESPERA DE PROGRAMAR TOMA DE RMN DE COLUMNA TOTAL Y PELVIS BAJO SEDACION.

2021-09-27 07:26:18 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA, INGRESADO POR ORTOPEDIA PARA VALORACION POR ONCOLOGIA PARA DEFINIR MANEJO ONCOESPECIFICO NEOADUVANTE, SE SOLICITA ESTUDIOS PARA ESTADIFICACION DE LA ENFERMEDAD COMO RM DE COLUMNA TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADA BAJO SEDACION ADICIONALMENTE BIOPSIA DE MEDULA OSEA. SE LE EXPLICA AL PACIENTE SOBRE EL PROCEDIMIENTO Y REFIERE ENTENDER.

2021-09-27 21:53:05 PROFESIONAL: LEONOR IZQUIERDO

ANALISIS (JUSTIFICACION):

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

2021-09-28 08:19:40 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA, INGRESADO POR ORTOPEDIA PARA VALORACION POR ONCOLOGIA PARA DEFINIR MANEJO ONCOESPECIFICO NEOADUVANTE, SE SOLICITA ESTUDIOS PARA ESTADIFICACION DE LA ENFERMEDAD COMO RM DE COLUMNA TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADA BAJO SEDACION ADICIONALMENTE BIOPSIA DE MEDULA OSEA. SE LE EXPLICA AL PACIENTE SOBRE EL PROCEDIMIENTO Y REFIERE ENTENDER. HOY CATETER DE QUIMIOTERAPIA.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2021-09-29 07:46:47 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA, INGRESADO POR ORTOPEDIA PARA VALORACION POR ONCOLOGIA PARA DEFINIR MANEJO ONCOESPECIFICO NEOADUVANTE, EL DIA DE AYER FUE LLEVADO A CIRUGIA PARA LA IMPLANTACION DE CATETER SUBDERMICO PARA QUIMIOTERAPIA, SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE CONTROL, TIENE PENDIENTE LA TOMA DE ESTUDIOS DE IMAGEN BAJO SEDACION.

2021-09-30 10:40:28 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA, YA SE LE REALIZARON LOS ESTUDIOS DE IMAGENES BAJO SEDACION, PENDIENTE LOS REPORTES. HOY SE DEBE REALIZAR CURACION DEL CATETER SUBDERMICO. SE ESPERA DEFINIR CON ONCOLOGIA EL INICIO DE QUIMIOTERAPIA.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2021-10-01 09:54:18 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA,

SE HABLA EN SALA DE QUIMIOTERAPIA PARA INICIO DE MANEJO ONCOESPECIFICO, SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER, SE INDICA CANULA CATETER DE QUIMIOTERAPIA

2021-10-02 08:54:10 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA, EL DIA DE AYER SE INICIO MANEJO ONCOESPECIFICO CON BUENA TOLERANCIA SOLO TOXICIDAD PARCIAL POR NAUSEAS ASOCIADAS, DE INDICA MANEJO CON ONDANSETRON 8 MG EV CADA 8 HORAS, LEV SSN 0.9% A RAZON DE 60 CC HORA, SEGUN ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA SE INICIA FILGRASTIM 300 MG SC DIA HASTA EL DIA 6

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2021-10-03 10:07:16 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA, HOY DIA 3 POSTQUIMIOTERAPIA, SE ESTA ADMINISTRANDO FILGRASTIM SEGUN ESQUEMA DE MANEJO, HA PERMANECIDO ESTABLE, NO SE HA DOCUMENTADO FIEBRE, PACIENTE REFIERE SALIDA DE PUS POR LA MASA, SE REVISAS, HAY PEQUEÑAS LACERACIONES PERO SIN SALIDA DE LIQUIDO, SE INDICA MAÑANA TOMA DE HEMOGRAMA + AZOADOS.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2021-10-04 09:00:17 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA, DIA 4 POSTQUIMIOTERAPIA, PERSISTE LA TOXICIDAD DADO POR NAUSEAS PERSISTENTES, SE INDICA MANEJO SIMTOMATICO, Y CONTINUARA BAJO OBSERVACION, CONTINUARA CON FILGRASTIM.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: CREATININA EN SUERO 0.64 MG/DL

GLOBULOS BLANCOS 25.14 X10⁹/UL

HEMOGLOBINA 12.60 G/DL

HEMATOCRITO. 38.60 %

PLAQUETAS 603 10⁹/UL

NEUTROFILOS 85.50 %

LINFOCITOS 3.30 %

NITROGENO UREICO EN SUERO 10.00 MG/DL

2021-10-05 08:19:34 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: RM DE COLUMNA

HALLAZGOS

AL IGUAL QUE LOS CUERPOS VERTEBRALES DE LA COLUMNA TORÁCICA, EN LOS CUERPOS VERTEBRALES DE LA COLUMNA LUMBAR SE OBSERVAN MÚLTIPLES

LESIONES PRINCIPALMENTE REDONDEADAS, CON BORDES ESCLERÓTICOS, QUE SE COMPORTAN HIPERINTENSAS EN SECUENCIAS T2, STIR, T1+C, NO

SUPRIMEN EN LAS SECUENCIAS CON SATURACIÓN GRASA, Y SON HIPOINTENSAS EN T1 SIMPLE. AFECTANDO LOS CUERPOS VERTEBRALES DE L1 CON PEQUEÑA

LESIÓN HACIA LA PLATAFORMA INFERIOR, L2 CON LESIÓN QUE COMPROMETE EL PEDÍCULO VERTEBRAL IZQUIERDO, PEQUEÑA LESIÓN EN EL MURO ANTERIOR DE

L3, LESIÓN DE MAYOR TAMAÑO EN L4 PARASAGITAL IZQUIERDA HACIA EL MURO ANTERIOR CON DIMENSIONES APROXIMADAS DE 14.3

?-- 18.5 MM, Y POR

ÚLTIMO VARIAS LESIONES PEQUEÑAS EN EL CUERPO VERTEBRAL DE L5.

LA ALINEACIÓN DE LOS CUERPOS VERTEBRALES SON NORMALES, SIN ESPONDILOLISTESIS. LA ALTURA Y MORFOLOGÍA CUERPOS VERTEBRALES LUMBARES ESTÁN CONSERVADOS.

LOS DISCOS INTERVERTEBRALES SON DE MORFOLOGÍA E INTENSIDAD DE SEÑAL NORMALES. EN ESPECIAL NO HAY EVIDENCIA DE HERNIACIÓN DE SU CONTENIDO.

EL CALIBRE E INTENSIDAD DE SEÑAL DE LA MEDULA ESPINAL ESTÁN CONSERVADOS, SIN ALTERACIONES DEL CONO MEDULAR. CON LA ADMINISTRACIÓN DEL MEDIO DE CONTRASTE NO SE IDENTIFICAN ÁREAS DE HIPERCAPTACIÓN ANORMAL.

LAS ARTICULACIONES FACETARIAS VISUALIZADAS DEMUESTRAN PRESERVACIÓN DE SUS RELACIONES SIN SIGNOS DE AUMENTO EN LA CANTIDAD DEL LIQUIDO ARTICULAR.

LOS TEJIDOS BLANDOS PARAVERTEBRALES SON DE APARIENCIA USUAL.

CONCLUSIÓN

RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR SIMPLE Y CON CONTRASTE, PRESENTA MÚLTIPLES LESIONES DE ORIGEN MUY PROBABLEMENTE METASTÁSICO EN PACIENTE CON PRESENCIA DE PROBABLE SARCOMA EN LA PIERNA DERECHA.

RM COLUMNA DORSAL

HALLAZGOS

EN EL CUERPO VERTEBRAL SE OBSERVA PEQUEÑA LESIÓN REDONDEADA, CON BORDES ESCLERÓTICOS, LOCALIZADA HACIA EL MURO ANTERIOR REGIÓN CENTRAL

QUE SE COMPORTA HIPERINTENSA EN SECUENCIAS T2, STIR, T1+C, NO SUPRIME EN LAS SECUENCIAS CON SATURACIÓN GRASA, Y ES HIPOINTENSA EN T1

SIMPLE.

DE CARACTERÍSTICAS SIMILARES A LESIÓN ANTES DESCRITAS SE OBSERVAN MÚLTIPLES LESIONES DE DIFERENTES TAMAÑOS QUE AFECTAN A VARIOS CUERPOS

VERTEBRALES DE LA COLUMNA DORSAL ASÍ: TAMBIÉN DE LOCALIZACIÓN CENTRAL SE OBSERVA LESIÓN EN T6 HACIA EL MURO

POSTERIOR Y SUPERIOR, PEQUEÑA

LESIÓN HACIA LA PLATAFORMA SUPERIOR PARASAGITAL DERECHA EN T8, EN T10 DOS LESIONES PARA SAGITALES DEL LADO DERECHO LA DE MAYOR TAMAÑO

HACIA LA PLATAFORMA INFERIOR Y LA OTRA DE MENOR TAMAÑO ADYACENTE AL MURO POSTERIOR, LESIÓN CENTRAL PARASAGITAL DERECHA EN T11 SIENDO ESTA LA DE MAYOR TAMAÑO CON DIMENSIONES APROXIMADAS MEDIDAS EN EL PLANO SAGITAL DE 11.2 ?-- 13.1 MM.

LA ALINEACIÓN DE LOS CUERPOS VERTEBRALES SON NORMALES, SIN ESPONDILOLISTESIS. LA ALTURA Y MORFOLOGÍA DE LOS CUERPOS VERTEBRALES TORÁCICOS ESTÁN CONSERVADOS.

LOS DISCOS INTERVERTEBRALES SON DE MORFOLOGÍA E INTENSIDAD DE SEÑAL NORMAL.

EL CALIBRE E INTENSIDAD DE SEÑAL DE LA MÉDULA ESPINAL ESTÁN CONSERVADOS, SIN EVIDENCIA DE LESIONES FOCALES O REALCES ANORMALES DE LA MISMA O DE LAS MENINGES CIRCUNDANTES.

LAS ARTICULACIONES COSTO VERTEBRALES VISUALIZADAS Y TEJIDOS BLANDOS SON DE APARIENCIA USUAL.
CONCLUSIÓN

RESONANCIA MAGNÉTICA DE LA COLUMNA TORÁCICA SIMPLE Y CON CONTRASTE, CON MÚLTIPLES LESIONES EN LOS CUERPOS VERTEBRALES DESCRITOS QUE DADO EL ANTECEDENTE ONCOLÓGICO PODRÍAN CORRESPONDER A DISEMINACIÓN METASTÁSICA Y COMO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL CONSIDERAR HEMANGIOMAS.

INTER. ESTUDIOS IMAGENOLÓGIA: HALLAZGOS

LA ALTURA, CONFIGURACIÓN, ALINEACIÓN E INTENSIDAD DE SEÑAL DE LOS CUERPOS VERTEBRALES CERVICALES NO PRESENTAN ALTERACIONES.

LOS DISCOS INTERVERTEBRALES SON DE CONFIGURACIÓN Y SEÑAL HABITUAL.

EL CALIBRE E INTENSIDAD DE SEÑAL DE LA MÉDULA ESPINAL SON NORMALES. NO HAY REALCES ANORMALES DE LA MISMA O DE LAS MENINGES CIRCUNDANTES, ASÍ COMO ALTERACIONES DE LA UNIÓN CRÁNEO CERVICAL.

LOS ARCOS POSTERIORES Y LA RELACIÓN ATLANTO-ODONTOIDEA SE ENCUENTRAN PRESERVADAS.

LOS TEJIDOS BLANDOS PARAVERTEBRALES Y ESTRUCTURAS VASCULARES VISUALIZADAS SON DE APARIENCIA USUAL.
CONCLUSIÓN

RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE Y CON CONTRASTE DENTRO DE LÍMITES NORMALES

RM DE PELVIS

HALLAZGOS

SE OBSERVAN MÚLTIPLES LESIONES OVOIDES Y DE MORFOLOGÍA IRREGULAR DE MAYOR EXTENSIÓN Y DIFUMINADAS, DE DIFERENTES TAMAÑOS, CON BORDES ESCLERÓTICOS, QUE SE COMPORTA HIPERINTENSAS EN SECUENCIAS T2, STIR, T1+C, NO SUPRIMEN EN LAS SECUENCIAS CON SATURACIÓN GRASA, Y SON HIPOINTENSAS EN T1 SIMPLE, CON RESTRICCIÓN A LA DIFUSIÓN. QUE COMPROMETEN PRINCIPALMENTE LOS HUESOS ILÍACOS, EN EL ISQUIÓN Y EN MENOR PROPORCIÓN EL HUESO PÚBICO POR LESIÓN DEL LADO DERECHO, Y ALGUNAS LESIONES DE SIMILARES CARACTERÍSTICAS MÁS REDONDEADAS EN LAS CADERAS DE MANERA BILATERAL.

DENTRO DE LO VALORABLE DE LOS TEJIDOS BLANDOS NO SE OBSERVAN ALTERACIONES EVIDENTES
CONCLUSIÓN

PACIENTE CON PROBABLE SARCOMA EN LA PIERNA DERECHA QUE PRESENTA MÚLTIPLES LESIONES MUY PROBABLEMENTE METASTÁSICAS EN LA COLUMNA TORÁCICA, LUMBAR Y SACRA CON LESIONES MÁS EXTENSAS Y DIFUMINADAS EN LOS HUESOS COXALES DE PREDOMINIO EN LOS ILÍACOS Y EN MENOR PROPORCIÓN EN EL ISQUIÓN, PÚBIS Y CADERAS.

RM DE SACRO.

HALLAZGOS

SE OBSERVAN EN EL HUESO SACRO MÚLTIPLES LESIONES REDONDEADAS, DE DIFERENTES TAMAÑOS, CON BORDES ESCLERÓTICOS, QUE SE COMPORTA HIPERINTENSAS EN SECUENCIAS T2, STIR, T1+C, NO SUPRIMEN EN LAS SECUENCIAS CON SATURACIÓN GRASA, Y SON HIPOINTENSAS EN T1 SIMPLE. QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE LAS ALAS SACRAS DE MANERA BILATERAL DONDE SE OBSERVAN DOS LESIONES SIENDO ESTAS LAS MÁS GRANDES CON DIMENSIONES APROXIMADAS DE 20.9 ?-- 26.2 MM DE LADO DERECHO Y EN EL LADO IZQUIERDO DE 17.5 ?-- 19.9 MM. HAY OTRA PEQUEÑA LESIÓN EN LA PLATAFORMA INFERIOR HACIA EL BORDE ANTERIOR DE S1.

RESTO DE ESTRUCTURAS ÓSEAS DE LA COLUMNA SACROCOCCÍGEA Y TEJIDOS BLANDOS ADYACENTES SIN ALTERACIONES EVIDENTES.

CONCLUSIÓN

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE PROBABLE SARCOMA EN LA PIERNA DERECHA SE OBSERVAN LESIONES MUY PROBABLEMENTE METASTÁSICAS QUE COMPROMETEN EL HUESO SACRO.

2021-10-06 9903728

13:18 SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN

JUAN FERNANDO RICARDO MORALES - ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

CONSOLIDADO DE EVOLUCIÓN 9903728

DIAGNÓSTICO CLÍNICO: 1-SARCOMA DE EWING METASTÁSICO A HUESO

H. SUBJETIVO : VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES. RNM DE COLUMNA LUMBAR 30/09/2021: PRESENTA MULTIPLES LESIONES MUY PROBABLEMENTE METASTASICAS RNM DE COLUMNA CERVICAL 30/09/2021: NORMAL. RNM DE COLUMNA DORSAL 30/09/2021: MULTIPLES LESIONES MTTTS T6,T8, T10,T11 RNM DE PELVIS 30/09/2021 LESIONES MTTTS EN HUESOS ILIACOS. EN EL ISQUION. EN MENOS PROPORCION EN HUESO PUBICO Y EN CADERAS SE FORMULA CICLO 2 CON IFOSFAMIDA+ETOPOSIDO

H. OBJETIVO : PESO:74 KG SC: 1.8

ANALISIS : ..

PLAN : 1-DAR EGRESO CON ORDEN AUTORIZADA DE QUIMIOTERAPIA Y CON ORDEN DE HOSPITALIZACION PARA EL 24/10/2021 PARA QUE PUEDA RECIBIR ESTE CICLO A PARTIR DEL 25/10/2021 2-POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO 3-IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5 4-MESNA 600 MG IV ANTES , ALAS 4 HR Y A LAS 8 HR DE IFOSFAMIDA. 5-ETOPOSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5 6-PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 7-ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10 8-FILGASTRIM 300 MCG SC DIA 6,7,8,9,10

2021-10-07 07:50:19 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA, CON COMPROMISO OSEO EXTENSO, YA RECIBIO PRIMERO CICLO DE QUIMIOTERAPIA CON BUENA TOLERANCIA, TOXICIDAD PARCIAL RELACIONADO CON NAUSEAS QUE MEJORARON CON METOCLOPRAMIDA, AYER SE DIO SALIDA POR ONCOLOGIA, SE ESPERA AMBULANCIA PARA EL TRASLADO.

■ MEDICAMENTOS

FILGRASTIM, DOXORUBICINA, TRAMADOL CLORHIDRATO, FOSAPREPITANT AMEGLUMINA, MORFINA, ONDASETRON, IOPROMIDA, ALPRAZOLAM, CLORURO DE SODIO , LACTULOSA SOBRES, LIDOCAINA SIMPLE, DEXAMETASONA, ACETAMINOFEN, GADOTERIDOL, DIPIRONA, VINCISTINA SULFATO, CICLOFOSFAMIDA, ENOXAPARINA, OMEPRAZOL

DATOS DEL EGRESO

■ PLAN DE SEGUIMIENTO

RECOMENDACIONES

SIGNOS DE ALARMA

CITA DE CONTROL

*** FAVOR ASISTIR A HOSPITALIZACION EL 24/10/21 ***

■ DIAGNOSTICOS DE EGRESO

CODIGO

DIAGNOSTICO

TIPO DIAGNOSTICO

PRIMARIO

C402

TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR

IMPRESION DIAGNOSTICA P

M907

FRACTURA OSEA EN ENFERMEDAD NEOPLASICA

CONFIRMADO REPETIDO P

■ CAUSA DE SALIDA

TIPO CAUSA : ORDEN MEDICA

REMITIDO A : SALIDA

RIESGO DE CAIDA:

- Alto

RIESGO DE ULCERAS POR PRESION:

- Bajo

■ SIGNOS DE ALARMA

CAMBIOS DE COLORACION EN LA HERIDA QUIRURGICA O SALIDA DE PUS, CONVULSIONES O PRESENTA MOVIMIENTOS CORPORALES EXTRAÑOS, DEBILIDAD O ENTUMECIMIENTO DE UN LADO DEL CUERPO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR ABDOMINAL QUE NO MEJORA O QUE AUMENTA EN INTENSIDAD, FIEBRE ALTA QUE NO MEJORA, FIEBRE, CALOR EN LA HERIDA, ENROJECIMIENTO EN LA HERIDA, SECRECION EN LA HERIDA, INCAPACIDAD PARA HABLAR, INTOLERANCIA A LOS ALIMENTOS, PERDIDA DE LA CONCIENCIA

RECOMENDACIONES GENERALES:

- CONTINUAR MEDIDAS DE PREVENCIÓN COVID-19

■ SE DA ORDEN DE CITA MEDICA PARA CONTROL

CARGOS: 890480: INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

■ SE REMITE A SU ASEGURADOR PARA FORMULACIÓN MEDICA

NO APLICA

RIESGO DE CAIDA

- RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS

RIESGO DE ULCERAS POR PRESION

- Bajo

Martha L. Echaverry

PROFESIONAL: MARTHA LUCIA ECHEVERRY SALDARRIAGA
CC - 66982094 - T.P 102256603_R
ESPECIALIDAD - TRABAJO SOCIAL

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión : 2023/8/16 - 16:41:44



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA	IDENTIFICACION: CC 1002620226	HC: 1002620226 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	DISCAPACIDAD:
FECHA DE NACIMIENTO: 16/9/2001	EDAD: 20 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CL 4 CR 16 30 S/I	CALDAS-LA MERCED	TELEFONO: 8512287
EMAIL: be-limon@hotmail.com	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PREESCOLAR	CELULAR: 3217541155
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: BERTHA MONTOYA	PARENTESCO: Padre o Madre	TELEFONO: 3217541153
NOMBRE ACOMPAÑANTE: BERTHA MONTOYA	PARENTESCO: Padre o Madre	TELEFONO: 3217541153
FECHA INGRESO: 22/9/2021 - 13:14:20	FECHA EGRESO: 7/10/2021 - 18:38:06	CAMA: 803R
DEPARTAMENTO: 060607 - HOSPITALIZACION - CRD	SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: REGION 9 FIDEICOMISOS P.A.F 2020		
ESTADO CIVIL: CASADO(A)		8231f28d8e61611fc5cac9324dafdaf

Imprimir: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:42:18

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - REY DAVID

Clasificación:	Nivel 2 AMARILLO	Fecha:	22/09/2021 13:25
Causas Probables:			
Motivo Consulta:	PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD, CON ANT DE SARCOMA DE TIBIA DERECHA AHORA CONSULTA POR DOLOR A LA MOVILIZACION ADEMÁS A PRESENTADO EPISODIOS FEBRILES DE 38/ NO OTRA SINTOMATOLOGIA ///APORTA H.C DONDE REQUIER VX POR ORTOPEDIA / Y ONCOLOGIA //ESQUEMA COMPLETRO PARA COVID19 //JYJ		
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)
	116	20	73.00
			T.A.
			121 / 69
			TEMP.
			36.00
			EVA.
			6
			GLASGOW
			15
			SAT02
			93.00
Observación:			
Impresión Diagnostica:	SARCOMA //		
Diagnostico:	CODIGO	DESCRIPCION	
		SARCOMA //	

Profesional: PAOLA ANDREA MEJIA RAMIREZ

CC 34332167 T.P. 34332167

Especialidad: MEDICINA GENERAL HOSPITALARIA

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-09-22	14:04 jose.perez - JOSE VICENTE PEREZ HERNANDEZ
	MOTIVO DE CONSULTA : TENGO UN TUMOR
	ENFERMEDAD ACTUAL : REFIERE EL PTE QUE LLEGO INMUNOHISTOQUEIMCA QUE REFIERE SARCOMA DE EWING PTE HA PRESENTAD FIEBRE DOLROINTENSO EN LAS ULTIMAS SEMANAS UE VALORADO HACE 8 DÍAS QUIEN ORDENA VAL EN URGENCIAS DECIDEN VENIR EL DÍA DE HOY PUES YA LLEGO EL RESULTADO DEL EXAMEN AP: P: SARCOMA DE RODILLA ALERGICOS: NIEGA FLIARES: NIEGA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:JOSE VICENTE PEREZ HERNANDEZ		FECHA:2021-09-22
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
OsteoMuscular (8)	ANORMAL	UTILIZANDO EPP (GARETA, MONO GAFAS, GORRO, TAPA BOCAS N95, BATA Y GUANTES) SEGUN RECOMENDACION MINISTERIO DE SALUD PARA COVID19 Y SIGUIENDO LOS PROTOCOLOS DE LA CRD SE INGRESA Y SE EXAMINA PACIENTE MUCOSAS

Extremidades (20)	ANORMAL	HUMEDAS ESCLERAS ANICTERICAS. CUELLO: NO MASAS, NO ADENOPATIAS. C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES NO AUSCULTO SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE ACP BIEN VENTILADOS SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXT: PREENTA GRAN EDEA CARO RUBOR A NIVEL DE RODILLA Y PIERNA DERECHA CON APARIENCIA DE MATERIAL RENITENTE DOLOROSO A LA PALPACION SNC: NO DEFICIT FOCAL NI SENSITIVO. GLASGOW 15/15. ATIENDE Y OBECEDE ORDENES.
-------------------	---------	---

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
C402	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2021-09-22	<p>16:51 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: jose.perez - JOSE VICENTE PEREZ HERNANDEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: SARCOMA DE EWING TIBIA DERECHA</p> <p>PLAN: V</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PTE CON LESION TUMORAL DE MID EL CUAL ESTA EN MANEJO POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA AHORA CON DX YA CON INMUNOHISTOQUIMICA EL CUAL VIENE PARA DEFINIR MANEJO SE COMENTA CON DR SALCEDO ORTOPEDISTA ONCOLOGO QUIEN REFIERE QUE VENDRA A VALORAR PERO DEBE SER VAL POR ONCOLOGIA CLINICA PASRA QUE SE DEFINA MANEJO CON QUIMIOTERAPIA AUN NO SE HA PODIDO CONTACTAR A L DR RICARDO POR LO CUAL SE DEJA EN OBSERVACION SE ESPERA VALORACIONES. PARACLINIOCS LEVE LEUCOCITOSIS SIN NEUTROFILAI TROMBOCITOSIS TIEMPOS NORMALES PCR PENDIENTE RESULTADO SE DEJA EN OBSERVACION</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p> <p>16:52 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: german.salcedo - GERMAN SALCEDO ESPECIALIDAD: ORTOPEDISTA -TRAUMATOLOGO Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: SAQRCOMA PIERNA DER</p> <p>PLAN: HOSPITALIZACION MANEJO DOLOR VLAORACION URGENE POR ONCOLOGIA CLINICAI</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE OCN TUMOR GIGANTER PIERNA DER REQUIERE INICIO PRIORITARIO DE QUIMIOTERPAIA EN ELMOEMTNO LA UNICA LATERNATIVA QUIRURGICA ES LA AMPUTACION SUPRACONDILEA SE LE EXPLCIA LAPACIENTE ESTA POSIBILIDAD DICE ENTERNDER QUEDAMOS ALA ESPERA DE LA VALRAOICONPOR ONCOLGIA CLINICA PARA DEFINIR POSIBILIDAD DE NWEODYUVANCIA</p>

HALLAZGO OBJETIVO:
MSA GIGANTE QUE COMPROMETE 1/3 PROXIMAL PIERNA Y RODILLA COND EFORMIDAD EN FLEXION Y CIRCULACIONCOLATERAL
TRAE RESULTADO DE PATOLOGIA INMUNO CONFIRMANDO SARCOMA DE EWING

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE OCN SARCOMA PIERNA DER CRECIMIENTO PROGRESIVO D ELA ELSION Y DLE DOLOR

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

17:13 **SERVICIO: URGENCIAS**

Elaborada por: juan.valencia - JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL UCI

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:
SARCOMA PIERNA DER

PLAN:
-HOSPITALIZAR A CARGO DE ONCOLOGIA CLINICA Y ORTOPEDISTA ONCOLOGO.
-SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL A LAS 5 AM.
-CON REPORTES REVALORAR..

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
SE COMENTO CASO CON DR JUAN FERNANDO RICARDO, ONCOLOGO CLINICO, QUIEN DA INDICACION DE TOMA DE ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, PARA VALORACION Y DEFINIR TRATAMIENTO ONCOLOGICO, INDICA TOMA DE TSH, FUNCION HEPATICA, FUNCION RENAL.

HALLAZGO OBJETIVO:
..

HALLAZGO SUBJETIVO:
..

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
..

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
'..'

23:45 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: stella.alejo - STELLA ALEJO GARZON
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:
INGRESO A HOSPITALICION 6 PISO DE URGENCIAS
DX DE TRABAJO
SARCOMA DE EWING TIBIA DERECHA

PLAN:
HOSPITALIZAR A CARGO DE ORTOPEDIA ONCOLOGO

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PTE EN EL MOMENTO SIN SGS DE INESTABILIDAD
CONTIN UA IGUAL MANEJO

HALLAZGO OBJETIVO:
EN CAMA EN COMPAÑIA DE LA MADRE NO TOXICO NO SIRS NO DISNEA NO FOCALIZADO

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE TA 100/60 SAT 98% FC 85 FR 20 AFEBRIL
HIDRATADO
CARDIO PULMONAR NORMAL
GRAN MASA CON CALOR RUBOR TERCIO MEDIO DE PIERNA DER HASTA EL TERCIO
INFERIOR D EL MUSLO
EDEMA LEVE EN PÍERNA TERCIO MEDIO INFERIOR

HALLAZGO SUBJETIVO:
PTE CON CUADRO DESDE ABRIL DEL 2021 DESPUES DE FRACTURA DE RODILLA DER EN
ACCIDNETE DE TRANSTO EMPIEZA CON PROTUBERANCIA DOLOR EN LA RODILLA DE
RAPIDO CRECIMIENTO QUE COMPROMETE TERCIO INFERIOR DEL MUSLO Y TERCIO
MEDIO SUPERIOR DEL A PIERNA CON C ALOR Y RUBOR LOCAL SE LE DCUMENTO
SARCOMA DE EWINS DE TIBIA DERECHA , AHORA HOSPITALIZADO POR ORTOPEDIA
ONCOLOGIA PARA MANEJO ESPECIALIZADO, Y ESTUDIOS DE EXTENCION
REFIERE AHORA DOLOR MODULADO
DIAFORSIS ORINA NORMAL AMS AMARILLA , DEPOSICION SE LE DIFICULTA ,
TOLERA LA VIA ORAL

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

12:30 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES
ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING

PLAN:

1-ECOCARDIOGRAMA BD DOPPLER
2-RNM DE COLUMNA CERVICAL,DORSAL,LUMBOSACRA TODAS CON GADOLINEO
3-IMPLANTAR CATETER SUBDERMICO POR PARTE DE CIRUGIA ONCOLOGICA
4-SOLICITAR AGUJA PARA REALIZAR BIOPSIA DE MEDULA OSEA
5-POLIKUIMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO
6-DOXORRUBICINA 135 MG IV DIA 1
7-CICLOFOSFAMIDA 2160 MG IV DIA 1
8-VINCRISTINA 2 MG IV DIA
9-PREMEDICACION:
ONDASETRON 16 MG IV DIA 1
DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1
FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1
10-FILGASTRIM 300MCG SC DIA 2,3,4,5,6
11-ONDASERON 8 MG CADA 8 HR DIA 2,3,4,5,6
12-SE EXPLICA PROTOCOLO Y EFECTSO ADVERSOS Y SE FIRMA CONSENTIMIENTO
INFORMADO

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

..

HALLAZGO OBJETIVO:
PESO:73 KG SC: 1.8
MASA BULKY EN TIBIA PROXIMAL DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO

HALLAZGO SUBJETIVO:
VALORACION POR ONCOLOGIUA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.
ANTECEDENTES PERSONALES.
CONSUMO DE CANNABIS

PACIENTE DE 20 A;OS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE SARCOMA DE EWING EN TIBIA
PROXIMAL BULKY DE UNOS 30 CMS DE VOLUMEN TUMORAL DIAGNOSTICADO EL 8/09/2021

2021-09-23

POR INMUNOHISTOQUIMICA .
 ESTA ENDIENTE ESTADIFICAR POR LO QUE SE ORDENO EL DIA AYER REALIZAR TAC DE TORAX.
 GAMAGRAFIA OSEA 29/07/2021:
 COMPROMISO DE TIBIA Y PERONE DEL LADO DERECHO.
 ESTA PENDIENTE HACER RNM DE COLUMNA TOTAL CON GADOLINEO Y RNM DE PELVIS.ECOCARDIOGRAMA PORQUE RECIBIRA ANTRACICLICOS
 PACIENTE SE MANEJARA CON ESQUEMA VCA CICLOS 1,3,5,7,9,11,13,15,Y 17 ANTERNANDO CADA 2 SEMANAS CON IE (IFOSFAMIDA Y ETPOSIDO) CICLOS 2,4,6,8,10,12,14 Y 16

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

!!

18:58 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

NOTA MEDICA:

*10/08/21 TAC TORAX CONTRASTADO EN PARAMETROS NORMALES

*10/08/21 TAC ABDOMEN CONTRASTADO EN PARAMETROS NORMALES

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

NOTA MEDICA:

*10/08/21 TAC TORAX CONTRASTADO EN PARAMETROS NORMALES

*10/08/21 TAC ABDOMEN CONTRASTADO EN PARAMETROS NORMALES

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

07:32 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: alberto.campo - ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN

ESPECIALIDAD: ORTOPEDISTA -TRAUMATOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

pte ya valorado por oncologia ortopedia dr salcedo con tumor gigante de pierna
 quien comenta q la unica alternativa qx es la amputacion supracondilea de femur

oncologia clinica pidio rnm de columna y pelvis

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

2021-09-24

16:42 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: martha.echeverry - MARTHA LUCIA ECHEVERRY SALDARRIAGA

ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. Se abre espacio de escucha tanto a paciente como a la familiar (madre) para expresión de pensamientos y sentimientos, permitiendo una pequeña descarga emocional del paciente. Psicología realiza técnica de respiración 4-7-8.

2. Se refuerza nuevamente pautas generales para el reconocimiento de señales de alerta para indicadores de depresión y consultar de manera oportuna para buscar apoyo inmediato.

3. Se brindan pautas de autocuidado (ciclos de sueño adecuado, ingesta balanceada de alimentos saludables, acompañamiento familiar) a tener en cuenta para disminuir posible afectación en salud mental y física.

4. Se realiza confrontación frente a su proceso de salud-enfermedad y su postura evasiva frente al tratamiento Vs. Imaginario de amputación de miembro como método definitivo de cura. Se aclaran dudas, paciente con disposición de escucha que se permite espacio reflexivo respecto a su postura, paciente que se deja emocionalmente estable.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente adulto joven de 20 años, orientado espaciotemporalmente, alerta, con discurso fluido, coherente, con alto impacto emocional asociado a diagnóstico y tratamiento propuesto que se exacerba por la larga espera que ha tenido por dificultades dentro del proceso relacionado a diligencias administrativas de la EPS para inicio del tratamiento.

Se percibe como factores de riesgo para la adherencia a tratamiento, el imaginario que tiene el joven sobre la posibilidad de cura de su enfermedad oncológica realizando amputación de miembro inferior derecho ya que argumenta que el resto de exámenes diagnósticos hasta el momento no dan cuenta de alguna metástasis, imaginario que no tiene sustento ni apoyo clínico médico. Se percibe con alta afectación en su autoimagen por síntoma inflamatorio y doloroso en miembro inferior, lo que contribuye a su deseo de finalizar de manera rápida con este proceso.

El paciente cuenta con red familiar que es presente, funcional, corresponsable y vincularmente afectiva. Paciente y familiar que se observan con disposición de escucha, receptivos con la intervención del equipo psicosocial y con claridad en el abordaje realizado.

HALLAZGO OBJETIVO:

Se responde IC solicitada desde el servicio de Hospitalización, para apoyar impacto de inicio de tratamiento de QMT propuesto al joven. Se tiene en cuenta todas las medidas de bioseguridad adoptadas por la CRD para la atención en el contexto de pandemia por el COVID-19.

Paciente de 20 años, conocido por el equipo psicosocial desde el servicio de urgencias cuando se realiza abordaje para disminuir alta afectación emocional por diagnóstico oncológico, se encuentra en compañía de la señora Bertha Lilia Montoya García (madre), teléfono de contacto: 3217541155, en este momento lo que se hace es brindar espacio de escucha al joven por alto impacto emocional al expresar que está cansado del proceso y que él prefiere que se le ampute la pierna para parar ya y poder retomar su vida.

Madre refiere que esta actitud la toma el joven por la larga espera que ha tenido para iniciar su tratamiento de QMT, expresa que lamentablemente tuvo que entablar proceso de tutela para que las diligencias administrativas no obstaculizaran mas el proceso y en esa espera su hijo se desesperó y ya no quiere el tratamiento de QMT sino solicitar la amputación como método definitivo de cura, según el imaginario que él tiene de su proceso de salud-enfermedad.

HALLAZGO SUBJETIVO:

Valoración por Trabajo Social

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

N.A

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'N.A'

17:23 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: monica.chamorro - MONICA YEIMY CHAMORRO MUÑOZ

ESPECIALIDAD: PSICOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

En intervención se construye espacio de escucha activa con el paciente, se realiza sensibilización frente al tratamiento y la importancia de realizar acciones que permitan resultados positivos para él, disminuyendo la posibilidad de procesos de pérdidas, se orienta en terapia de relajación a través de técnica de respiración 4-7-8, y se confronta tanto con la enfermedad, como con las posibilidades de tratamiento s ganancias y vs pérdidas, además se orienta en alternativas de descarga emocional que puede utilizar de manera individual y de manera autónoma para regular su área emocional. finalmente se deja paciente en actitud mas tranquila.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

paciente alerta, conoce su diagnóstico, con pensamientos negativistas, en evasión al abordaje de su área emocional y la realización de catarsis orientada, pero receptivo a la escucha de técnicas de manejo y relación emocional, con red familiar que continua apoyando su proceso. Se deja en actitud mas tranquila. Se continuara brindando apoyo y acompañamiento de acuerdo a protocolo de atención a pacientes oncológicos.

HALLAZGO OBJETIVO:

paciente en estado de alerta, orientado en sus tres esferas, acompañado por la figura materna, se observa en actitud de frustración, expresa sentimientos de rabia ante la demora en el inicio de tratamiento, verbalizando que se encuentra agotado emocionalmente frente al encierro, la limitación en la movilidad, los cuadros de dolor y la pérdida de espacios personales, por lo cual expresa deseo de amputación del M.I con postura amparada desde el imaginario de terminar de manera rápida y radical con la enfermedad, considerando que ante la ausencia de metástasis la amputación lo dejaría libre de células cancerígenas. la madre por su parte refiere que el médico tratante les explico posibilidad de inicio de quimioterapia para reducción de tumor y revisión posterior de conductas clínicas a seguir, encaminadas a salvar el M.I., también refiere frustración ante la postura negativista de Juan Manuel.

HALLAZGO SUBJETIVO:

Valoración por psicología

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

n.a

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'n.a'

17:45 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

NOTA MEDICA: PCT QUIEN INGRESA DEL SERVICIO DE IMAGNES PARA TOMA DE ESTUDIOS DE EXTENSION DE RESONANCIAS, PERO POR DOLOR NO TOLERO LA POSICION. INFORMAN DADO QUE SON MULTIPLES TOMAS SE REQUIERE ESTAR DENTRO DEL RESONADOR UN TIEMPO ESTIMADO DE 2HORAS, POR LO CUAL SE SOLCITIA ACOMPAÑAMIENTO POR ANESTESIOLOGIA PARA SEDACION, PCT CON TUMOR GIGANTE EN PIERNA QUE IMPIDE EXTENSION Y POSICIONES PROLONGADAS.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

NOTA MEDICA: PCT QUIEN INGRESA DEL SERVICIO DE IMAGNES PARA TOMA DE ESTUDIOS DE EXTENSION DE RESONANCIAS, PERO POR DOLOR NO TOLERO LA POSICION. INFORMAN DADO QUE SON MULTIPLES TOMAS SE REQUIERE ESTAR DENTRO DEL RESONADOR UN TIEMPO ESTIMADO DE 2HORAS, POR LO CUAL SE SOLCITIA ACOMPAÑAMIENTO POR ANESTESIOLOGIA PARA SEDACION, PCT CON TUMOR GIGANTE EN PIERNA QUE IMPIDE EXTENSION Y POSICIONES PROLONGADAS.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

18:05 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: hector.mejia - HECTOR ARMANDO DAZA MEJIA

ESPECIALIDAD: CARDIOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

x

PLAN:

	<p>X</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):</p> <p>X</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO:</p> <p>X</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:</p> <p>X</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:</p> <p>ECO TT VI DE TAMAÑO NORMAL CON CONTRACTILIDAD CONSERVADA.FE 55-60%. FUNCION DIASTOLICA NORMAL AI DE TAMAÑO NORMAL. I. TRICUSPIDE LEVE. CAVIDADES DERECHAS NORMALES. VENA CAVA NORMAL. NO DERRAME PERICARDICO. NO MASAS. NO TROMBOS</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:</p> <p>'X'</p>
2021-09-25	<p>08:39 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: Rm de columna cervico-toraco-lumbo-sacra simple y contrastada bajo sedacion. Pendiente valoracion por anestesiologia para sedacion para resonancias y cateter subdermico. Seguimiento por oncologia, ortopedia oncologia y psicologia.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):</p> <p>Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, ingresado por ortopedia para valoracion por oncologia para definir manejo oncoespecifico neoadyuvante, fue valorado por el Dr. Ricardo, sugiere realizar estudios de estadificacion antes de inicio de quimioterapia, se ordena rm de columna cervical, toracica, lumbar, sacra, pelvis simple y contrastada bajo sedacion, asi mismo estudio completo de medula osea y colocar cateter subdermico por cirugia oncologica.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO:</p> <p>Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:</p> <p>refiere dolor en miembro inferior derecho.</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:</p> <p>ECO TT VI DE TAMAÑO NORMAL CON CONTRACTILIDAD CONSERVADA.FE 55-60%. FUNCION DIASTOLICA NORMAL AI DE TAMAÑO NORMAL. I. TRICUSPIDE LEVE. CAVIDADES DERECHAS NORMALES. VENA CAVA NORMAL. NO DERRAME PERICARDICO. NO MASAS. NO TROMBOS</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:</p> <p>NULL</p>
2021-09-26	<p>12:57 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD:</p>

Observacion de aval:

IDX:

SARCOMA DE EWING TIBIA PROXIMAL DERECHA

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PCT MASC DE 20 AÑOS DE EDAD CON HSITORIA DE USO DE CANABINOIDES, SARCOMA DE EWING EN TIBIA BROXIMAL BULKY DE 30CM DX 08/09/21 POR INMUNHISTOQUIMICA, POR PARTE DE ORTOPEDIA ONCOLOGICA INDICA LA UNICA ALTERNATIVA QX EN EL MOMENTO SERIA AMPUTACION SUPRACONDILEA POR LO CUAL INDICA VLR POR ONCOLOGIA PARA INICIO DE QTX, FUE VLR POR DR RICARDO ONCOLOGO QUIEN INDICA ESTUDIOS DE ESTADIFICACION PARA INICIO DE QTx DE ALTO RIESGO, TIENE ESTUDIOS: *10/08/21 TAC TORAX CONTRASTADO EN PARAMETROS NORMALES *10/08/21 TAC ABDOMEN CONTRASTADO EN PARAMETROS NORMALES, ESTAMOS A LA ESPERA DE PROGRAMAR TOMA DE RMN DE COLUMNA TOTAL Y PELVIS BAJO SEDACION.

HALLAZGO OBJETIVO:

PREVIA DESINFECCION CON LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE MIS ELEMENTOS DE PROTECCION TAPÁBOCAS GAFAS GUANTES Y GORRO, SE REALIZA EVALUACION PARA PREVENCIÓN DE INFECCION POR SARS-COV2...

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVA. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CUELLO MOVIL. MUCOSAS HUMEDAS

CP MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES. NO SOPLOS.

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: LLENADO CAPILAR MENOR 2SEG. EN RODILLA DERECHA LESION GIGANTE DE APROX 30CM NO DOLOROSO SE OBSERVAN ANGIOECTASIAS.

SNC: ALERTA. ORIENTADO. NO SIGNOS DE FOCALIZACION

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE MEJOR, HOY DOLOR MODULADO

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

07:26 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Rm de columna cervico-toraco-lumbo-sacra simple y contrastada bajo sedacion.

Pendiente valoracion por anestesiologia para sedacion para resonancias y cateter subdermico.

Seguimiento por oncologia, ortopedia oncologia y psicologia.

Hoy estudio de medula osea.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, ingresado por ortopedia para valoracion por oncologia para definir manejo oncoespecifico neoadyuvante, se solicita estudios para estadificacion de la enfermedad como rm de columna total simple y contrastada bajo sedacion adicionalmente biopsia de medula osea. se le explica al paciente sobre el procedimiento y refiere entender.

HALLAZGO OBJETIVO:

Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictéricas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

2021-09-27

HALLAZGO SUBJETIVO:
en cama, refiere dolor intenso.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

21:53 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: lizquierdo - LEONOR IZQUIERDO MUÑOZ

ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

AYUNO 8 HORAS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

....

HALLAZGO OBJETIVO:
PROGRAMAR PARA COLOCACION DE CATETER PARA QUIMIOTERAPIA Y ASPIRADO DE MO,
BAJO ANESTESIA GENERAL

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD, SIN ANT PATOLOGICOS, EXFUMADOR
DX SARCOMA EN MID
NIEGA ALERGIAS
QUIRURGICO ANESTESICOS PARA ARTROSCOPIA DE RODILLA, BIOPSIA DE TUMOR MID, SIN
COMPLICACIONES
VIA AEREA IMPRESIONA FACIL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.....

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
'.....'

08:19 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Rm de columna cervico-toraco-lumbo-sacra simple y contrastada bajo sedacion.
Pendiente valoracion por anestesiologia para sedacion para resonancias y cateter subdermico.
Seguimiento por oncologia, ortopedia oncologia y psicologia.
Hoy estudio de medula osea.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha,
ingresado por ortopedia para valoracion por oncologia para definir manejo oncoespecifico
neoaduvante, se solicita estudios para estidificacion de la enfermedad como rm de columna total
simple y contrastada bajo sedacion adicionalmente biopsia de medula osea. se le explica al paciente
sobre el procedimiento y refiere entender. hoy cateter de quimioterapia.

HALLAZGO OBJETIVO:

Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras
anictéricas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes
en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando,
depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se
crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se estiende hasta region proximal de femur, neurologico,
despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

2021-09-28

	<p>HALLAZGO SUBJETIVO: Niega síntomas urinarios y respiratorios.</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2021-09-29	<p>07:46 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p> <p>Rm de columna cervico-toraco-lumbo-sacra simple y contrastada bajo sedacion. Hoy estudio de medula osea. SS radiografía de torax.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, ingresado por ortopedia para valoración por oncología para definir manejo oncoespecifico neoadyuvante, el día de ayer fue llevado a cirugía para la implantación de cateter subdemico para quimioterapia, se solicita radiografía de control, tiene pendiente la toma de estudios de imagen bajo sedación.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictéricas, cuello móvil sin rigidez. torax simétrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: En cama.</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2021-09-30	<p>08:22 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: carlosf.ramirez - CARLOS FERNANDO RAMIREZ DARAVIÑA ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p> <p>VALORACION POR ANESTESIOLOGIA (07:00 am).</p> <p>PLAN: SEDACION IV. SE EXPLICA PLAN AESTESICO Y RIESGO DE COMPLICACIONES PREVISTAS E IMPREVISTAS A PACIENTE Y FAMILIAR, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAN. SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESI.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): ASA I SIN DATOS DE VIA AEREA DIFICIL.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: PACIENTE CON SARCOMA DE EDWIN TIBIA PROXIMAL DERECHA, EN PLAN DE IRMN DE</p>

COLUMNA TOTAL Y PELVIS CON ACOMPAÑAMIENTO POR ANESTESIOLOGIA ANTE DOLOR Y POCO TOLERANCIA A LA POSICION.
 ANTECEDENTES PATOLOGICOS, QUIRURGICOS Y ALERGICOS NEGADOS.
 EXAMEN FISICO: TA 110/60, FC 70, FR 16, AFEBRIL.
 CONJUNTIVAS ROSADAS Y ANICTERICAS.
 CORAZON RITMICO, NO SOPLOS.
 MV PRESENTE, SIN AGREGADOS.
 ABD BLANDO Y DEPRESIBLE.
 EXT GRAN TUMORACION EN RODILLA DERECHA, PERFUSION ACEPTABLE.
 SNC GCS 15/15, NO FOCALIZACIONES.
 VIA AEREA: MALLAMPATI I, PATIL I, BHD I, AO MAS DE 4 cm.

HALLAZGO SUBJETIVO:
 EVALUACION REALIZADA PREVIO LAVADO DE MANOS CON EPP COMPLETO SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL COVID - 19.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
 HB 12.6 - HCTO 37.7 - PLAQ 668000 - Cr 0.70.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
 NULL

10:40 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Pendiente reporte de resonancias.
 pendiente toma de estudio de medula osea.
 curacion de cateter de quimioterapia.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, ya se le realizaron los estudios de imagenes bajo sedacion, pendiente los reportes. hoy se debe realizar curacion del cateter subdermico. se espera definir con oncologia el inicio de quimioterapia.

HALLAZGO OBJETIVO:

Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:
 en cama, estable. dolor controlado.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
 NULL

2021-10-01

09:54 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Pendiente inicio quimioterapia.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, se habla en sala de quimioterapia para inicio de manejo oncoespecifico, se le explica al paciente quien refiere entender, se indica canula cateter de quimioterapia.

HALLAZGO OBJETIVO:

Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictéricas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

en cama, dolor controlado, niega fiebre.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

12:26 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING EN TIBIA DERECHA EN ETAPA DE ESTUDIO PARA DEFINIR SI ES LOCALIZADO O MTTS

PLAN:

1-PENDIENTE INCIO DE QUIMIOTERAPIA CON ESQUEMA DE DOXORRUBICINA+ CICLOSFAMIDA+VINCRISTINA

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

..

HALLAZGO OBJETIVO:

NO PRESENTO COMPLICACIONES DURANTE PROCEDIMIENTO

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.

EL DIA DE HOY SE LE REALIZAR BIOPSIA DE MEDULA OSEA.

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE REGION POSTERO DE CRESTA ILIACA SE APLICÓ

ANESTESIA LOCAL CON XOLICA AL 1% SIN EPINEFRINA. SE PROCEDE A REALIZAR BIOPSIA DE MEDULA SIN OPLICACIONES SOTM APROX, 2.5 CMS DE MUESTRA .

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

..

2021-10-02

08:54 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Ondansetron 8 mg ev cada 8 horas.
FILGASTRIM 300MCG SC DIA 2,3,4,5,6

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, el día de ayer se inicio manejo oncoespecifico con buena tolerancia solo toxicidad parcial por nauseas asociadas, de indica manejo con ondansetron 8 mg ev cada 8 horas, lev ssn 0.9% a razon de 60 cc hora, segun esquema de quimioterapia se inicia filgrastim 300 mg sc dia hasta el dia 6

HALLAZGO OBJETIVO:

Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se estiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

refiere leve cefalea.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

10:07 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

FILGASTRIM 300MCG SC DIA 2,3,4,5,6

LEV ssn 0.9% a razon de 60 cc hora.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, hoy dia 3 postquimioterapia, se esta administrando filgrastim segun esquema de manejo, ha permanecido estable, no se ha documentado fiebre, pacienre refiere salida de pus por la masa, se revisa, hay pequeñas laceraciones pero sin salida de liquido, se indica mañana toma de hemograma + azoados.

HALLAZGO OBJETIVO:

Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se estiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

refiere que esta secretando pus por la masa.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

2021-10-03

09:00 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ**ESPECIALIDAD:** MEDICO GENERAL**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

FILGASTRIM 300MCG SC DIA 2,3,4,5,6 LEV ssn 0.9% a razon de 60 cc hora.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, diat 4 posquimioterapia, persiste la toxicidad dado por nauseas persistentes, se indica manejo sintomatico, y continuara bajo observacion, continuara con filgrastim.

HALLAZGO OBJETIVO:

Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se estiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

en cama, leve dolor en pierna derecha.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

CREATININA EN SUERO 0.64 mg/dl

GLOBULOS BLANCOS 25.14 X10³/uL

HEMOGLOBINA 12.60 g/dl

HEMATOCRITO. 38.60 %

PLAQUETAS 603 10³/uL

NEUTROFILOS 85.50 %

LINFOCITOS 3.30 %

NITROGENO UREICO EN SUERO 10.00 mg/dl

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

2021-10-04

16:45 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** martha.echeverry - MARTHA LUCIA ECHEVERRY SILDARRIAGA**ESPECIALIDAD:** TRABAJO SOCIAL**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

1. Se abre espacio de escucha tanto a paciente como a la familiar (madre) para expresión de pensamientos y sentimientos, permitiendo una pequeña descarga emocional del paciente y familiar. Paciente y madre que se observan tranquilos y emocionalmente estables.
2. Se refuerza nuevamente pautas generales para el reconocimiento de señales de alerta para indicadores de depresión y consultar de manera oportuna para buscar apoyo inmediato.
3. Se continúa brindando pautas de autocuidado a la mamá para que comparta con red familiar y el acompañamiento que se haga al paciente sea efectivo y funcional de manera motivacional (ciclos de sueño adecuado, ingesta balanceada de alimentos saludables, acompañamiento familiar) a tener en cuenta para disminuir posible afectación en salud mental y física. Se aclaran dudas.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente adulto joven de 20 años, orientado espaciotemporalmente, alerta, con discurso fluido, coherente, con alto impacto emocional asociado a diagnóstico y tratamiento propuesto pero que al momento ha logrado nivelar emotividad y se percibe mas tranquilo, ha logrado conciliar el sueño, dificultad en la ingesta de alimentos por secuelas del primera QMT. Se percibe como factores de riesgo para la adherencia a tratamiento, el imaginario que tiene el joven sobre la QMT como un veneno, aspecto que es ampliamente tratado durante la intervención, despejando dudas. Paciente y familiar que refieren comprender lo abordado. El paciente continúa con red familiar presente, funcional, corresponsable y vincularmente afectiva. Paciente y familiar que se observan con disposición de escucha, receptivos con la intervención de

Trabajo Social y con claridad en el abordaje realizado, agradecen la atención que se les ha brindado en la CRD.

HALLAZGO OBJETIVO:

Se realiza seguimiento por Trabajo Social, paciente joven con alto impacto ante diagnóstico y tratamiento de QMT propuesto. Se tiene en cuenta todas las medidas de bioseguridad adoptadas por la CRD para la atención en el contexto de pandemia por el COVID-19.

Paciente de 20 años, conocido por el equipo psicosocial desde el servicio de urgencias cuando se realiza abordaje para disminuir alta afectación emocional por diagnóstico oncológico, se encuentra en compañía de la señora Bertha Lilia Montoya García (madre), teléfono de contacto: 3217541155, en este momento lo que se hace es brindar espacio de escucha al joven por inicio de QMT.

Madre refiere que se encuentra mas tranquilo aunque sigue presentando actitud pesimista ante el tratamiento, Juan Manuel con miedos respecto al tratamiento al creer que es un veneno y tanto medicamento en su cuerpo puede ser malo, pero pese a este pensamiento refiere que finalizará el tratamiento, está con angustia de saber que son 4 meses los que permanecerá hospitalizado pero reconoce que el proceso de atención ha sido excelente y por ello continuará acatando las indicaciones médicas dadas, refiere secuelas del tratamiento asociados a nauseas y emesis que ha ido controlando con la medicación y la identificación de sabores y olores que tolere de mejor manera. Madre que retornará a la ciudad de origen por motivos laborales, entra a relevar acompañamiento la pareja actual del paciente, red familiar y pareja que se han rotado el acompañamiento en estancia hospitalaria

HALLAZGO SUBJETIVO:

Seguimiento por Trabajo Social

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

N.A

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'N.A'

07:58 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING (PENDIENTE POR DEFINIR SI ES LOCALIZADO O MTTs)----PENDIENTE REPORTE DE BIOPSIA DE MEDULA OSEA

PLAN:

1-MA;ANA HEMOGRAMA,CREATININA,POTASIO

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

..

HALLAZGO OBJETIVO:

MASA EN TIBIA MENOS ERITEMATOSA

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.

1ER CICLO VCD 1/10/2021 CON TOXICIDAD ACEPTABLE.NAUSEAS HOY ESTA MEJOR.NO FIEBRE

HEMOGRAMA DEL 4/10/2021 NEUTROS:21480.HB:12.6.PLAQUETAS 603 MIL.

LOS NEUTROS AUMENTADOS ES POR APOYO FACTOR ESTIMULANTES DE COLONIAS Y LA TROMBOCITOSIS POR TOXCIDAD.EN TERMINOS GENERALES ESTA EN BUENAS CONDICIONES

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2021-10-05

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

08:19 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

RM DE COLUMNA

HALLAZGOS

Al igual que los cuerpos vertebrales de la columna torácica, en los cuerpos vertebrales de la columna lumbar se observan múltiples lesiones principalmente redondeadas, con bordes escleróticos, que se comportan hiperintensas en secuencias T2, STIR, T1+C, no suprimen en las secuencias con saturación grasa, y son hipointensas en T1 simple. Afectando los cuerpos vertebrales de L1 con pequeña lesión hacia la plataforma inferior, L2 con lesión que compromete el pedículo vertebral izquierdo, pequeña lesión en el muro anterior de L3, lesión de mayor tamaño en L4 parasagital izquierda hacia el muro anterior con dimensiones aproximadas de 14.3 × 18.5 mm, y por último varias lesiones pequeñas en el cuerpo vertebral de L5.

La alineación de los cuerpos vertebrales son normales, sin espondilolistesis. La altura y morfología cuerpos vertebrales lumbares están conservados.

Los discos intervertebrales son de morfología e intensidad de señal normales. En especial no hay evidencia de herniación de su contenido.

El calibre e intensidad de señal de la medula espinal están conservados, sin alteraciones del cono medular. Con la administración del medio de contraste no se identifican áreas de hipercaptación anormal.

Las articulaciones facetarias visualizadas demuestran preservación de sus relaciones sin signos de aumento en la cantidad del líquido articular.

Los tejidos blandos paravertebrales son de apariencia usual.

CONCLUSIÓN

RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR SIMPLE Y CON CONTRASTE, PRESENTA MÚLTIPLES LESIONES DE ORIGEN MUY PROBABLEMENTE METASTÁSICO EN PACIENTE CON PRESENCIA DE PROBABLE SARCOMA EN LA PIERNA DERECHA.

RM COLUMNA DORSAL

HALLAZGOS

En el cuerpo vertebral se observa pequeña lesión redondeada, con bordes escleróticos, localizada hacia el muro anterior región central que se comporta hiperintensa en secuencias T2, STIR, T1+C, no suprime en las secuencias con saturación grasa, y es hipointensa en T1 simple.

De características similares a lesión antes descritas se observan múltiples lesiones de diferentes tamaños que afectan a varios cuerpos vertebrales de la columna dorsal así: también de localización central se observa lesión en T6 hacia el muro posterior y superior, pequeña lesión hacia la plataforma superior parasagital derecha en T8, en T10 dos lesiones para sagitales del lado derecho la de mayor tamaño

hacia la plataforma inferior y la otra de menor tamaño adyacente al muro posterior, lesión central parasagital derecha en T11 siendo esta la de mayor tamaño con dimensiones aproximadas medidas en el plano sagital de 11.2 × 13.1 mm.

La alineación de los cuerpos vertebrales son normales, sin espondilolistesis. La altura y morfología de los cuerpos vertebrales torácicos están conservados.

Los discos intervertebrales son de morfología e intensidad de señal normal.

El calibre e intensidad de señal de la médula espinal están conservados, sin evidencia de lesiones focales o realces anormales de la misma o de las meninges circundantes.

Las articulaciones costo vertebrales visualizadas y tejidos blandos son de apariencia usual.

CONCLUSIÓN

RESONANCIA MAGNÉTICA DE LA COLUMNA TORÁCICA SIMPLE Y CON CONTRASTE, CON MÚLTIPLES LESIONES EN LOS CUERPOS VERTEBRALES DESCRITOS QUE DADO EL ANTECEDENTE ONCOLÓGICO PODRÍAN CORRESPONDER A DISEMINACIÓN METASTÁSICA Y COMO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL CONSIDERAR HEMANGIOMAS.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'HALLAZGOS

La altura, configuración, alineación e intensidad de señal de los cuerpos vertebrales cervicales no presentan alteraciones.

Los discos intervertebrales son de configuración y señal habitual.

El calibre e intensidad de señal de la médula espinal son normales. No hay realces anormales de la misma o de las meninges circundantes, así como alteraciones de la unión cráneo cervical.

Los arcos posteriores y la relación atlanto-odontoidea se encuentran preservadas.

Los tejidos blandos paravertebrales y estructuras vasculares visualizadas son de apariencia usual.

CONCLUSIÓN

RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE Y CON CONTRASTE DENTRO DE LIMITES NORMALES

RM DE PELVIS

HALLAZGOS

Se observan múltiples lesiones ovoides y de morfología irregular de mayor extensión y difuminadas, de diferentes tamaños, con bordes escleróticos, que se comporta hiperintensos en secuencias T2, STIR, T1+C, no suprimen en las secuencias con saturación grasa, y son hipointensos en T1 simple, con restricción a la difusión. Que comprometen principalmente los huesos ilíacos, en el isquion y en menor proporción el Hueso púbico por lesión del lado derecho, y algunas lesiones de similares características más redondeadas en las caderas de manera bilateral.

Dentro de lo valorable de los tejidos blandos no se observan alteraciones evidentes

CONCLUSIÓN

PACIENTE CON PROBABLE SARCOMA EN LA PIERNA DERECHA QUE PRESENTA MÚLTIPLES LESIONES MUY PROBABLEMENTE METASTÁSICAS EN LA COLUMNA TORÁCICA, LUMBAR Y SACRA CON LESIONES MÁS EXTENSAS Y DIFUMINADAS EN LOS HUESOS COXALES DE PREDOMINIO EN LOS ILÍACOS Y EN MENOR

PROPORCIÓN EN EL ISQUIÓN,
PUBIS Y CADERAS.

RM DE SACRO.

HALLAZGOS

Se observan en el hueso sacro múltiples lesiones redondeadas, de diferentes tamaños, con bordes escleróticos, que se comporta hiperintensas en secuencias T2, STIR, T1+C, no suprimen en las secuencias con saturación grasa, y son hipointensas en T1 simple. Que afectan principalmente las Alas sacras de manera bilateral donde se observan dos lesiones siendo estas las más grandes con dimensiones aproximadas de 20.9 × 26.2 mm de lado derecho y en el lado izquierdo de 17.5 × 19.9 mm. Hay otra pequeña lesión en la plataforma inferior hacia el borde anterior de S1.

Resto de estructuras óseas de la columna sacrococcígea y tejidos blandos adyacentes sin alteraciones evidentes.

CONCLUSIÓN

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE PROBABLE SARCOMA EN LA PIERNA DERECHA SE OBSERVAN LESIONES MUY PROBABLEMENTE METASTÁSICAS QUE COMPROMETEN EL HUESO SACRO.'

13:11 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING METASTASICO A HUESO

PLAN:

1-DAR EGRESO CON ORDEN AUTORIZADA DE QUIMIOTERAPIA Y CON ORDEN DE HOSPITALIZACION PARA EL 24/10/2021 PARA QUE PUEDA RECIBIR ESTE CICLO A PARTIR DEL 25/10/2021

2-POLQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO

3-IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5

4-MESNA 600 MG IV ANTES , ALAS 4 HR Y A LAS 8 HR DE IFOSFAMIDA.

5-ETOPOSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5

6-PREMEDICACION:

ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5

DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5

FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1

7-ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10

8-FILGASTRIM 300 MCG SC DIA 6,7,8,9,10

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

..

HALLAZGO OBJETIVO:

PESO:74 KG SC: 1.8

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.

RNM DE COLUMNA LUMBAR 30/09/2021:

PRESENTA MULTIPLES LESIONES MUY PROBABLEMENTE METASTASICAS

RNM DE COLUMNA CERVICAL 30/09/2021:

2021-10-06

NORMAL.
RNM DE COLUMNA DORSAL 30/09/2021:
MULTIPLES LESIONES MTTs T6,T8, T10,T11
RNM DE PELVIS 30/09/2021
LESIONES MTTs EN HUESOS ILIACOS.
EN EL ISQUION. EN MENOS PROPORCION EN HUESO PUBICO Y EN CADERAS
SE FORMULA CICLO 2 CON IFOSFAMIDA+ETOPOSIDO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

..

13:18 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES
ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING METASTASICO A HUESO

PLAN:

1-DAR EGRESO CON ORDEN AUTORIZADA DE QUIMIOTERAPIA Y CON ORDEN DE HOSPITALIZACION PARA EL 24/10/2021 PARA QUE PUEDA RECIBIR ESTE CICLO A PARTIR DEL 25/10/2021

2-POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO

3-IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5

4-MESNA 600 MG IV ANTES , ALAS 4 HR Y A LAS 8 HR DE IFOSFAMIDA.

5-ETOPOSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5

6-PREMEDICACION:

ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5

DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5

FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1

7-ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10

8-FILGASTRIM 300 MCG SC DIA 6,7,8,9,10

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

..

HALLAZGO OBJETIVO:

PESO:74 KG SC: 1.8

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.

RNM DE COLUMNA LUMBAR 30/09/2021:

PRESENTA MULTIPLES LESIONES MUY PROBABLEMENTE METASTASICAS

RNM DE COLUMNA CERVICAL 30/09/2021:

NORMAL.

RNM DE COLUMNA DORSAL 30/09/2021:

MULTIPLES LESIONES MTTs T6,T8, T10,T11

RNM DE PELVIS 30/09/2021

LESIONES MTTs EN HUESOS ILIACOS.

EN EL ISQUION. EN MENOS PROPORCION EN HUESO PUBICO Y EN CADERAS
SE FORMULA CICLO 2 CON IFOSFAMIDA+ETOPOSIDO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

!!

07:50 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
Salida.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compromiso oseo extenso, ya recibio primero ciclo de quimioterapia con buena tolerancia, toxicidad parcial relacionado con nauseas que mejoraron con metoclopramida, ayer se dio salida por oncologia, se espera ambulancia para el traslado.

HALLAZGO OBJETIVO:

Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictéricas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

en cama, niega sintomas urinarios y respiratorios.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Actividad Física	SI	NEGATIVO

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
Actividad Física	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO	2021-06-22
Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				

Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros				
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	F	NEGATIVO	2021-06-22

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
9891685	2021-10-06 - 09:55:05	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 8.69 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 11.00 g/dl HEMATOCRITO. 34.10 % PLAQUETAS 427 10 ³ /uL NEUTROFILOS 57.00 % LINFOCITOS 14.80 % RECUENTO DE NEUTROFILOS 4.95 X10 ³ /uL
9891685	2021-10-06 - 09:55:11	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CREATININA EN SUERO 0.59 mg/dl
9891685	2021-10-06 - 09:55:39	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	POTASIO EN SUERO 4.88 meq/l
9891685	2021-10-06 - 09:56:04	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903856	NITROGENO UREICO	NITROGENO UREICO EN SUERO 9.20 mg/dl
9878546	2021-10-04 - 08:45:55	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 25.14 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 12.60 g/dl HEMATOCRITO. 38.60 % PLAQUETAS 603 10 ³ /uL NEUTROFILOS 85.50 % LINFOCITOS 3.30 %
9878546	2021-10-04 - 08:46:20	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CREATININA EN SUERO 0.64 mg/dl
9878546	2021-10-04 - 08:46:28	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903856	NITROGENO UREICO	NITROGENO UREICO EN SUERO 10.00 mg/dl
9872917	2021-10-03 - 10:03:52	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E	GLOBULOS BLANCOS 12.94 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 12.10 g/dl HEMATOCRITO. 37.60 % PLAQUETAS 632 10 ³ /uL NEUTROFILOS 78.60 % LINFOCITOS 12.70 %

				HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	
9804255	2021-09-30 - 10:27:38	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	HORMONA ESTIMULADORA DE LA TIROIDES 2.680 uUI/ml
9804255	2021-09-30 - 10:27:46	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	DESHIDROGENASA LACTICA 518.00 U/L
9804255	2021-09-30 - 10:27:52	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CREATININA EN SUERO 0.70 mg/dl
9804255	2021-09-30 - 10:27:59	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903856	NITROGENO UREICO	NITROGENO UREICO EN SUERO 9.80 mg/dl
9804255	2021-09-30 - 10:28:06	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	TGO/ ASAT 22.00 U/L
9804255	2021-09-30 - 10:28:12	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	TGP/ ALAT 28.00 U/L
9804255	2021-09-30 - 10:28:19	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903833	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA 81.00 U/L
9804255	2021-09-30 - 10:28:32	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	BILIRRUBINA TOTAL 0.62 mg/dl BILIRRUBINA DIRECTA 0.37 mg/dl BILIRRUBINA INDIRECTA 0.25 mg/dl
9802910	2021-09-30 - 10:28:45	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 12.32 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 12.60 g/dl HEMATOCRITO. 37.70 % PLAQUETAS 668 10 ³ /uL NEUTROFILOS 66.70 % LINFOCITOS 19.00 %
9802910	2021-09-30 - 10:28:52	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	PROTEINA C REACTIVA 29.279 mg/dl
9802910	2021-09-30 - 10:29:06	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	TIEMPO DE PROTROMBINA 17.30 seg INR 1.24
9802910	2021-09-30 - 10:29:13	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 25.80 seg

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-09-22	<p>14:33 jose.perez - JOSE VICENTE PEREZ HERNANDEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL OBSERVACION DIETA COMUN TAPON VENOSOS ENOXAPARIAN 40 1 SC AL DIA DIPIRONA DE 2.5GR 1 EV CADA 8 HORA OMEPRAZOL 20MG CADA 12 HORAS VAL POR ORTOPEdia ONCOLOGIA CSV Y AC REVISADO POR: MERLIN MELISA BENITEZ CAICEDO FECHA DE REVISION: 2021-09-22 15:49 OBSERVACION:</p> <p>17:21 juan.valencia - JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL UCI HOSPITALIZAR A CARGO DE ONCOLOGIA CLINICA Y ORTOPEDISTA ONCOLOGO USO DE TAPABOCAS CONTINUO PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DIETA COMUN TAPON VENOSO ENOXAPARIAN 40 1 SC AL DIA DIPIRONA DE 2.5GR 1 EV CADA 8 HORA OMEPRAZOL 20MG CADA 12 HORAS SEGUIMIENTO POR ORTOPEdia ONCOLOGICA PENDIENTE VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA SE SOLICITAN PARA CLINICOS DE CONTROL A LAS 5 AM CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS REVISADO POR: ADRIANA MARIA VALENCIA CAÑAR FECHA DE REVISION: 2021-09-22 18:44 OBSERVACION: OK REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-09-22 23:03 OBSERVACION:</p>

2021-09-23	<p>14:09 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL HOSPITALIZAR A CARGO DE ONCOLOGIA CLINICA Y ORTOPEDISTA ONCOLOGO USO DE TAPABOCAS CONTINUO PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ACOMPANAMIENTO PERMANENTE DIETA COMUN TAPON VENOSO ENOXAPARIAN 40 1 SC AL DIA DIPIRONA DE 2.5GR 1 EV CADA 8 HORA OMEPRAZOL 20MG CADA 12 HORAS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA ** SS RMN DE COLUMNA TOTAL CONTRASTADA ** SS RMN PELVIS CONTRASTADA ** SS ECO TT ** SS TAC TORAX CONTRASTADO CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS</p> <p>** SS: QTx POLIQUIMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO -DOXORRUBICINA 135 MG IV DIA 1 -CICLOFOSFAMIDA 2160 MG IV DIA 1 -VINCISTINA 2 MG IV DIA -PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 -FILGASTRIM 300MCG SC DIA 2,3,4,5,6 -ONDASERON 8 MG CADA 8 HR DIA 2,3,4,5,6</p> <p>18:35 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: GADOTERIDOL 4 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>18:36 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: IOPROMIDA 2 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 REVISADO POR: CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ FECHA DE REVISION: 2021-09-23 18:53 OBSERVACION:</p> <p>18:59 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL *** SE DIFIERE ORDEN DE TAC TORAX CONTRASTADO PORQUE YA CUENTA CON ESTUDIO RECIENTE. ****</p> <p>++ REVISADO POR: XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO FECHA DE REVISION: 2021-09-24 02:10 OBSERVACION:</p> <p>22:29 javier.gutierrez - JAVIER FERNANDO GUTIERREZ VILLEGAS ESPECIALIDAD: CIRUJANO ONCOLOGO Favor bajar turno a programación de cirugía con Lina para programar catéter para próximo martes REVISADO POR: XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO FECHA DE REVISION: 2021-09-24 02:10 OBSERVACION:</p>
2021-09-24	<p>11:40 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: OMEPRAZOL</p> <p>16:30 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A CARGO DE ONCOLOGIA CLINICA Y ORTOPEDISTA ONCOLOGO USO DE TAPABOCAS CONTINUO PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ACOMPANAMIENTO PERMANENTE DIETA COMUN TAPON VENOSO ENOXAPARIAN 40 1 SC AL DIA DIPIRONA DE 2.5GR 1 EV CADA 8 HORA OMEPRAZOL 20MG CADA 12 HORAS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA ** P/ RMN DE COLUMNA TOTAL CONTRASTADA ** P/ RMN PELVIS CONTRASTADA ** P/ ECO TT CONTROL DE SIGNOS VITALES</p>

AVISAR CAMBIOS

** SS: QTx
 POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO
 -DOXORRUBICINA 135 MG IV DIA 1
 -CICLOFOSFAMIDA 2160 MG IV DIA 1
 -VINCRISTINA 2 MG IV DIA
 -PREMEDICACION:
 ONDASETRON 16 MG IV DIA 1
 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1
 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1
 -FILGASTRIM 300MCG SC DIA 2,3,4,5,6
 -ONDASERON 8 MG CADA 8 HR DIA 2,3,4,5,6

REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2021-09-24 18:56
 OBSERVACION:

REVISADO POR: JESSICA MILENA GARCIA SOTO FECHA DE REVISION: 2021-09-24 23:52
 OBSERVACION: *PENDIENTES:

-RMN DE COLUMNA TOTAL CONTRASTADA + ANESTESIOLOGIA

-RMN PELVIS CONTRASTADA + ANESTESIOLOGIA

-PROGRAMAR PARA EL MARTES 28/09 IMPLANTE DE CATETER PARA QUIMIOTERAPIA (YA COMENTADO A DR. GUTIERREZ)

-ORDEN PARA AMPUTACION SUPRACONDILEA DE FEMUR DERECHO, SEGUN NOTA DE ORTOPEDIA DEL 23/09/21

*PENDIENTE ENTREGA EN HORARIOS DISPONIBLES DE SOLICITUD DE VX POR ANESTESIOLOGIA PARA ACOMPAÑAMIENTO EN RMN

REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-09-25 13:35
 OBSERVACION:

17:49 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

*** SS ACOMPAÑAMIENTO PARA TOMA DE RESONANCIAS.

REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2021-09-24 18:55
 OBSERVACION:

REVISADO POR: JESSICA MILENA GARCIA SOTO FECHA DE REVISION: 2021-09-24 23:31
 OBSERVACION: *PENDIENTE ENTREGA EN HORARIOS DISPONIBLES DE SOLICITUD DE VX POR ANESTESIOLOGIA PARA ACOMPAÑAMIENTO EN RMN

15:51 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

A CARGO DE ONCOLOGIA CLINICA Y ORTOPEDISTA ONCOLOGO
 USO DE TAPABOCAS CONTINUO
 PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE
 ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
 DIETA COMUN
 TAPON VENOSO
 ENOXAPARIAN 40 1 SC AL DIA
 DIPIRONA DE 2.5GR 1 EV CADA 8 HORSAS
 OMEPRAZOL 20MG CADA 12 HORAS
 SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA
 ** P/ RMN DE COLUMNA TOTAL CONTRASTADA BAJO SEDACION
 ** P/ RMN PELVIS CONTRASTADA
 ** P/ VLR ANESTESIOLOGIA PARA CX Y ACOMPAÑAMIENTO PARA TOMAS DE RMN
 CONTROL DE SIGNOS VITALES
 AVISAR CAMBIOS

** SS: QTx
 POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO
 -DOXORRUBICINA 135 MG IV DIA 1
 -CICLOFOSFAMIDA 2160 MG IV DIA 1
 -VINCRISTINA 2 MG IV DIA
 -PREMEDICACION:
 ONDASETRON 16 MG IV DIA 1

2021-09-25

	<p>DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 -FILGASTRIM 300MCG SC DIA 2,3,4,5,6 -ONDASERON 8 MG CADA 8 HR DIA 2,3,4,5,6</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-09-26 02:34 OBSERVACION:</p> <p>23:49 alfredo.medina - ALFREDO ISRAEL MEDINA VARELA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>1. MORFINA 3 MG EV CADA 6 HORAS 2. DEXAMETASONA 8 MG EV DOSIS UNICA 3. RESTO IGUAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: MORFINA 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: VER ORDENES MEDICAS. MEDICAMENTO FORMULADO: DEXAMETASONA 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-09-26 02:34 OBSERVACION:</p>
2021-09-26	<p>12:59 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A CARGO DE ONCOLOGIA CLINICA Y ORTOPEDISTA ONCOLOGO USO DE TAPABOCAS CONTINUO PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ACOMPANAMIENTO PERMANENTE DIETA COMUN TAPON VENOSO ENOXAPARIAN 40 1 SC AL DIA DIPIRONA DE 2.5GR 1 EV CADA 8 HORA OMEPRAZOL 20MG CADA 12 HORAS * MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS, SOLO SI DOLOR INTENSO SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA ** P/ RMN DE COLUMNA TOTAL CONTRASTADA BAJO SEDACION ** P/ RMN PELVIS CONTRASTADA BAJO SEDACION ** P/ VLR ANESTESIOLOGIA PARA CX Y ACOMPANAMIENTO PARA TOMAS DE RMN ** P/ PROGRAMACION PARA CATETER IMPLANTABLE CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS</p> <p>** SS: QTx POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO -DOXORRUBICINA 135 MG IV DIA 1 -CICLOFOSFAMIDA 2160 MG IV DIA 1 -VINCRISTINA 2 MG IV DIA -PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 -FILGASTRIM 300MCG SC DIA 2,3,4,5,6 -ONDASERON 8 MG CADA 8 HR DIA 2,3,4,5,6</p> <p>REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-09-26 14:18 OBSERVACION: PENDIENTE</p> <p>*TOMAR RMN DE COLUMNA TOTAL CONTRASTADA BAJO SEDACION</p> <p>** P/ RMN PELVIS CONTRASTADA BAJO SEDACION</p> <p>* P/ VLR ANESTESIOLOGIA YA SE INFORMO PARA CX Y ACOMPANAMIENTO PARA TOMAS DE RMN</p> <p>** P/ PROGRAMACION PARA CATETER IMPLANTABLE</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-09-26 22:17 OBSERVACION:</p> <p>17:34 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: VER ORDENES MEDICAS. MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 OBSERVACIONES: VER ORDENES MEDICAS.</p>

2021-09-27	<p>02:53 rodrigo.viveros - HARLIN RODRIGO VIVEROS CUELLAR ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: ALPRAZOLAM 1 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 6 OBSERVACIONES: Media tab noches REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-09-27 03:27 OBSERVACION:</p> <p>07:28 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A CARGO DE ONCOLOGIA CLINICA Y ORTOPEDISTA ONCOLOGO USO DE TAPABOCAS CONTINUO PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DIETA COMUN TAPON VENOSO ENOXAPARIAN 40 1 SC AL DIA DIPIRONA DE 2.5GR 1 EV CADA 8 HORSAS OMEPRAZOL 20MG CADA 12 HORAS TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS, SOLO SI DOLOR INTENSO SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA P/ RMN DE COLUMNA TOTAL CONTRASTADA BAJO SEDACION P/ RMN PELVIS CONTRASTADA BAJO SEDACION P/ VLR ANESTESIOLOGIA PARA CX Y ACOMPAÑAMIENTO PARA TOMAS DE RMN P/ PROGRAMACION PARA CATETER IMPLANTABLE CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS REVISADO POR: CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ FECHA DE REVISION: 2021-09-27 17:56 OBSERVACION: REVISADO POR: XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO FECHA DE REVISION: 2021-09-28 01:45 OBSERVACION:</p> <p>15:20 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: LIDOCAINA REVISADO POR: CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ FECHA DE REVISION: 2021-09-27 17:51 OBSERVACION:</p>
2021-09-28	<p>15:02 maria.zapata - MARIA ALEJANDRA ZAPATA COPETE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A CARGO DE ONCOLOGIA CLINICA Y ORTOPEDISTA ONCOLOGO USO DE TAPABOCAS CONTINUO PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DIETA COMUN TAPON VENOSO ENOXAPARIAN 40 1 SC AL DIA DIPIRONA DE 2.5GR 1 EV CADA 8 HORSAS OMEPRAZOL 20MG CADA 12 HORAS TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS, SOLO SI DOLOR INTENSO SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA P/ RMN DE COLUMNA TOTAL CONTRASTADA BAJO SEDACION P/ RMN PELVIS CONTRASTADA BAJO SEDACION P/ PROGRAMACION PARA CATETER IMPLANTABLE P/ TOMAR ESTUDIOS DE MEDULA OSEA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS REVISADO POR: CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ FECHA DE REVISION: 2021-09-29 01:03 OBSERVACION: REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-09-29 14:11 OBSERVACION:</p>
2021-09-29	<p>15:24 maria.zapata - MARIA ALEJANDRA ZAPATA COPETE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: GADOTERIDOL 4.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-09-30 00:28 OBSERVACION:</p> <p>15:38 maria.zapata - MARIA ALEJANDRA ZAPATA COPETE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p>

	<p>A CARGO DE ONCOLOGIA CLINICA Y ORTOPEDISTA ONCOLOGO USO DE TAPABOCAS CONTINUO PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DIETA COMUN TAPON VENOSO ENOXAPARINA 40MG 1 SC AL DIA DIPIRONA 2.5GR 1 EV CADA 8 HORSAS OMEPRAZOL 20MG CADA 12 HORAS TRAMADOL 50 MG EV CADA 8 HORAS ***SUSPENDER*** ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS ***NUEVO*** MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS, SOLO SI DOLOR INTENSO SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA P/ RMN DE COLUMNA TOTAL CONTRASTADA BAJO SEDACION P/ RMN PELVIS CONTRASTADA BAJO SEDACION CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 2 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 30 REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-09-29 17:38 OBSERVACION: REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-09-30 00:28 OBSERVACION:</p> <p>16:58 maria.zapata - MARIA ALEJANDRA ZAPATA COPETE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: LACTULOSA SOBRES 1 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 30 REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-09-30 00:28 OBSERVACION:</p> <p>17:52 maria.zapata - MARIA ALEJANDRA ZAPATA COPETE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FINALIZADO: LACTULOSA SOBRES 66.7g/100ml X 15ml SOLUCION ORAL CAJA X 1. VARIOS 1.00 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 30.00 REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-09-30 00:28 OBSERVACION:</p>
2021-09-30	<p>10:42 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A CARGO DE ONCOLOGIA CLINICA Y ORTOPEDISTA ONCOLOGO USO DE TAPABOCAS CONTINUO PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DIETA COMUN TAPON VENOSO ENOXAPARINA 40MG 1 SC AL DIA DIPIRONA 2.5GR 1 EV CADA 8 HORSAS OMEPRAZOL 20MG CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 1GR VO CADA 8 HORAS MORFINA 3MG IV CADA 6 HORAS, SOLO SI DOLOR INTENSO SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA PENDIENTE ESTUDIO DE MEDULA OSEA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-09-30 12:53 OBSERVACION: IGUAL MANEJO TERAPEUTICO -P/R RMN COLUMNA TOTAL Y PELVIS(30/09/21)</p>
2021-10-01	<p>09:57 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A CARGO DE ONCOLOGIA CLINICA Y ORTOPEDISTA ONCOLOGO USO DE TAPABOCAS CONTINUO PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DIETA COMUN TAPON VENOSO ENOXAPARIN 40 1 SC AL DIA DIPIRONA DE 2.5GR 1 EV CADA 8 HORSAS OMEPRAZOL 20MG CADA 12 HORAS MORIFNA 3MG IV CADA 6 HORAS, SOLO SI DOLOR INTENSO SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA AVISAR CAMBIOS ** SS: QTx POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO</p>

	<p>-DOXORRUBICINA 135 MG IV DIA 1 -CICLOFOSFAMIDA 2160 MG IV DIA 1 -VINCRISTINA 2 MG IV DIA -PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 -FILGASTRIM 300MCG SC DIA 2,3,4,5,6 -ONDASERON 8 MG CADA 8 HR DIA 2,3,4,5,6</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-10-01 13:22 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-10-01 22:45 OBSERVACION:</p> <p>12:53 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: ONDANSETRON 2 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-10-01 13:23 OBSERVACION: REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-10-01 22:45 OBSERVACION:</p>
2021-10-02	<p>02:00 cindy.guerrero - CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Tomar control de CH 5am REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-10-02 11:14 OBSERVACION:</p> <p>08:55 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL FILGASTRIM 300MCG SC DIA 2,3,4,5,6 REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-10-02 11:14 OBSERVACION:</p> <p>11:49 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: ONDANSETRON 2.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>12:52 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: ONDANSETRON 3.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00</p> <p>16:57 maria.zapata - MARIA ALEJANDRA ZAPATA COPETE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A CARGO DE ONCOLOGIA CLINICA Y ORTOPEDISTA ONCOLOGO USO DE TAPABOCAS CONTINUO PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DIETA COMUN TAPON VENOSO ENOXAPARIAN 40 1 SC AL DIA DIPIRONA DE 2.5GR 1 EV CADA 8 HORA OMEPRAZOL 20MG CADA 12 HORAS MORIFNA 3MG IV CADA 6 HORAS, SOLO SI DOLOR INTENSO ONDANSETRON 8MG EV CADA 8 HORAS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA AVISAR CAMBIOS</p> <p>QTx POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO -DOXORRUBICINA 135 MG IV DIA 1 -CICLOFOSFAMIDA 2160 MG IV DIA 1 -VINCRISTINA 2 MG IV DIA -PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 -FILGASTRIM 300MCG SC DIA 2,3,4,5,6 -ONDASERON 8 MG CADA 8 HR DIA 2,3,4,5,6</p> <p>REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-10-02 19:14 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-10-02 23:19 OBSERVACION:</p>

2021-10-03	<p>10:08 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A CARGO DE ONCOLOGIA CLINICA Y ORTOPEDISTA ONCOLOGO USO DE TAPABOCAS CONTINUO PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ACOMPANAMIENTO PERMANENTE DIETA COMUN LEV SSN A RAZON DE 60 C CHORA ENOXAPARIAN 40 1 SC AL DIA DIPIRONA DE 2.5GR 1 EV CADA 8 HORS OMEPRAZOL 20MG CADA 12 HORAS MORIFNA 3MG IV CADA 6 HORAS, SOLO SI DOLOR INTENSO SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA MAÑANA LAB DE CONTROL AVISAR CAMBIOS</p> <p>-FILGASTRIM 300MCG SC DIA 2,3,4,5,6 -ONDASERON 8 MG CADA 8 HR DIA 2,3,4,5,6</p> <p>REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-10-03 22:43 OBSERVACION:</p> <p>12:47 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: ALPRAZOLAM 1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 6.00 OBSERVACIONES: Media tab noches MEDICAMENTO REFORMULADO: ONDANSETRON 3.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 REVISADO POR: DORIS BRAVO DIAZ FECHA DE REVISION: 2021-10-03 13:22 OBSERVACION: P/ LECTURA RMN TOTAL Y PELVIS CONTRASTADA 30/09/2021</p> <p>P/ REPORTE BX HUESO DE MEDULA OSEA 01/10/2021</p>
2021-10-04	<p>12:15 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A CARGO DE ONCOLOGIA CLINICA Y ORTOPEDISTA ONCOLOGO USO DE TAPABOCAS CONTINUO PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ACOMPANAMIENTO PERMANENTE DIETA COMUN LEV SSN A RAZON DE 60 C CHORA ENOXAPARIAN 40 1 SC AL DIA DIPIRONA DE 2.5GR 1 EV CADA 8 HORS OMEPRAZOL 20MG CADA 12 HORAS MORIFNA 3MG IV CADA 6 HORAS, SOLO SI DOLOR INTENSO ALPRAZOLAM 0.5 MEDIA TAB VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA AVISAR CAMBIOS -FILGASTRIM 300MCG SC DIA 2,3,4,5,6 -ONDASERON 8 MG CADA 8 HR DIA 2,3,4,5,6</p> <p>REVISADO POR: SEBASTIAN OSORIO QUINTERO FECHA DE REVISION: 2021-10-04 18:31 OBSERVACION: REVISADO.</p> <p>PDTE:</p> <p>- REP RNM COLUMNA Y PELVIS CONTRASTADA (30/09/21)</p> <p>- REP BX HUESO DE MEDULA OSEA (01/10/21)</p> <p>REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-10-05 05:48 OBSERVACION:</p>
2021-10-05	<p>08:16 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A CARGO DE ONCOLOGIA CLINICA Y ORTOPEDISTA ONCOLOGO USO DE TAPABOCAS CONTINUO PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ACOMPANAMIENTO PERMANENTE DIETA COMUN LEV SSN A RAZON DE 60 C CHORA ENOXAPARIAN 40 1 SC AL DIA DIPIRONA DE 2.5GR 1 EV CADA 8 HORS OMEPRAZOL 20MG CADA 12 HORAS MORIFNA 3MG IV CADA 6 HORAS, SOLO SI DOLOR INTENSO</p>

	ALPRAZOLAM 0.5 MEDIA TAB VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA AVISAR CAMBIOS -FILGASTRIM 300MCG SC DIA 2,3,4,5,6 -ONDASERON 8 MG CADA 8 HR DIA 2,3,4,5,6 REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-10-05 08:41 OBSERVACION: 16:19 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: FILGRASTIM 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00 REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-10-05 17:07 OBSERVACION: REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-10-06 01:41 OBSERVACION: REVISADO REVISADO POR: CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ FECHA DE REVISION: 2021-10-07 02:16 OBSERVACION:
--	--

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	890602	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	2021/10/6 - 14:50:57
	Observacion:	ORDEN DE HOSPITALIZACION PARA EL 24/10/2021 PARA QUE PUEDA RECIBIR ESTE CICLO A PARTIR DEL 25/10/2021	
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2021/10/5 - 08:13:26
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/10/5 - 08:13:14
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2021/10/5 - 08:11:26
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/10/5 - 08:13:06
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2021/10/3 - 10:04:00
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/10/3 - 10:04:07
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2021/10/3 - 10:04:15
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2021/10/2 - 02:00:12
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL	2021/9/29 - 07:47:07
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
PATOLOGIAS	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	2021/9/27 - 07:28:28
	Observacion:	BIOPSIA DE MEDULA OSEA	
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	2021/9/24 - 10:35:10
	Observacion:	SIMPLE Y CONTRASTADA	
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	2021/9/24 - 10:34:59
	Observacion:	SIMPLE Y CONTRASTADA	

	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
OTROS	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	2021/9/23 - 13:48:57
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	2021/9/23 - 14:09:47
	Observacion:	CNOTRASTADO	
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	2021/9/23 - 12:18:26
	Observacion:	SIMPLE Y CONTRASTADA	
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	2021/9/23 - 12:18:26
	Observacion:	SIMPLE Y CONTRASTADA	
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	2021/9/23 - 12:18:26
	Observacion:	SIMPLE Y CONTRASTADA	
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	2021/9/23 - 12:18:50
	Observacion:	SIMPLE Y CONTRASTADA	
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	2021/9/23 - 12:17:49
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			

LABORATORIOS	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	2021/9/22 - 17:14:15
	Observacion:		
	Orden Profesional	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA CC - 94478192 T.P 522311-11			
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	2021/9/22 - 17:14:28
	Observacion:		
	Orden Profesional	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA CC - 94478192 T.P 522311-11			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/9/22 - 17:14:36
	Observacion:		
	Orden Profesional	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA CC - 94478192 T.P 522311-11			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2021/9/22 - 17:14:55
	Observacion:		
	Orden Profesional	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA CC - 94478192 T.P 522311-11			
LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA	2021/9/22 - 17:15:22
	Observacion:		
	Orden Profesional	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA CC - 94478192 T.P 522311-11			
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	2021/9/22 - 17:16:01
	Observacion:		
	Orden Profesional	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA CC - 94478192 T.P 522311-11			
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	2021/9/22 - 17:15:07
	Observacion:		
	Orden Profesional	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA CC - 94478192 T.P 522311-11			
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	2021/9/22 - 17:15:07
	Observacion:		
	Orden Profesional	JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA	

	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JUAN CARLOS VALENCIA ZULUAGA CC - 94478192 T.P 522311-11		
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP 2021/9/22 - 14:49:52
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE VICENTE PEREZ HERNANDEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE VICENTE PEREZ HERNANDEZ CC - 88232833 T.P 5216207		
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP 2021/9/22 - 14:49:52
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE VICENTE PEREZ HERNANDEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE VICENTE PEREZ HERNANDEZ CC - 88232833 T.P 5216207		
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO 2021/9/22 - 14:49:10
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE VICENTE PEREZ HERNANDEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE VICENTE PEREZ HERNANDEZ CC - 88232833 T.P 5216207		
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO 2021/9/22 - 14:48:51
	Observacion:	
	Orden Profesional	JOSE VICENTE PEREZ HERNANDEZ
	Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: JOSE VICENTE PEREZ HERNANDEZ CC - 88232833 T.P 5216207		

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
TRASLADO ASISTENCIAL	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	1	6/10/2021 - 13:09:00
	Observacion	TRASLADO AL DOMICILIO. IDX: SARCOMA DE EWING CON GRAN MASA RODILLA DERECHA QUE IMPIDE MOVIMIENTOS ARTICULARES		
	Diagnosticos Presuntivos			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890480	027	ORTOPEDISTA -TRAUMATOLOGO	22/9/2021 - 14:33:53	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	JOSE VICENTE PEREZ HERNANDEZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID C402 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
890478	039	ONCOLOGO	22/9/2021 - 14:34:06	N/A
	Observacion			

	Motivo			
	Profesional	JOSE VICENTE PEREZ HERNANDEZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID C402 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
890409	102	TRABAJO SOCIAL	23/9/2021 - 12:23:04	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID C402 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
890408	068	PSICOLOGO	23/9/2021 - 12:23:13	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID C402 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
890437	004	CIRUJANO ONCOLOGO	23/9/2021 - 12:24:21	N/A
	Observacion	CATETER SUBDERMICO		
	Motivo			
	Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID C402 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
890426	001	ANESTESIOLOGO	24/9/2021 - 17:46:29	N/A
	Observacion	PLAN: ACOMPAÑAMIENTO PARA RESONANCIAS DE ESTUDIOS DE ESTADIFICACION. DX: SARCOMA DE EWING EN TIBIA DERECHA GIGANTE.		
	Motivo			
	Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID C402 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
890426	001	ANESTESIOLOGO	24/9/2021 - 17:47:47	N/A
	Observacion	PLAN: IMPANTACION DE CATETER DE QUIMIOTERAPIA. DX: SARCOMA DE EWING		
	Motivo			
	Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID C402 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
890426	001	ANESTESIOLOGO	28/9/2021 - 08:13:13	N/A
	Observacion	PLAN: ACOMPAÑAMIENTO PARA RESONANCIAS DE ESTUDIOS DE ESTADIFICACION. DX: SARCOMA DE EWING EN TIBIA DERECHA GIGANTE.		
	Motivo			
	Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID C402 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

890409	102	TRABAJO SOCIAL	6/10/2021 - 11:19:49	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID C402 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
890478	039	ONCOLOGO	6/10/2021 - 14:51:57	N/A
	Observacion	CITA DE CONTROL		
	Motivo			
	Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO - MEDICO GENERAL		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID C402 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
9903924		Incapacidad por Enfermedad General	34	22/9/2021

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	2021-09-28 17:00	DURACION	01:00 (HH:mm)
QUIROFANO	Quirofano3 Rey David	TIPO DE ANESTESIA	
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO

PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO	ABNER ALEXANDER RUIZ OCAMPO	AYUDANTE	SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ
INSTRUMENTADOR		CIRCULANTE	LYLIBETH VANESSA CANDO MEDINA

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS		
CARGO	DESCRIPCION	
549004	COLOCACION DE CATETER PERITONEAL IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	
	Observacion	
Diagnosticos Pre-QX		

DIAGNOSTICOS			
POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2021-09-28	16:50 javier.gutierrez - JAVIER FERNANDO GUTIERREZ VILLEGAS asepsia y colocacion de campos esteriles puncion central unica paso de guia y cateter incision infraclavicular colgajo y creacion de bolsillo colocacion de puerto heparinizado hemostasia cierre por planos viccryl 000prolene000

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2021-09-28	16:50 javier.gutierrez - JAVIER FERNANDO GUTIERREZ VILLEGAS osteosarcoma de tibia en q uimio

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	JOSE VICENTE PEREZ HERNANDEZ	FECHA FORMULACIÓN: 22/09/2021 14:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 CAPSULA (S) Cada 12 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 CAPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
22/09/2021 15:04	NATHALIA SAMBONI CAICEDO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
23/09/2021 06:00	SANDRA PAOLA PEREZ SANCHEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
24/09/2021 06:00	DIANA MARCELA ORTIZ UREÑA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	Via oral
24/09/2021 18:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	v.o
25/09/2021 05:59	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	vo
25/09/2021 17:59	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	via oral
26/09/2021 06:00	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	oral
26/09/2021 17:59	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	via oral
27/09/2021 06:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	ev
27/09/2021 17:59	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	vo
28/09/2021 06:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	via oral
28/09/2021 23:59	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	registro que pertenece al turno anterior a las 6 pm.
29/09/2021 06:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	vo
29/09/2021 17:59	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	se adm via oral
30/09/2021 06:00	ANA BELEN FONSECA PARADA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	Se administro via oral.
30/09/2021 18:00	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	v.o
01/10/2021 06:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	via oral
01/10/2021 17:59	ADRIANA AGUDELO OROZCO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	se administra via oral
02/10/2021 06:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	via oral
02/10/2021 16:59	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	e.v
03/10/2021 05:59	LUIS FERNANDO GIRALDO OBANDO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
03/10/2021 17:59	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	se adm via ev
04/10/2021 06:00	VANESSA SAAVEDRA PABON	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	VO
04/10/2021 18:01	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	vo
05/10/2021 07:02	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	para adm via oral
05/10/2021 18:01	PAOLA ANDREA RAMOS GUERRERO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	VO
06/10/2021 06:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	vo

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280638 POS	ENOXAPARINA 40mg/0.4ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	JOSE VICENTE PEREZ HERNANDEZ	FECHA FORMULACIÓN: 22/09/2021 14:30

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
22/09/2021 15:04	NATHALIA SAMBONI CAICEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260616 POS	DIPIRONA 2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	JOSE VICENTE PEREZ HERNANDEZ	FECHA FORMULACIÓN: 22/09/2021 14:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
22/09/2021 15:04	NATHALIA SAMBONI CAICEDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/09/2021 00:00	SANDRA PAOLA PEREZ SANCHEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	v.e
23/09/2021 08:00	SINDY MAYERLY LIZ SILVA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
24/09/2021 10:00	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
24/09/2021 17:13	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	no se administra se destapa, refiere no tener dolor
24/09/2021 23:59	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/09/2021 08:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	EV
25/09/2021 16:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
25/09/2021 16:07	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se desecho por caidad
25/09/2021 22:07	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se adelanta e.v por dolor
26/09/2021 08:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	via endovenosa msd
26/09/2021 16:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	via endovenosa msd
26/09/2021 23:59	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
27/09/2021 08:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
27/09/2021 16:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
27/09/2021 23:59	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	via endovenosa msd
28/09/2021 10:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM VIA EV
28/09/2021 23:59	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
29/09/2021 00:08	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	registro que pertenece al dia 28/09/2021n a las 4 de la tarde.
29/09/2021 08:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
29/09/2021 16:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se adm via ev
29/09/2021 23:59	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	e.v
30/09/2021 23:59	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
01/10/2021 08:00	ADRIANA AGUDELO OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se administra ev

02/10/2021 00:02	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 via endovenosa msi
03/10/2021 17:59	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 se adm via ev
03/10/2021 19:38	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0
04/10/2021 08:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 ev

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280638 POS	ENOXAPARINA 40mg/0.4ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	JOSE VICENTE PEREZ HERNANDEZ	FECHA FORMULACIÓN: 23/09/2021 13:37

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
23/09/2021 22:00	DIANA MARCELA ORTIZ UREÑA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	VIA SUBCUTANEA
24/09/2021 20:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
25/09/2021 22:04	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	s.c
26/09/2021 22:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
27/09/2021 21:59	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	via subcutanea en region periumbilical
29/09/2021 22:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	s.c
30/09/2021 22:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
01/10/2021 21:59	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	via subcutanea en region periumbilical
02/10/2021 22:00	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
03/10/2021 22:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SC
04/10/2021 22:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
05/10/2021 22:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040590 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ml SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 23/09/2021 13:37

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/09/2021 00:03	DIANA MARCELA ORTIZ UREÑA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	Dilucion de medicamentos
24/09/2021 06:03	DIANA MARCELA ORTIZ UREÑA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	Dilucion de medicamentos
24/09/2021 23:17	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	dilucion de mdtos.
25/09/2021 22:04	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	diluir medicamentos
26/09/2021 23:19	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	lev

27/09/2021 09:10	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	mdto
28/09/2021 10:28	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/09/2021 23:16	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	para diluir medicamento
30/09/2021 18:00	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	cambio
01/10/2021 06:53	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	lev
01/10/2021 17:26	ADRIANA AGUDELO OROZCO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	para el paso de medicamentos y lavar cateter despues de cada quimioterapia
03/10/2021 06:55	LUIS FERNANDO GIRALDO OBANDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	cambio de protocolo
03/10/2021 12:20	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/10/2021 23:14	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	EV
04/10/2021 06:25	VANESSA SAAVEDRA PABON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	EV
04/10/2021 11:23	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
04/10/2021 23:48	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	lev
05/10/2021 07:02	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	lev
05/10/2021 11:58	PAOLA ANDREA RAMOS GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/10/2021 23:21	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	mdto
06/10/2021 12:43	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	diluir mtos

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOG0670001 POS	GADOTERIDOL 279.3mg SOLUCION INYECTABLE	GADOTERIDOL
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 23/09/2021 18:35

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/09/2021 18:12	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	usado en RMN no terminada por dolor.

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOI0642628 POS	IOPROMIDA 300MG SOLUCION INYECTABLE	IOPROMIDA
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 23/09/2021 18:36

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0290817 POS	MORFINA 50mg/5ml SOLUCION INYECTABLE	MORFINA
FORMULÓ	ALFREDO ISRAEL MEDINA VARELA	FECHA FORMULACIÓN: 25/09/2021 23:48

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE VER ORDENES MEDICAS.
SUMINISTRO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
26/09/2021 00:23	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 por orden medica se diluye 1cc se lleva 10cc de ssn 0.9% y se administra 3cc e.v

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	ALFREDO ISRAEL MEDINA VARELA	FECHA FORMULACIÓN: 25/09/2021 23:48

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
26/09/2021 00:21	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 dosis unica por orden medica

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0290817 POS	MORFINA 50mg/5ml SOLUCION INYECTABLE	MORFINA
FORMULÓ	ALFREDO ISRAEL MEDINA VARELA	FECHA FORMULACIÓN: 26/09/2021 17:34

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE VER ORDENES MEDICAS.
SUMINISTRO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0141287 POS	ALPRAZOLAM 0.5MG TABLETA	ALPRAZOLAM
FORMULÓ	HARLIN RODRIGO VIVEROS CUELLAR	FECHA FORMULACIÓN: 27/09/2021 02:53

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 TABLETA

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE Media tab noches
SUMINISTRO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
27/09/2021 03:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0 se adm via oral.
27/09/2021 20:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0 1/2 tab via oral
28/09/2021 22:03	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0 vo
29/09/2021 23:16	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0 se administra media tableta por orden medica. v.o
30/09/2021 20:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0 media tableta via oral
01/10/2021 20:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0 0.5 via oral orden medica
02/10/2021 20:00	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0 v.o 1/2 tab

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 27/09/2021 07:27

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

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
27/09/2021 21:59	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	via subcutanea en msd
29/09/2021 00:08	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	registro que pertenece a las 2 de la tarde del día 28/09/2021.

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080782 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% X 10ml SOLUCION INYECTABLE	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 27/09/2021 15:20

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
30/09/2021 23:06	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	para procedimiento

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOG0670001 POS	GADOTERIDOL 279.3mg SOLUCION INYECTABLE	GADOTERIDOL
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 29/09/2021 15:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
30/09/2021 10:42	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	toma de resonancia .

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	MARIA ALEJANDRA ZAPATA COPETE	FECHA FORMULACIÓN: 29/09/2021 15:39

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 2.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/09/2021 22:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	v.o
30/09/2021 06:00	ANA BELEN FONSECA PARADA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	Se administro via oral.
30/09/2021 16:00	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	v.o
30/09/2021 22:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	via oral
01/10/2021 06:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	via oral

01/10/2021 21:59	YAMILETH RIVAS ARAGON	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	via oral
02/10/2021 06:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	via oral
02/10/2021 16:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	v.o
02/10/2021 22:00	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	v,o
03/10/2021 14:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	se adm via oral
03/10/2021 22:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	VO
04/10/2021 14:02	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	vo
04/10/2021 22:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	via oral
05/10/2021 07:02	TANIA OJEDA HERNANDEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	se adm via oral
05/10/2021 22:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	vo
06/10/2021 12:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	v.o

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0271160 NO POS	LACTULOSA SOBRES 66.7g/100ml X 15ml SOLUCION ORAL	LACTULOSA
FORMULÓ	MARIA ALEJANDRA ZAPATA COPETE	FECHA FORMULACIÓN: 29/09/2021 16:58

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 UNIDAD (ES) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 ORAL

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0290817 POS	MORFINA 50mg/5ml SOLUCION INYECTABLE	MORFINA
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 01/10/2021 09:56

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE VER ORDENES MEDICAS.
SUMINISTRO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0080842 POS	ONDANSETRON 8mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	ONDANSETRON
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 01/10/2021 12:53

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/10/2021 14:00	ADRIANA AGUDELO OROZCO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 se administra pre quimioterapia

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0290668 NO POS	FILGRASTIM 300mcg SOLUCION INYECTABLE	FILGRASTIM
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 02/10/2021 08:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/10/2021 10:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	jefe de turno subministra s.c
03/10/2021 10:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc jefe de turno administra
04/10/2021 10:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
05/10/2021 10:00	PAOLA ANDREA RAMOS GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SC
06/10/2021 11:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0080842 POS	ONDANSETRON 8mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	ONDANSETRON
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 02/10/2021 11:49

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/10/2021 08:33	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	e.v
02/10/2021 16:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	e.v
03/10/2021 08:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0141287 POS	ALPRAZOLAM 0.5MG TABLETA	ALPRAZOLAM
FORMULÓ	HARLIN RODRIGO VIVEROS CUELLAR	FECHA FORMULACIÓN: 03/10/2021 12:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 TABLETA

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO Media tab noches

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/10/2021 20:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	VO
04/10/2021 20:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	via oral
05/10/2021 20:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	vo

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0080842 POS	ONDANSETRON 8mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	ONDANSETRON
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 03/10/2021 12:47

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 3.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/10/2021 12:48	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0p	
03/10/2021 12:48	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0p	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260616 POS	DIPIRONA 2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	JOSE VICENTE PEREZ HERNANDEZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/10/2021 12:11

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
04/10/2021 08:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	via endovenosa msd
06/10/2021 08:43	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0e.v	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0080842 POS	ONDANSETRON 8mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	ONDANSETRON
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/10/2021 12:11

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 3.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
04/10/2021 23:59	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0ev	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	ALFREDO ISRAEL MEDINA VARELA	FECHA FORMULACIÓN: 04/10/2021 12:12

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0700001 POS	FOSAPREPITANT AMEGLUMINA 150mg SOLUCION INYECTABLE	FOSAPREPITANT AMEGLUMINA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/10/2021 12:13

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
-------	---------	----------	----------	----------------------	-------------

07/10/2021 14:45	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
---------------------	----------------------------------	------------------	------------------	---

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0131422 POS	CICLOFOSFAMIDA 500MG POLVO PARA INYECCION	CICLOFOSFAMIDA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/10/2021 12:13

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 5.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 5.00

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
07/10/2021 07:38	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	3 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0320628 POS	DOXORUBICINA 50MG SOLUCION INYECTABLE	DOXORUBICINA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/10/2021 12:13

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 3.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
07/10/2021 07:38	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	3 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0180001 POS	VINCRISTINA SULFATO 1MG X 10ML SOLUCION INYECTABLE	VINCRISTINA SULFATO
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 04/10/2021 12:14

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
07/10/2021 07:37	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M907	FRACTURA OSEA EN ENFERMEDAD NEOPLASICA	CIRUGIA
C402	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR	URGENCIAS
FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA	
2021-09-22	14:40 nathalia.samboni - NATHALIA SAMBONI CAICEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PACIENTE ADULTO AL SERVICIO DE URGENCIAS POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE PORTADOR DE TAPABOCAS CON MARCHA APOYADA EN MULETAS, PACIENTE QUIEN AL EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA TRANQUILO, CONCIENTE, ALERTA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE Y LA VIA ORAL, TORAX SIMETRICO Y ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, CON EXTREMIDADES COMPLETAS Y MOVILES CON EDEMA Y ERITEMA EN RODILLA DERECHA, PACIENTE QUIEN ES VX POR MEDICINA GENERAL QUIEN DA ORDENES LAS CUALES SE VERIFICAN Y SE CUMPLEN PREVIO CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA FIRMADO	

CON TECNICA ASEPTICA SE REALIZA DESINFECCION DE LA PIEL CON BACCIDINE POR 30 SEG SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SE CANALIZA PACIENTE EN MSD DORSO DE LA MANO CON CATETER 22 MAS TH LIBRE DE AGUJAS SE DEJA CUBIERTA CON TEGADERM Y FIXOMUL ROTULADA
PACIENTE NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS, POR ORDEN MEDICA SE ADMINISTRA AL PACIENTE UNA AMP DE DIPIRONA 2.5 GR EV DILUIDA EN SSN 0.9%, UNA AMP DE ENOXAPARINA 40 MG SC, UNA CAP DE OMEPRAZOL 20 MG VO SIN COMPLICACIONES

SE TOMAN PARA CLINICOS LOS CUALES SE LLEVAN AL LABORATORIO SIN COMPLICACIONES

SE HACE USO DE

(1) SSN DE 500 CC

(1) EQ BOMBA DE INFUSION

(1) BURETROL

(1) CATETER 22

(1) CATETER 20

(1) JERINGA DE 10 CC

(1) TAPON HEPARINIZADO LIBRE DE AGUJAS

SE BRINDA EDUCACIÓN A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE SOBRE LA IMPORTANCIA DE EL USO OBLIGATORIO DE TAPABOCAS, EL FRECUENTE LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS, CONSERVAR EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL MÍNIMO DE DOS METROS, ADOPTAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, TALES COMO: ALIMENTACIÓN BALANCEADA, ACTIVIDAD FÍSICA MÍNIMO 3 VECES POR SEMANA DE ACUERDO A LA CONDICIÓN DEL PACIENTE, REALIZAR ACTIVIDADES DE OCIO, USO ADECUADO DE LOS MEDICAMENTOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA Y ASISTENCIA A LOS CONTROLES DE PYP, FAMILIAR Y PACIENTE REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

15:39 jean.rincon - JEAN PAUL RINCON MERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

INGRESA PACIENTE ADULTO AL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS, QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, CUARTO AISLADO, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ALERTA, CONSCIENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TRANQUILO, SE OBSERVA MASA EXTENSA EN RODILLA DERECHA, DOLOR A LA PALPACION, CALOR LOCAL, ERITEMA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA ONCOLOGIA, CONTINUAR MANEJO EN SALA.

SE BRINDA EDUCACIÓN A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE SOBRE LA IMPORTANCIA DE EL USO OBLIGATORIO DE TAPABOCAS, EL FRECUENTE LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS, CONSERVAR EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL MÍNIMO DE DOS METROS, ADOPTAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, TALES COMO: ALIMENTACIÓN BALANCEADA, ACTIVIDAD FÍSICA MÍNIMO 3 VECES POR SEMANA DE ACUERDO A LA CONDICIÓN DEL PACIENTE, REALIZAR ACTIVIDADES DE OCIO, USO ADECUADO DE LOS MEDICAMENTOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA Y ASISTENCIA A LOS CONTROLES DE PYP, FAMILIAR Y PACIENTE REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

15:40 nathalia.samboni - NATHALIA SAMBONI CAICEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

POR ORDEN MEDICA SE TRASLADA PACIENTE ADULTO EN SILLA DE RUEDAS A SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AMBOS PORTADORES DE TAPABOCAS, PACIENTE CON DX TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR, CON MARCHA APOYADA EN MULETAS, SE UBICA EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DONDE AL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA TRANQUILO, CONSCIENTE, ALERTA, AFEBRIL, CON GLASGOW 15/15, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE Y LA VIA ORAL, TORAX SIMETRICO Y ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, CON EXTREMIDADES COMPLETAS Y MOVILES CON EDEMA Y ERITEMA EN RODILLA DERECHA, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO PERMEABLE EN DORSO DE LA MANO DE MSD CON JELCO 22 MAS TH LIBRE DE AGUJAS PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, TOLERA VO, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO. P// REPORTE DE PARA CLINICOS, VALORACION POR ONCOLOGIA

SE BRINDA EDUCACIÓN A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE SOBRE LA IMPORTANCIA DE EL USO OBLIGATORIO DE TAPABOCAS, EL FRECUENTE LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS, CONSERVAR EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL MÍNIMO DE DOS METROS, ADOPTAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, TALES COMO: ALIMENTACIÓN BALANCEADA, ACTIVIDAD FÍSICA MÍNIMO 3 VECES POR SEMANA DE ACUERDO A LA CONDICIÓN DEL PACIENTE, REALIZAR ACTIVIDADES DE OCIO, USO ADECUADO DE LOS MEDICAMENTOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA Y ASISTENCIA A LOS CONTROLES DE PYP, FAMILIAR Y PACIENTE REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

18:58 jean.rincon - JEAN PAUL RINCON MERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

QUEDA PACIENTE ADULTO EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ALERTA, CONSCIENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, HEMODINAMICAMENTE, TOLERANDO VIA ORAL, CON TUMOR EN MID, DOLOR AL PALPAR, ERITEMA, CALOR LOCAL, POCA MOVILIDAD EN LA EXTREMIDAD, TOLERANDO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS CON ORDEN DE TAPON HEPARINIZADO, DX: SARCOMA PIERNA DER, PENDIENTE HOSPITALIZAR A CARGO DE ORTOPEDIA ONCOLOGICA, VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA, CONTINUAR MANEJO EN SALA.

18:59 jean.rincon - JEAN PAUL RINCON MERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PENDIENTE TOMA DE PARA CLINICOS A LAS 5AM, CONTINUAR MANEJO EN SALA.

19:00 diana.izquierdo - DIANA LUCIA IZQUIERDO VALENCIA - ENFERMERA (O)

RECIBO PACIENTE MASCULINO EN SALA DE OBSERVACION URGENCIAS EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE OBSERVA ALERTA AL LLAMADO AFEBRIL SIN DEFICIT NEUROLOGICO NI RESPIRATORIO CON UN DX: SARCOMA PIERNA DERECHA, CABEZA NORMOCEFALICA, MUCOSAS HUMEDAS, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO PERMEABLE EN MSD DORSO DE LA MANO CON YELCO 22 SE OBSERVA CON TAPON HEPARINIZADO LIBRE DE AGUJA CUBIERTA CON TEGADERM Y FIXOMULL CON SU RESPECTIVA MARCACION, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO O PISINGO, EXTREMIDADES COMPLETAS Y MOVILES, PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON AYUDA DE FAMILIAR O MULETAS, SE OBSERVA CON EDEMA Y ERITEMA EN RODILLA DERECHA, SE BRINDA EDUCACION A LA FAMILIAR ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE ADOPTAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, TALES COMO: ALIMENTACIÓN BALANCEADA, ACTIVIDAD FÍSICA MÍNIMO 3 VECES POR SEMANA DE ACUERDO A LA CONDICIÓN DEL PACIENTE, REALIZAR ACTIVIDADES DE OCIO, USO ADECUADO DE LOS MEDICAMENTOS, USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, LAVADO DE MANO CADA 2 HORAS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA Y ASISTENCIA A LOS

CONTROLES DE PYP, P///HOSPITALIZADO POR ORTOPEDIA ONCOLOGIA, TOMA DE PARACLINICOS DE CONTROL 5AM Y CONTINUAR MANEJO EN SALA.

20:30 diana.izquierdo - DIANA LUCIA IZQUIERDO VALENCIA - ENFERMERA (O)

SE REALIZA TRASLADO DE PACIENTE MASCULINO A SALA DE HOSPITALIZACION 6TO PISO EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE OBSERVA ALERTA AL LLAMADO AFEBRIL SIN DEFICIT NEUROLOGICO NI RESPIRATORIO CON UN DX: SARCOMA PIERNA DERECHA, CABEZA NORMOCEFALICA, MUCOSAS HUMEDAS, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO PERMEABLE EN MSD DORSO DE LA MANO CON YELCO 22 SE OBSERVA CON TAPON HEPARINIZADO LIBRE DE AGUJA CUBIERTA CON TEGADER Y FIXOMULL CON SU RESPECTIVA MARCACION, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN DEPRESIBLE A LA PALPACION, ELIMINANDO ESPONTANEO EN BAÑO O PISINGO, EXTREMIDADES COMPLETAS Y MOVILES, PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON AYUDA DE FAMILIAR O MULETAS, SE OBSERVA CON EDEMA Y ERITEMA EN RODILLA DERECHA, SE BRINDA EDUCACION A LA FAMILIAR ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE ADOPTAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, TALES COMO: ALIMENTACIÓN BALANCEADA, ACTIVIDAD FÍSICA MÍNIMO 3 VECES POR SEMANA DE ACUERDO A LA CONDICIÓN DEL PACIENTE, REALIZAR ACTIVIDADES DE OCIO, USO ADECUADO DE LOS MEDICAMENTOS, USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, LAVADO DE MANO CADA 2 HORAS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA Y ASISTENCIA A LOS CONTROLES DE PYP, P///HOSPITALIZADO POR ORTOPEDIA ONCOLOGIA, TOMA DE PARACLINICOS DE CONTROL 5AM Y CONTINUAR MANEJO EN SALA.

20:40 sandrapa.perez - SANDRA PAOLA PEREZ SANCHEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

con previo lavado de manos y con epp puestos, ingresa paciente de 20 años de sexo masculino procedente de urgencias, a hospitalizacion sexto piso habitacion 615b en silla de ruedas en compañía de auxiliar de enfermería y familiar quien dice ser su (madre) con su respectiva manilla de identificación, niega alergias, con dx, al examen físico paciente SARCOMA PIERNA DERECHA, al examen físico se observa despierto tranquilo, tolerando oxígeno al medio ambiente sin evidencia de dificultad respiratoria, mucosas húmedas, torax simétrico, se observa con único acceso venoso en msd con th libre de aguja sin signo de flebitis, abdomen blando y depresible sin dolor ala palpacion, elimina espontaneo en baño, se observa en mid eritema edema y calor local y refiere dolor, paciente se moviliza apoyado en muletas, se observa con sus cuatro extremidades presentes y moviles, p/SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA P/ VALORACION X ONCOLOGIA CLINICA, P/T LABORATORIOS 5AM. se da protocolo de bienvenida se acomoda paciente en cama y se elevan barandas de seguridad se explica la importancia se estas, se acerca timbre de llamado, se enseñan herramientas de la habitacion, se explica como evitar caidas, (mantener iluminacion nocturna durante la noche, informar ala enfermera si observa piso mojado, otros, el familiar y paciente dicen entender, se controlan signos vitales y se registran, se firma formato de riesgo de caida x el paciente familiar y auxiliar, y se anexa ala hc.

00:00 sandrapa.perez - SANDRA PAOLA PEREZ SANCHEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

se pasa ronda se controlan signos vitales, afebril temp 36.4, se administra analgesico v,e ordeando.

03:00 sandrapa.perez - SANDRA PAOLA PEREZ SANCHEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

se pasa ronda, paciente se observa dormir, familiar duerme en sillón.

06:59 sandrapa.perez - SANDRA PAOLA PEREZ SANCHEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente en habitacion 615b acostado en cama,conciente y orientado en tlp, despierto tranquilo, tolerando oxigeno al medio ambiente, con acecso0 venoso permeble sin signo de flebitis, paciente duerme muy poco durante la noche, refiere mejoría del dolor de mid con analgesico, pero refiere mucho calor durante la noche con sudoracion, luce un poco adinamico, queda acompañado de su familiar.

07:00 sindy.liz - SINDY MAYERLY LIZ SILVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, RECIBO PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD, EN LA HABITACION 615B, EN CAMA CON CABECERA Y BARANDAS ELEVADAS, DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, DX ANOTADO EN HISTORIA CLINICA, CON SU RESPECTIVA MANILLA Y TARJETA DE IDENTIFICACION, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, PRESENTA VENOPUNCION EN MSD MAS TAPON LIBRE DE AGUJA CON FECHA VIGENTE SIN PRESENTAR SIGNOS DE INFECCION, SE OBSERVA EDEMA Y ERITEMA EN RODILLA DE MID, PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, REFIERE DOLOR, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

10:00 sindy.liz - SINDY MAYERLY LIZ SILVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

AL PASO DE RONDA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SE BRINDA MEDIDAS DE HIGIENE Y CONFORT, TOLERA VIA ORAL EN MODERADA CANTIDAD, ELIMINA ESPONTANEO, REFIERE DOLOR A PESAR DE ANALGESIA ADMINISTRADA, PACIENTE QUE SE OBSERVA ANSIOSO CON LLANTO FACIL, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

10:00 aura.benavidez - AURA MARIA BENAVIDEZ MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PROTOCOLO BIENVENIDA Y EDUCACIÓN HOSPITALIZACIÓN

PREVIA HIGIENE DE MANOS USO DE, TAPABOCAS Y GORRO QUIRÚRGICO ENCUENTRO USUARIO UBICADO EN HABITACIÓN 615B DEL PISO SEXTO SIN ACOMPAÑANTE USUARIO ACOSTADO EN CAMA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA REFIERE SENTIRSE BIEN SE VERIFICA ADECUADO ESTADO DEL USUARIO, Y SE DA INICIO AL PROCESO DE EDUCACIÓN DONDE SE RESALTA QUE DURANTE SU PERMANENCIA EN CLÍNICA REY DAVID LA SEGURIDAD DEL USUARIO ES NUESTRA PRIORIDAD MAS IMPORTANTE POR LO SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRACTICAS SEGURAS AL USUARIO Y SU CUIDADOR, COMUNICACIÓN EFECTIVA, ENTRE EL USUARIO Y EL PERSONAL, PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE INFECCIONES, SE BRINDO EDUCACIÓN SOBRE LAVADO DE MANOS HIGIENIZACION DE MANOS Y USO DE ALCOHOL GLICERINADO, SE INFORMA QUE DURANTE SU ESTANCIA NO DEBE MANIPULAR NI DESTAPAR HERIDAS Y QUE POR NINGÚN MOTIVO DEBEN RETIRARSE SONDAS CATÉTERES OXIGENO O MANIPULAR LOS DISPOSITIVOS CON LOS QUE SE BRINDA LA ATENCIÓN, SE EXPLICA QUE SE DEBE PREVENIR HUMEDAD EN ACCESOS VASCULARES PARA EVITAR INFECCIONES ASOCIADAS AL USO DE DISPOSITIVOS SE EXPLICA QUE LOS ACCESOS DEBEN ESTAR SECOS SIN HUMEDAD Y EN CASO DE SENTIR DOLOR ARDOR U OBSERVAR ENROJECIMIENTO DEBE INFORMAR AL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA SU MANEJO, SE INFORMO AL USUARIO Y SU CUIDADOR SOBRE LAS PRACTICAS SEGURAS, Y EL MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS INDICANDO COMO SE

2021-09-23

	<p>DEBE DESECHAR LOS RESIDUOS QUE EL PACIENTE PUEDE GENERAR MIENTRAS SE ENCUENTRE HOSPITALIZADO SE INFORMO SOBRE LA IDENTIFICACIÓN SEGURA DEL PACIENTE Y SE EXPLICO TANTO AL USUARIO Y SU CUIDADOR QUE EL USO DE LA MANILLA DEBE SER PERMANENTE, SE EXPLICA LA IDENTIFICACIÓN DE CADA RIESGO Y SE INFORMA QUE EN CASO DE DETERIORO O DAÑO DEBE INFORMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL PARA CAMBIARLA, SE VERIFICA USO DE TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE SE UBICA EN LA CABECERA DE LA CAMA DONDE ASEGURAMOS DOBLE CHEQUEO DE IDENTIDAD CON SU RESPECTIVO NOMBRE COMPLETO Y APELLIDOS SE VERIFICAN RIESGOS, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS Y ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES.</p> <p>PARA LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS SE ENTREGO FOLLETO DONDE SE ESPECIFICAN LAS RECOMENDACIONES SE INFORMA QUE SE DEBEN MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA DE LA CAMA Y ANTES DE UTILIZARLA VERIFICAR QUE TENGA EL FRENO, USAR LA LUZ DE LA HABITACIÓN CADA VEZ QUE LO REQUIERA, UTILIZAR EL TIMBRE DE LLAMADO, Y USAR CALZADO ADECUADO PARA LA DUCHA.</p> <p>SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES DEL USUARIO Y PAUTAS SOBRE RUTAS DE EVACUACIÓN. SE INFORMA AL CUIDADOR QUE DEBE PERMANECER CON TAPABOCAS Y EN CASO DE PRESENTAR TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ANOSMIA, O CONTACTO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS DE COVID-19 DEBE REMITIRSE A SU SERVICIO MEDICO DE SALUD Y EVITAR CONTACTO ESTRECHO A NIVEL INTRAHOSPITALARIO.</p> <p>14:00 sindy.liz - SINDY MAYERLY LIZ SILVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTINUA PACIENTE EN LA HABITACION, SE OBSERVA TRANQUILO, TOLERA VIA ORAL EN MODERADA CANTIDAD, ELIMINA ESPONTANEO, POR EL MOMENTO NO REFIERE DOLOR, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR</p> <p>16:00 sindy.liz - SINDY MAYERLY LIZ SILVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>AL PASO DE RONDA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE REALIZA REGISTRO EN SISTEMA, SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS POR HORARIO, ELIMINA ESPONTANEO, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR</p> <p>18:59 sindy.liz - SINDY MAYERLY LIZ SILVA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>QUEDA PACIENTE EN LA HABITACION, TRANQUILO, TOLERA VIA ORAL EN MODERADA CANTIDAD, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, REFIERE DOLOR EN MID, SE OBSERVA EDEMA Y ERITEMA, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULESTAS, QUEDA CON VENOPUNCION PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR</p> <p>19:00 diana.ortiz - DIANA MARCELA ORTIZ UREÑA - ENFERMERA (O)</p> <p>Terminada la entrega, recibo paciente mayor de edad de sexo masculino de 20 años de edad, en habitacion 615B, con diagnostico de SARCOMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. Paciente que se observa despierto, consciente y orientado en sus tres esferas mentales, tiempo, lugar y persona, respirando oxigeno al medio ambiente sin dificultad, al examen fisico se observa con cabeza normocefalica, mucosas hidratadas, cuello movil, torax simetrico abdomen blando sin dolor a la palpacion, con sus cuatro extremidades presentes, se observa con acceso venoso en miembro superior derecho con yelco 22 mas tapon libre de aguja, permeable, sin signos de flebitis, con fecha vigente, se observa con masa en miembro inferior derecho, elimina espontaneo en baño, se moviliza por sus propios medios, se encuentra en habitacion, acostado en cama con barandas de seguridad elevadas en compañía de familiar.</p>
2021-09-24	<p>00:09 diana.ortiz - DIANA MARCELA ORTIZ UREÑA - ENFERMERA (O)</p> <p>Con todos mis elementos de proteccion personal y debido lavado de manos, realizo paso de ronda por la unidad del paciente, el cual se encuentra en iguales condiciones generales, se le toman signos vitales los cuales se encuentran dentro de sus parametros normales y se registran, se le administra tratamiento farmacologico el cual recibe y tolera sin complicaciones, no refiere dolor, se encuentra en habitacion en compañía de familiar</p> <p>03:05 diana.ortiz - DIANA MARCELA ORTIZ UREÑA - ENFERMERA (O)</p> <p>realizo nuevo paso de ronda por la habitacion del a paciente, el cual se encuentra tranquilo, se le toman signos vitales los cuales se encuentran dentro de sus parametros normales y se registran, se le administra tratamiento farmacologico el cual recibe y tolera sin complicaciones, acceso venoso permeable sin signos de flebitis, no refiere dolor, se le canaliza nuevo acceso venoso para resonancia, se encuentra en habitacion en compañía de familiar</p> <p>06:58 diana.ortiz - DIANA MARCELA ORTIZ UREÑA - ENFERMERA (O)</p> <p>Entrego paciente en habitacion 615B, con diagnostico ya escrito en historia clinica, paciente que queda despierto, consciente y orientado en sus tres esferas mentales, tiempo, lugar y persona, respirando oxigeno al medio ambiente sin dificultad, con signos vitales estables, ya registrados en el sistema, tratamiento farmacologico administrado el cual recibio y tolero sin complicaciones, acceso venoso central permeable, sin signos de flebitis, queda con masa en miembro inferior igual, sin cambios, mamá refiere que tiene pensamientos suicidas, que si es posible seguimiento por psicologia, se le da aviso a jefe de turno, queda en habitacion en compañía de familiar</p> <p>07:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>posterior a la entrega de turno y cumpliendo protocolos de bioseguridad recibo paciente en unidad 615B acostado en cama consiente orientado en tiempo, lugar y persona, se ve depresivo en la entrega indican que paciente refiere ideas suicidas, paciente masculino de 20 años de edad, con diagnostico anotados en historia clinica, al examen fisico se observa normocefalico, se observa diaforetico palido, mucosas hidratadas tolerando oxigeno al medio ambiente cara y cuello normales torax simetrico abdomen depresible no doloroso a la palpacion con venopuncion permeable para paso de medicamentos en miembro superior derecho en dorso de la mano del dia 21/09/21 con tapon libre de aguja, en miembro superior izquierdo del dia 24/09/21 con cateter #20 mas R33 el cual al irrigar paciente refiere dolor en sitio de puncion por lo que se retira cateter, paciente refiere eliminar y realizar deposicion espontaneo en baño, paciente con sus 4 extremidades presentes moviles en unidad en compañía de familiar</p> <p>11:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>10+00// cumpliendo protocolos de bioseguridad se realiza paso de ronda por unidad se controlan signos vitales se administra tratamiento medico ordenado, refiere dolor el cual sede con la analgesia se le administra tratamiento medico ordenado sin complicaciones, recibio via oral en la mañana se le indica que por toma de TAC contrastado no puede ingerir alimentos hasta nueva orden paciente refiere entender, se canaliza vena periferica para toma de TAC en pliegue de la mano derecha con cateter #20 mas tapon libre de aguja mas R 33 el cual queda permeable, paciente sin mas cambios en unidad en compañía de familiar</p>

14:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

se realiza paso de ronda por unidad se controlan signos vitales se administra tratamiento medico ordenado sin complicaciones no refiere dolor ni cambios paciente tranquilo ordenan traslado a octavo piso a la unidad 803 se le indica a familiar quien refiere entender, se inicia tramite para traslado

17:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

16:00// se realiza paso de ronda por unidad se controlan signos vitales se le administra tratamiento medico ordenado sin complicaciones, no refiere dolor ni cambios especiales, paciente pendiente de bajar a toma de resonancia ya que el paciente desayuno en la mañana

18:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

16:35// paciente que es bajado a servicio de imageneologia sentado en silla de ruedas conciente orientado en tiempo, lugar y persona, se inicia procedimiento el cual paciente despues de 10 minutos no tolera el procedimiento por lo que se realiza traslado a octavo piso donde se realiza entrega de paciente a la auxiliar del servicio, queda paciente en unidad 803 en compañía de familiar

18:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en silla de ruedas que ingresa de toma de rmn no es posible terminar por dolor severo, al octavo piso en compañía de camillero, para habitacion 803, queda en cama 803 con barandas elevadas, conciente orientado en tiempo lugar y persona, con dx e4scrito en la historia clinica, con apertura ocular, repuesta verbal, tolerando oxigeno ambiente, con torax simetrico, con abdomen depresible a la palpacion, con acceso venoso perisferico en miembro superior derecho con cateter 20, con abdomen blando, con sus cuatro extremidades presentes moviles, se observa edema en miembro inferior izquierdo en el momento no refiere dolor, no alergico, no hipertenso, no diabetico, se realiza protocolo de bienvenidad, se firma riesgo de caida sin cambios notorios por el momento con barandas elevadas en compñaia de familiar.

18:58 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Queda paciente en habitacion en cama en iguales codcniones de salud, se controlan signos vitales se registra, tolera su via, oral, tolerando oxigeno ambiente, no refiere dolor, con acceso venoso perisferico, sin cambios barnads elevadas en compañía de familiar.

21:00 leidy.giraldo - LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA QUE PERTENECE A LA 19 : 00 Previo al lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal recibo paciente en habitacion 803 acostado en cama con barandas de seguridad elevadas y frenos puestos con diagnostico anotado en la historia clinica al examen fisico se observa paciente alerta al llamado, conciente, orientado en sus tres esferas mentales TLP, tolerando oxigeno al ambiente sin dificultad, torax simetrico, con su venopuncion en miembro superior derecho con cateter#20 del dia 24/09/2021 permeable sin signos de flebitis, abdomen blando no doloroso a la palpacion, elimina espontaneo, se observa en miembro inferior derecho masa a nivel de tibia proximal con edema, enrojecimiento, calor local, dolor a la palpacion, con sus extremidades presentes se moviliza con ayuda se encuentra en compañía de familiar.

23:58 leidy.giraldo - LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal se realiza paso de ronda por habitacion 803 paciente acostada en cama con barandas de seguridad elevadas y frenos puestos, paciente con palidez generalizada, tranquilo, tolerando oxigeno al ambiente sin dificultad, se toman signos vitales los cuales se encuentra bajo parametros normales, se administr su tratamiento farmacologico por orden medica sin complicacion, con su venopuncion permeable, elimina espontaneo, paciente no refiere dolor continua en compañía de familiar.

02:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se observa paciente en su habitacion tranquilo, duerme por intervalos medios, con su acceso venoso permeable, elimina no presenta cambios hasta el momento,

06:56 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Entrego paciente en la habitacion 803, esta en cama, conciente orientado, alerta al llamado, respirando al medio ambiente, se administro su tto medico, con su acceso venoso en miembro superior derecho mas tapon libre de aguja permeable, elimina espontaneo, en miembro inferior derecho con edema, mas enrojecimiento, dolor a la palpacion, no presenta mas cambios notorios hasta el momento, queda en la unidad en compañía del familiar.

07:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos y colocacion de equipo de bioseguridad otorgados por la clinica, recibo paciente en habitacion 803 de 20 años de edad masculino, en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos, con su respectiva manilla de identificacion puesta, encabezado en pie de cama, con diagnostico anotado en historia clinica, conciente orientado alerta en sus tres esferas mentales en tiempo lugar y persona, al examen cefalo caudal observo cabeza normocefalica ojos pupilas isocoricas reactivas a la luz, respuesta ocular, respuesta verbal, respuesta motora, cuello movil se observa protuberancia con leve enrojecimiento, respira oxigeno ambiente, torax simetrico-normoexpansivo sin dificultad para respirar, venopuncion en miembro superior derecho cateter 20+tapon heparinizado del 24-09-2021, sin signos de flebitis, abdomen palpable sin dolor, elimina en baño, con sus cuatro extremidades presentes moviles, se observa masa en miembro inferior derecho con calor local edema, enrojecimiento, se moviliza con ayuda de muletas, en compañía del familiar.PENDIENTE TOMAR RNM BAJO SEDACION, VALORACION CON ANESTESIOLOGIA, PROGRAMAR PARA EL MARTES COLOCACION DE CATETER IMPLANTABLE, BAJAR TURNO.

10:02 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE ADM MTOS, TOLERA VIA ORAL, SE REALIZAN CAMBIOS DE SABANAS, ES VX POR MEDICO DE TURNO.

14:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2021-09-25

previo al lavado de manos se realiza paso de ronda por habitacion 803 paciente en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos , respira oxigeno ambiente , tolera via oral , elimina en pisingo , deambula con ayuda de muletas sin cambios en el momento se administra analgesia con horario , en compaia del familiar

16:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal.
paso ronda por la unidad del paciente que continua en compaia de familiar, acostado en cama, despierto en alerta consciente y orientado en sus tres esferas, acceso venoso permeable, se controlan signos vitales, se adm mtos, refiere dolor que cede con analgesia, se controlan signos vitales se adm mtos.

18:58 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 20 AOS DE EDAD EN LA HAB 803 EN COMPAIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, ACCESO VENOSO PERMEABLE, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS, PASA BUEN TURNO, REFIERE LEVE DOLOR Y MEJORIA CON ANALGESIA, REALIZA DEPOSICION, MASA EN MID CON CALOR LOCAL, ENROJECIDA, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, QUEDA SIN MAS CAMBIOS, INSUMOS PARA ASPIRADO DE MEDULA OSEA QUEDA LISTOS EN ESTACION DE ENFERMERIA.

19:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en cama habitacion 803 consciente, orientada en tiempo lugar y persona con dx escrito en la historia clinica, al examen fisico se observa normocefalico con cara y cuello centrados se observa masa en cuello, apertura ocular, respuesta verbal, tolerando oxigeno ambiente se observa mucosas orales humedas, con torax siemtrico, con abdomen blando depresible a la palpacion, se observa venoso periferico en miembro superior derecho con cateter 20 + tapon libre de aguja, con sus cuatro extremidades presentes moviles se observa en miembro inferior derecho linfiedema, con calor local, enrojecimiento se observa con llanto facil por dolor, se adelanta analgesia, con frenos sin cambios por el momento, en compaia de familiar con barandas elevadas.

21:59 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion 803 se observa paciente en cama tranquilo en iguales condiciones de salud, tolerando oxigeno ambiente con acceso venoso periferico, se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento farmacologico por orden medica sin complicaciones, refiere mejoría del dolor, no tolero su via oral de laoché, familiar refiere que duerme poco, y lleva varios dias pasando malas noches, en elimina espontaneo en baño, en compaia de familiar, con barandas elevadas.

00:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se acude llamado de familiar, con previo lavado de manos y uso de epp, se observa paciente con llanto facil, refiere dolor ardor en miembro inferior derecho, se informa a jefe de turno, quien informa a medico de turno se cumplen orden medicas.

02:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion se observa paciente en cama ya tranquilo, ya duerme, en iguales condiciones de salud, tolerando oxigeno ambiente con acceso venoso periferico, se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento farmacologico por orden medica sin complicaciones, en compaia de familiar con barandas elevadas.

04:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion se observa paciente en cama, duerme alerta al llamado, con mejoría del dolor, en compaia de familiar.

06:58 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

con previo lavado de manos y uso de epp, entrego paciente en habitacion 803 en cama, duerme intervalos cortos, tolerando oxigeno ambiente, pasa regular turno presente dolor que sedio con analgesia y logra consiliar el sueño, con acceso venoso periferico, se controlaron signos vitales se registran en sistema, se administro su tratamiento farmacologico, elimina espontaneo en baño, con linfiedema en miembro inferior derecho en rodilla con calor local y dolor, en compaia de familiar con barandas elevadas.

2021-09-26

07:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de proteccion personal(gorro,tapabocas y guantes)recibo paciente juan manual arias en unidad 803 en cama con barandas de seguridad arriba,manilla de identificacion,encabezado diligenciado,paciente consciente,orientado,alerta al llamado,en sus tres esferas mentales,en su examen fisico se observa normocefalico,apertura ocular espontaneo,mucosas hidratadas tolerando oxigeno ambiente,cuello movil,torax expandible,extremidades superiores e inferiores presentes,acceso venoso en miembro superior derecho vena cefalica con cateter yelco 20 mas tapon libre de aguja del 24/09/2021,se observa en miembro inferior derecho linfiedema mas calor local,elimina espontaneo,requiere ayuda para movilizarse,en compaia de familiar.

10:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

realizo paso de ronda por la unidad con elementos de proteccion personal,paciente consciente,orientado,alerta al llamado,se toman signos vitales y se registran,afebril,normotenso,tolerando oxigeno ambiente,acceso venoso permeable se administra tratamiento farmacologico segun orden medica,ingiere y tolera via oral,elimina espontaneo,requiere ayuda para movilizarse,en compaia de familiar.

13:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paso ronda por la unidad paciente en iguales condiciones generales no refiere dolor,signos vitales dentro de los parametros,tolerando oxigeno ambiente,acceso venoso permeable,se administra tratamiento farmacologico segun orden medica,ingiere y tolera via oral,elimina espontaneo,en compaia de familiar.

16:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paso ronda por la unidad con elementos de proteccion personal,paciente consciente,orientado,alerta al llamado,se toman signos vitales y se registran,afebril,normotenso,tolerando oxigeno ambiente,acceso venoso permeable,se administra tratamiento farmacologico segun orden medica,no refiere dolor,elimina espontaneo,sin acompañante.

18:59 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de proteccion personal,entrego paciente en unidad 803 en cama con barandas de seguridad arriba,manilla de identificacion,durante el turno pasa tranquilo,no refiere dolor,se toman signos vitales y se registran,afebril,normotenso,tolerando oxigeno ambiente,acceso venoso permeable,se administra tratamiento farmacologico segun orden medica,elimina espontaneo,en miembro inferior derecho lifedema mas calor local,en compañía de familiar.

19:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos y colocacion de equipo de bioseguridad otorgados por la clinica , recibo paciente en habitacion 803 de 20 años de edad masculino , en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos , con su respectiva manilla de identificacion puesta , encabezado en pie de cama , con diagnostico anotado en historia clinica , consiente orientado alerta en sus tres esferas mentales en tiempo lugar y persona ,al examen cefalo caudal observo cabeza normocefalica ojos pupilas isocoricas reactivas a la luz , respuesta ocular , respuesta verbal , respuesta motora , cuello movil se observa protuberancia con leve enrojecimiento , respira oxigeno ambiente ,torax simetrico-normoexpansivo sin dificultad para respirar , venopuncion en miembro superior derecho cateter 20+tapon heparinizado del 24-09-2021 , sin signos de flebitis , abdomen palpable sin dolor , elimina en baño , con sus cuatro extremidades presentes moviles , se observa masa en miembro inferior derecho con calor local edema , enrojecimiento , se moviliza con ayuda de muletas , en compañía del familiar.PENDIENTE TOMAR RNM DE COLUMNA Y PELVIS , BAJO SEDACION CONTRASTADA , VALORACION CON ANESTESIOLOGIA , PROGRAMADO PARA EL MARTES COLOCACION DE CATETER IMPLANTABLE , PENDIENTE INICIO DE QUIMIOTERAPIA .

00:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos se realiza paso de ronda por habitacion 803 paciente en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos , respira oxigeno ambiente , tolera via oral signos dentro de parametros normales se registran en el sistema ,se administra analgesia con horario , masa en miembro inferior derecho con calor local edema , paciente se coloca paños humedos , elimina en pisingo , en compañía del familiar

02:59 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos se realiza paso de ronda por habitacion 803 paciente en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos , respira oxigeno ambiente , se realiza toma de signos vitales se registran en el sistema , se administra tratamiento farmacologico ,venopuncion permeable sin signos de flebitis , no duerme , refiere ardor en masa , se coloca pila de gel con compresas , elimina en baño , se aviza a el medico de turno , en compañía del familiar

03:13 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

se administra alprazolam x 0.5mg media tableta via oral por orden medica , refiere ardor en miembro inferior derecho en sarcoma , se colocan medios fisicos con pilas de hielo y compresas , en compañía del familiar

06:58 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 803 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO, PASA REGULAR TURNO, REFIERE SENSACION DE CALOR, QUE LE QUEMA, SIGNOS VITALES ESTABLES, ELIMINA EN BAÑO, QUEDA MAS TRANQUILO, REFIERE QUE PUDO DORMIR DESPUES DE ADM MTO, QUEDA SIN MAS CAMBIOS.

07:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en la habitacion 803, esta sentado en sofa, consciente orientado en sus tres esferas mentales, tiempo, lugar y persona, alerta al llamado, en compañía del familiar, con un diagnostico: Sarcoma de Ewing MID, al examen fisico se observa respirando al medio ambiente, mucosas orales humedas, cuello movil, torax simetrico, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, se observa acceso venoso en miembro superior derecho con jelco # 20 del dia 24/09/2021, con tapon libre de aguja esta permeable sin signos de flebitis, elimina espontaneo en baño, se observa en miembro inferior derecho con gran masa a nivel de la tibia, dura y dolorosa a la palpacion, la cual se extiende hasta la region proximal del femur, con presencia de sus cuatro extremidades.

10:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se le realiza cambio de sabana y se organiza unidad, se administra su tratamiento medio, recibe y tolera la via oral, paciente tranquilo hasta el momento, no refiere dolor, elimina espontaneo en baño, en compañía del familiar.

14:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, continua paciente en su habitacion en iguales condiciones generales, respirando al medio ambiente, tiene su acceso venoso permeable, tolera la via oral, no presenta cambios notorios hasta el momento, continua en compañía del familiar.

15:59 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se administra su tratamiento medio, recibe y tolera la via oral, paciente tranquilo hasta el momento, no refiere dolor, elimina espontaneo en baño, en compañía del familiar.

18:57 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Entrego paciente en la habitacion 803, esta en cama, con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, paciente consciente orientado, alerta al llamado, respirando al medio ambiente, se administro su tto medico, tolero su via oral, con su acceso venoso permeable en miembro superior derecho, en miembro inferior derecho con masa a nivel de la tibia dolorosa a la palpacion, elimina espontaneo en baño, no presenta cambios notorios hasta el momento, queda en la unidad en compañía del familiar.

2021-09-27

	<p>19:06 juliana.paz - JULIANA PAZ MENESES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Con previo lavado de manos y utilizando elementos de protección personal , recibo paciente en el servicio de hospitalización 6 piso en la habitación 803 , consciente , orientado en tiempo, lugar y persona con un DX: SARCOMA DE EWING MID , al examen físico se observa sin soporte de oxígeno complementario ,mucosas húmedas e hidratadas , torax normoexpandible ,sin signos de dificultad respiratoria , se observa con acceso venoso en miembro superior derecho canalizado con cateter venoso nº22 del día 24 -09-2021 con tapón heparinizado libre de aguja , con abdomen blando a la palpación , se observa con sus 4 extremidades presentes , se observa en miembro inferior derecho con gran masa a nivel de tibia y se extiende hasta la región proximal del fémur dura y dolorosa a la palpación , se moviliza con ayuda de muletas , poco tolera los cambios de posición , se encuentra en compañía de familiar .</p> <p>PENDIENTE: INSERCIÓN DE CATETER PERCUTENEO -ASPIRADO DE MEDULA OSEA</p>
2021-09-28	<p>00:00 juliana.paz - JULIANA PAZ MENESES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Con previo lavado de manos y utilización de elementos de protección personal , se pasa ronda por la unidad ,se observa paciente en cama con barandas de seguridad elevadas, se controlan signos vitales y se registran, recibe y tolera su tto farmacológico ordenado , paciente que fue vx por anestesiología .</p> <p>00:33 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>se le canaliza vena al paciente en antebrazo de miembro superior derecho con jelco 20 se conecta a tapon heparinizado y se fija con tegaderm por cumplimiento de tiempo .</p> <p>03:00 juliana.paz - JULIANA PAZ MENESES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>con previo lavado de manos y uso de EPP paso ronda por la habitación 803 se observa en cama , con barandas de seguridad elevadas , paciente que duerme por intervalos medios , se encuentra en compañía de familiar</p> <p>06:59 juliana.paz - JULIANA PAZ MENESES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Entrego paciente en el servicio de hospitalización 8 piso en la habitación 803 , consciente , orientado en tiempo, lugar y persona , en cama con barandas de seguridad elevadas ,paciente que pasa buen turno , no refiere dolor , con acceso venoso en miembro superior derecho con tapón heparinizado libre de aguja , se observa en miembro inferior derecho con gran masa a nivel de tibia y se extiende hasta la región proximal del fémur dura y dolorosa a la palpación , se moviliza con ayuda de muletas , se encuentra en compañía de familiar .</p> <p>PENDIENTE: INSERCIÓN DE CATETER PERCUTENEO -ASPIRADO DE MEDULA OSEA</p> <p>07:02 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. FINALIZANDO ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 803 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, DX ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA, RESPONDE AL LLAMADO, SE OBSERVA ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, TORAX SIMETRICO, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS SE OBSERVA ACCESO VENOSO EN MSD EN VENA BASILICA CON CATETER #20 MAS TH LIBRE DE AGUJA DEL DIA 28.09.21, CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN BLANDO ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SE OBSERVA GRAN MASA EN MII A NIVEL DE TIBIA DURA CON CALOR LOCAL, DOLOR A LA PALPACION, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, PENDIENTE REALIZAR IMPLANTACION DE CATETER DE QUIMIOTERAPIA EL DIA DE HOY, REALIZAR AMO YA INSUMOS LISTOS.</p> <p>10:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitación se observa paciente en cama tranquilo en iguales condiciones de salud, se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento farmacológico por orden médica sin complicaciones, se cambian sabanas limpias, se realiza su baño en ducha, refiere leve dolor, sin vía oral por procedimiento de implantación de cateter para quimioterapia, con lev ssn 0.9% por acceso venoso periférico, elimina, sin cambios por el momento barandas elevadas.</p> <p>15:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Con previo lavado de manos y uso de epp, se traslada paciente en silla de ruedas a sala de cx, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con dx escrito en la historia clínica, con acceso venoso periférico en miembro superior derecho con cateter 20+tapón libre de aguja se baja r33, que en el momento no lo tenía, con ayuno adecuado, con vestimenta adecuada, no alergico, se controlaron signos vitales registrados, con glucometria de 78mg/dl. con sus cuatro extremidades presentes, con linfedema, calor local, y enrojecimiento en rodilla derecha,</p> <p>15:10 yuli.imbajoa - YULI LORENA IMBAJOA YEPES - CIRCULANTE</p> <p>SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA EN CIRUGIA Y EDUCACION</p> <p>PACIENTE ATENDIDO CUMPLIENDO EL LAVADO DE MANO CON TECNICA DE LA OMS Y CON LA UTILIZACION DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL OTORGADOS POR LA INSTITUCION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL (GORROS, POLAINAS, TAPABOCAS N95, GAFAS, CARETA, ROPA QUIRURGICA, GUANTES) INGRESA PACIENTE A CIRUGIA EN SILLA DE REUDAS , ESTABLE CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, CON ACOMPAÑANTE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, LEV CON SOLUCION SALINA DE 500 SIN R33 YELCO 20, REFIERE NO SER ALEGICO, NO TIROIDES, NO DIABETICO, A QUIEN SE LE VA A REALIZAR CIRUGIA DE COCACION DE CATETER PARA QUIMIO CON EL DR JAVIER GUTIERREZ, SE DA EDUCACION DE PREVENCION DE CAIDAS A FAMILIAR Y PACIENTE Y SE FIRMA PRENCION DE CAIDAS, QUEDA EN ESPERA DE PROCDIMIENTO.</p> <p>15:10 yuli.imbajoa - YULI LORENA IMBAJOA YEPES - CIRCULANTE</p>

SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA EN CIRUGIA Y EDUCACION

PACIENTE ATENDIDO CUMPLIENDO EL LAVADO DE MANO CON TECNICA DE LA OMS Y CON LA UTILIZACION DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL OTORGADOS POR LA INSTITUCION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL (GORROS, POLAINAS, TAPABOCAS N95, GAFAS, CARETA, ROPA QUIRURGICA, GUANTES)
INGRESA PACIENTE A CIRUGIA EN SILLA DE REUDAS, ESTABLE CONSIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, CON ACOMPAÑANTE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, LEV CON SOLUCION SALINA DE 500 SIN R33 YELCO 20, REFIERE NO SER ALEGICO, NO TIROIDES, NO DIABETICO, A QUIEN SE LE VA A REALIZAR CIRUGIA DE COCACION DE CATETER PARA QUIMIO CON EL DR JAVIER GUTIERREZ, SE DA EDUCACION DE PREVENCION DE CIADAS A FAMILIAR Y PACIENTE Y SE FIRMA PRENCION DE CAIDAS, QUEDA EN ESPERA DE PROCDIMIENTO.

16:05 lylibeth.cando - LYLIBETH VANESA CANDO MEDINA - CIRCULANTE

paciente atendido cumpliendo los protocolos isnitucionales, ingreso paciente en silla de ruedas hasta sala de quirofano #3, paciente despierto, orientado en sus tres esferas mentales, paciente quien ingresa para colocacion de cateter para quimioterapia en subclavia derecha, paciente quien a la anamnesis niega alergias, niega patologias de base, refiere ayuno prolongado, se observa con venopuncion en msd pasando ssn al 0.9% a mantenimiento, se evidencia consentimientos ya diligenciados.

se pasa paciente a camilla por sus propios medios, se monitorizan signos vitales, presentando t.a 108/65 fc: 89 o2: 99%.

dr abner ruiz induce anestesia general con medicamentos adscritos al record de anestesia, intuba con mascara laringea #4, fija y conecta a la maquina de anestesia.

dr gutierrez realiza antisepsia con soluciones yodadas, en sitio quirurgico, instrumentador daniel urrego viste con campos esteriles.

dr gutierrez inicia procedimiento quirurgico con ayuda del dr santiago gonzalez

16:50 francia.avilez - FRANCIA ELENA AVILEZ FIERRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se realiza protocolo de bienvenida en cirugia y educacion de prevencion de ciadas

PACIENTE ATENDIDO CUMPLIENDO EL LAVADO DE MANO CON TECNICA DE LA OMS Y CON LA UTILIZACION DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL OTORGADOS POR LA INSTITUCION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL (GORROS, POLAINAS, TAPABOCAS N95, GAFAS, CARETA, ROPA QUIRURGICA, GUANTES)

ingresa paciente en camilla a recuperacion bajo efectos desidulaes de anestesia genera, orientado en sus tres esferas mentales, sv presion arterial de 108/65 mmhg Frecuencia cardiaca de 89x', saturacion de oxigeno de 98% de un pos quirurgico de implantacion de cateter subclavicular derecho, sin veno puncion, herida quirurgica cubierta con gas y tegader limpio

16:51 lylibeth.cando - LYLIBETH VANESA CANDO MEDINA - CIRCULANTE

dr gutierrez finaliza procedimiento quirurgico sin complicaicones, deja cateter cubierto con gasa + tegader limpio y seco.

dr abner desintuba paciente sin complicaciones y se pasa a camilla con ayuda de grupo quirurgico, al momento de pasar paciente de descanaliza, se traslada a sala de recuperacion.

17:30 lylibeth.cando - LYLIBETH VANESA CANDO MEDINA - CIRCULANTE

se canaliza paciente en msi con ceteter numero 20. procedimiento realizado por marlene lopez

se realiza 4 intentos fallidos ' por el dr abner y la dra izquierdo

18:15 yuli.imbajoa - YULI LORENA IMBAJOA YEPES - CIRCULANTE

SE COMENTA PACIENTE CON ZULAY AUXILIAR, PACIENTE CON LIQUIDOS PERMEBALE SLIMPIOS, HERIDA CUBEIRTA CON TEGADER, HISOTRIA LCINICA COMPLETA, T.A 117/73 FC:78 SO2:98

18:32 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, ingresa paciente en camilla en compaia de auxiliar de turno, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con dx escrito en la historia clinica, con acceso venoso perisferico en miembro sueprior izquierdo, nueva canalizacion por retiro de dispositivo en cx, con cateter implantable en subclavia izquierda, cubierta con gasa y tegader limpia y seca, no refiere dolor, pendiente que elimina y tolere su via oral, con sus cuatro extremidades presentes con linfedema y calor local en rodilla derecha, queda en cama con barndas elevadas sin cambios por el momento.

18:58 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, entrego paciente en habitacion 803 en cama, en iguales condiciones de salud, tolerando oxigeno ambiente, con cateter implantable en subclavia izquierda cubierto con gasa + tegader limpio y seco, se controlan signos vitales se registran, pasa buen turno con dolor manejable, tolera su via oral, pendiente elimine, con acceso venoso perisferico en miembro sueprior izquierdo en compaia de familiar sin cambios notorios por el momentop barandas elevadas.

21:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

19+00: Previo al lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en la habitacion 803, acostado en cama, con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, consciente orientado en sus tres esferas mentales, tiempo, lugar y persona, alerta al llamado, en compaia del familiar, con un diagnostico: Sarcoma de Ewing MID, al examen fisico se observa respirando al medio ambiente, mucosas orales humedas, cuello movil, en region de subclavia izquierda con cateter implantable cubierto con gasa mas micropore y tegaderm limpio y seco, torax simetrico, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, se observa acceso venoso en miembro superior izquierdo con jelco # 20 del dia 28/09/2021, con tapon libre de aguja esta permeable sin signos de flebitis, elimina espontaneo en baio, se observa

en miembro inferior derecho con gran masa a nivel de la tibia, dura y dolorosa a la palpacion, la cual se extiende hasta la region proximal del femur, con presencia de sus cuatro extremidades.

23:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se administra su tto medico completo, paciente tranquilo hasta el momento, no refiere dolor, duerme por intervalos medios, elimina, no presenta cambios notorios hasta el momento, en compañía del familiar.

02:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se observa paciente en iguales condiciones, duerme por intervalos medios, con su acceso venoso permeable pasando ssn a mantenimiento, elimina espontaneo, no presenta cambios hasta el momento, en compañía del familiar.

06:58 leidy.giraldo - LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal queda paciente en habitacion 803 acostado en cama con barandas de seguridad elevadas y frenos puestos, paciente alerta al llamado, consciente, orientado en sus tres esferas mentales TLP, tolerando oxigeno al ambiente sin dificultad, se toman signos vitales los cuales se encuentra bajo parametros normales, con su venopuncion permeable, elimina espontaneo, con sus extremidades presentes y moviles, en miembro inferior derecho con gran masa a nivel de la tibia con edema, enrojecimiento, calor local, dolor a la palpacion, queda en compañía de familiar.

07:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos y colocacion de equipo de bioseguridad otorgados por la clinica, recibo paciente en habitacion 803 de 20 años de edad masculino, en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos, con su respectiva manilla de identificacion puesta, encabezado en pie de cama, con diagnostico anotado en historia clinica, consiente orientado alerta en sus tres esferas mentales en tiempo lugar y persona, al examen cefalo caudal observo cabeza normocefalica ojos pupilas isocoricas reactivas a la luz, respuesta ocular, respuesta verbal, respuesta motora, cuello movil se observa protuberancia con leve enrojecimiento, respira oxigeno ambiente, torax simetrico-normoexpansivo sin dificultad para respirar, cateter implantable en subclavia derecha, cubierto con apositos, y pelicula transparente, venopuncion en miembro superior izquierdo cateter 20+tapon heparinizado del 28-09-2021, sin signos de flebitis, abdomen palpable sin dolor, elimina en baño, con sus cuatro extremidades presentes moviles, se observa masa en miembro inferior derecho con calor local edema, enrojecimiento, se moviliza con ayuda de muletas, en compañía del familiar.PENDIENTE TOMAR RNM DE COLUMNA Y PELVIS, BAJO SEDACION CONTRASTADA, VALORACION CON ANESTESIOLOGIA, PENDIENTE REPORTE DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 29-09-2021.

10:02 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, TOLERA VIA ORAL, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES SE ADM MTOS, SE REALIZAN CAMBIOS DE SABANAS, ES LLEVADO A RX DE TORAX, ES VX POR MEDICO DE TURNO, REFIERE LEVE DOLOR.

15:21 elizabeth.delvalle - ELIZABETH DEL VALLE CORTES - ENFERMERA (O)

****NOTA DE SUPERVISION DE CATETER IMPLANTABLE ****

SE REALIZA SEGUIMIENTO A CATETER IMPLANTABLE,PROCEDO A REALIZAR HIGIENE DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOY CUMPLIMIENTO A MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE COVID-19. PACIENTE UBICADO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, PORTADOR DE CATETER IMPLANTABLE QUE SE INSERTO EN EL AREA DE CIRUGIA, SE OBSERVA IMPLANTABLE SUBCLAVIO DEL LADO DERECHO CUBIERTO CON GASA Y TEGADERM, ESTE CATETER SE UTILIZA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, Y QUIMIOTERPIA EN ESTE MOMENTO EL CATETER NO ESTA CANALIZADO. SE DEJA CATETER EN IGUAL ESTADO, SE RECOMIENDA A LA JEFE DEL SERVICIO REALIZAR CURACION DE HERIDA QUIRURGICA MAÑANA Y DEJAR CUBIERTO SITIO, SE BRINDA EDUCACION AL PERSONAL Y SE BRINDA EDUCACION ESPECIFICA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LOS CUIDADOS DEL CATETER, SE INFORMA QUE UNA VEZ LA HERIDA QUIRUGICA CICATRICE SE PUEDE REALIZAR HIGIENE DE LA ZONA NORMALMENTE, SE BRINDA SIGNOS DE ALARMA:CALOR LOCAL, EDEMA, INFLAMACION, ENROJECIMIENTO, DOLOR,SE DEBE INFORMAR AL SERVICIO DE ENFERMERIA.

16:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

al paso de ronda se observa paciente en cama con barandas elevadas frenos puestos, respira oxigeno ambiente signos dentro de parametros se registran en el sistema, se administra tratamiento farmacologico lo tolera, elimina en baño, sin cambios en el momento

18:59 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente en habitacion 803 consiente orientada alerta en sus tres esferas mentales en tiempo lugar y persona, paciente en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos, con su respectiva manilla de identificacion puesta encabezado en pie de cama, respira oxigeno ambiente, venopuncion permeable para el paso de medicamentos sin signos de flebitis, abdomen palpable sin dolor, elimina en baño, en miembro inferior derecho se observa masa con edema, calor, no rubor, con sus cuatro extremidades se moviliza con ayuda de muletas, en compañía del familiar si dolor administrar morfina ev. lo valoro el ortopedista quien indica que con reporte de RNM es valorado por oncologia para definir INICIO DE QUIMIOTERAPIA O AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

19:00 ana.fonseca - ANA BELEN FONSECA PARADA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la oms gorro, tapabocas y guantes, recibo paciente en la habitacion 803 sentado en cama con las barandas arriba, alerta, consciente, orientado en sus tres esferas mentales, respirando oxigeno al medio ambiente, con mucosas orales hidratadas, tiene cateter implantable en region subclavia derecha, esta cubierto con gasas + fixomull, no presenta sangrado, limpio y seco, tambien se observa acceso venoso con tapon heparinizado libre de aguja en antebrazo de miembro superior izquierdo para paso de los medicamentos, abdomen blando, no refiere dolor a la palpación, depresible, se observa masa en pierna de miembro inferior derecho, con edema, enrojecimiento y calor local, tiene las

2021-09-29

	<p>4 extremidades presentes, se moviliza por sus propios medios, paciente de 20 años de edad, con diagnosticos anotados en la historia clínica, se encuentra en compañía de su tia.</p>
2021-09-30	<p>00:00 ana.fonseca - ANA BELEN FONSECA PARADA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Previo al lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institucion y la oms gorro, tapabocas y guantes, se pasa ronda por la habitacion, se observa al paciente muy tranquilo, acostado en cama con las barandas arriba, dormido, se controlan signos vitales los cuales reportan valores dentro de los limites normales y se registran en el sistema, se encuentra con acompañante.</p> <p>8 pm : previo al lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institucion y la oms gorro, tapabocas y guantes, se controlan signos vitales los cuales reportan la TA diastolica baja, asintomatico, se le informa al jefe de turno y se registran en el sistema, se encuentra con acompañante.</p> <p>02:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion se observa paciente en cama, tranquila en iguales condiciones de salud, tolerando oxigeno ambiente, con acceso venoso periferico, duerme, alerta al llamado, no refiere dolor, linfodema en rodilla derecha calor local, en compañía de familiar con barandas elevadas.</p> <p>06:58 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Con previo lavado de manos y uso de epp, entrego paciente que es trasladado a primer piso a toma de resonancia, en iguales condiciones de salud, pasa buen turno, duerme intervalos largos, elimina espontaneo, nio deposicion, no refiere dolor, se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento farmacologico por orden emdica sin complicaciones, con acceso venoso periferico en miembro superior derecho + extension para su prosedimiento RNM, pasando ssn 0.9% a A MANTENIMIENTO POR AYUNO, en compañía de familiar con barandas elevadas en compañía de familiar.</p> <p>09:00 elizabeth.delvalle - ELIZABETH DEL VALLE CORTES - ENFERMERA (O)</p> <p>**NOTA DE SUPERVISION DE CATETER IMPLANTABLE **</p> <p>SE REALIZA SEGUIMIENTO A CATETER IMPLANTABLE ,PROCEDO A REALIZAR HIGIENE DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOY CUMPLIMIENTO A MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE COVID-19. PACIENTE UBICADO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION , PORTADOR DE CATETER IMPLANTABLE QUE SE INSERTO EN EL AREA DE CIRUGIA , SE OBSERVA IMPLANTABLE SUBCLAVIO DEL LADO DERECHO CUBIERTO ESTE CATETER SE UTILIZA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, Y QUIMIOTERPIA EN ESTE MOMENTO EL CATETER NO ESTA CANALIZADO. SE DEJA CATETER EN IGUAL ESTADO , SE RECOMIENDA A LA JEFE DEL SERVICIO REALIZAR CURACION DE HERIDA QUIRURGICA Y DEJAR CUBIERTO SITIO, SE BRINDA EDUCACION AL PERSONAL Y SE BRINDA EDUCACION ESPECIFICA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LOS CUIDADOS DEL CATETER, SE INFORMA QUE UNA VEZ LA HERIDA QUIRURGICA CICATRICE SE PUEDE REALIZAR HIGIENE DE LA ZONA NORMALMENTE, SE BRINDA SIGNOS DE ALARMA:CALOR LOCAL, EDEMA, INFLAMACION, ENROJECIMIENTO, DOLOR,SE DEBE INFORMAR AL SERVICIO DE ENFERMERIA.</p> <p>10:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>nota pertenece a las 7:00 am Despues de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal gorro tapaboca y guantes recibo paciente en habitacion 803 acostado en cama despierto consciente orientado con barandas elevadas y frenada en compañía de su familiar con diagnostico anotado al examen fisico se observa recibiendo oxigeno al medio ambiente , cateter implantable en region subclavicular derecha , abdomen blando a la palpacion no doloroso canalizado en miembro superior derecho conectado a tapon libre de aguja y a R 33 pinzada , con presencia de sus cuatro extremidades protuberancia bastante prominente por debajo de la rodilla derecha paciente tranquilo calmado aparentemente estable .</p> <p>10:01 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>nota pertenece a las 7:05 am se traslada paciente a rayos x en silla de ruedas despierto , consciente , orientado en mi compañía y de su familiar sin complicacion alguna , se entrega 1 amp de gadolíneo 2 jeringa de 10 cc .</p> <p>11:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Ingresa paciente al servicio nuevamente sentado en silla de ruedas despierto , consciente , orientado en mi compañía y de su familiar sin complicacion alguna .</p> <p>14:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Al paso de la ronda nuevamente la paciente se observa acostado en cama con barandas elevadas y frenada despierto , consciente , orientado recibiendo y tolerando oxigeno al medio ambiente continua con venopuncion permeable , no presenta novedad alguna por momento .</p> <p>16:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>al paso de la ronda nuevamente la paciente se observa acostado en cama despierto , consciente, orientado con barandas elevadas y frenada recibiendo y tolerando su tratamiento farmacologico se le controlan signos vitales la cual estan estables paciente no presenta complicacion alguna .</p> <p>18:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Entrego paciente en unidad acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada paciente paso buen turno recibio y tolero su tratamiento farmacologico , continua con venopuncion permeable , elimino espontaneamente no hizo deposicion queda en compañía de su familiar sin complicacion alguna .</p> <p>19:13 valentina.ayala - VALENTINA AYALA MORENO - ENFERMERA (O)</p> <p>**NOTA DE CURACION DE CATETER IMPLANTABLE**</p> <p>SE REALIZA CURACION CATETER IMPLANTABLE ,PROCEDO A REALIZAR HIGIENE DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL . PACIENTE UBICADO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION , PORTADOR DE CATETER</p>

IMPLANTABLE QUE SE INSERTO EN EL AREA DE CIRUGIA 28/09/21 , SE OBSERVA IMPLANTABLE SUBCLAVIO DEL LADO DERECHO CUBIERTO ESTE CATETER SE UTILIZA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PARA ADMINISTRACIÓN DE QUIMIOTERAPIA EN ESTE MOMENTO EL CATETER NO ESTA CANALIZADO. SE REALIZA CURACION CON CLORHEXIDINA Y SE DEJA CUBIERTO CON GASA Y FIXOMUL, NO SE OBSERVA SIGNOS DE INFECCION EDEMA, CALOR Y ENROJECIMIENTO. SE BRINDA EDUCACION AL PERSONAL Y SE BRINDA EDUCACION ESPECIFICA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LOS CUIDADOS DEL CATETER, SE INFORMA QUE UNA VEZ LA HERIDA QUIRURGICA CICATRICE SE PUEDE REALIZAR HIGIENE DE LA ZONA NORMALMENTE, SE BRINDA SIGNOS DE ALARMA: CALOR LOCAL, EDEMA, INFLAMACION, ENROJECIMIENTO, DOLOR, SE DEBE INFORMAR AL SERVICIO DE ENFERMERIA.

20:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAGUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA ACLRATORIA DE LAS 19+00 PM

previo al lavado de manos y colocacion de equipo de bioseguridad otorgados por la clinica , recibo paciente en habitacion 803 de 20 años de edad masculino , en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos , con su respectiva manilla de identificacion puesta , encabezado en pie de cama , con diagnostico anotado en historia clinica , consiente orientado alerta en sus tres esferas mentales en tiempo lugar y persona , al examen cefalo caudal observo cabeza normocefalica ojos pupilas isocoricas reactivas a la luz , respuesta ocular , respuesta verbal , respuesta motora , cuello movil se observa protuberancia con leve enrojecimiento , respira oxigeno ambiente , torax simetrico-normoexpansivo sin dificultad para respirar , cateter implantable en subclavia derecha , cubierto con apositos , y pelicula transparente , venopuncion en miembro superior izquierdo cateter 22+tapon heparinizado del 30-09-2021 , sin signos de flebitis , abdomen palpable sin dolor , elimina en baño , con sus cuatro extremidades presentes moviles , se observa masa en miembro inferior derecho con calor local edema , enrojecimiento , se moviliza con ayuda de muletas , en compañía del familiar. PENDIENTE REPORTE DE RNM DE COLUMNA Y PELVIS , BAJO SEDACION CONTRASTADA , VALORACION CON ANESTESIOLOGIA , PENDIENTE TOMA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA .

00:01 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal.

paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, frenos puestos, despierto en alerta consciente y orientado en sus tres esferas mentales, tiempo lugar y persona, tolerando oxigeno medio ambiente, mucosas hidratadas, acceso venoso permeable, se controlan signos vitales, se adm mto, refiere dolor que cede con analgesia, se moviliza con muletas, continua estable.

03:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, frenos puestos, dormido tolerando oxigeno medio ambiente, mucosas hidratadas, acceso venoso permeable, signos vitales estables, se observa mas tranquilo, duerme periodos mas largos, continua sin cambios.

07:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAGUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos y colocacion de equipo de bioseguridad otorgados por la clinica , entrego paciente en habitacion 803 de 20 años de edad masculino , duerme intervalos largos , en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos , con su respectiva manilla de identificacion puesta , encabezado en pie de cama , con diagnostico anotado en historia clinica , consiente orientado alerta en sus tres esferas mentales en tiempo lugar y persona , al examen cefalo caudal observo cabeza normocefalica ojos pupilas isocoricas reactivas a la luz , respuesta ocular , respuesta verbal , respuesta motora , cuello movil sin adenopatias , respira oxigeno ambiente , torax simetrico-normoexpansivo sin dificultad para respirar , cateter implantable en subclavia derecha , cubierto con apositos , y pelicula transparente , venopuncion en miembro superior izquierdo cateter 22+tapon heparinizado del 30-09-2021 , sin signos de flebitis , abdomen palpable sin dolor , elimina en baño , con sus cuatro extremidades presentes moviles , se observa masa con laceracion , en miembro inferior derecho con calor local edema , enrojecimiento , se moviliza con ayuda de muletas , en compañía del familiar. PENDIENTE REPORTE DE RNM DE COLUMNA Y PELVIS , BAJO SEDACION CONTRASTADA , VALORACION CON ANESTESIOLOGIA , PENDIENTE TOMA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA .

07:01 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de proteccion personal (gorro, tapabocas y guantes) recibo paciente juan manuel arias en unidad 803 en cama con barandas de seguridad arriba, manilla de identificacion, encabezado diligenciado, paciente consciente, orientado, alerta al llamado, en sus tres esferas mentales, en su examen fisico se observa normocefalico , apertura ocular espontaneo, mucosas hidratadas tolerando oxigeno, cuello movil, torax expandible se observa sub clavia derecha, extremidades superiores e inferiores presentes, acceso venoso en miembro superior izquierdo con cateter yelco 22 mas tapon libre de aguja del 30/09/2021, se observa en miembro inferior derecho masa mas calor local+ laceracion, enrojecimiento, edema, elimina espontaneo, deambula por sus propios medios con ayuda de muletas, en compañía de familiar.

10:00 adriana.agudelo - ADRIANA AGUDELO OROZCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

con previo lavado de manos y elementos de proteccion personal, realizo paso de ronda por la habitacion del paciente observandolo en tranquilo, alerta , afebril, con signos vitales estables, recibe y tolera tratamiento medico y la via oral, se le realiza baño en ducha y arreglo de la unidad, elimina espontaneo .se encuentra en compañía de familiar.

14:00 adriana.agudelo - ADRIANA AGUDELO OROZCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

se administra 2 ampolla de ondasetron ev pre medicacion de quimioterapia

14:01 adriana.agudelo - ADRIANA AGUDELO OROZCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

con previo lavado de manos y elementos de proteccion personal, realizo paso de ronda por la habitacion del paciente observandolo tranquilo, alerta, afebril, se controlan signos vitales que se encuentran dentro de parametros normales, recibe y tolera tratamiento medico y la via oral, pasando quimioterapia por cateter implantable el cual esta funcional y permeable, elimina espontaneo, se encuentra en compañía de familiar

16:00 adriana.agudelo - ADRIANA AGUDELO OROZCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

con previo lavado de manos y elementos de proteccion personal, realizo paso de ronda por la habitacion del paciente observandolo tranquilo, alerta, afebril, se controlan signos vitales que se encuentran dentro de parametros normales, recibe y tolera tratamiento medico y la via oral, pasando quimioterapia por cateter implantable el cual esta funcional y permeable, elimina espontaneo, se encuentra en compañía de familiar

2021-10-01

17:00 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE CANALIZACIÓN DE CATETER IMPLANTABLE (RETROSPECTIVA DE LAS 13:30)

BAJO ORDEN MÉDICA SE REALIZA PROCEDIMIENTO SE ORGANIZAN INSUMOS Y EQUIPOS REQUERIDOS DE ACUERDO CON ESTÁNDAR INSTITUCIONAL. PROCEDO A REALIZAR HIGIENE DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOY CUMPLIMIENTO A MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE COVID-19. PACIENTE PORTADOR DE CATÉTER IMPLANTABLE PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO, QUE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SE OBSERVA CATÉTER IMPLANTABLE SUBCLAVIO DEL LADO DERECHO SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. SE CANALIZA BAJO TÉCNICA ASEPTICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL ASEPSIA CON SOLUCIÓN ALCOHÓLICA USO DE GUANTES ESTÉRILES SE CANALIZA CON SURECAN (20GX25MM), #1 SSN 100 CC, #1 JERINGA 10 CC, SE OBTIENE BUEN RETORNO SE DEJA CUBIERTO CON SISTEMA CERRADO TEGADERM SE HABILITA PARA PASO DE QUIMIOTERAPIA SE BRINDA EDUCACIÓN ESPECIFICA SOBRE LOS CUIDADOS DEL APÓSITO NO MOJAR MANTENER SECO VIGILAR SITIO DE PUNCIÓN Y SIGNOS DE CALOR LOCAL SE INFORMA QUE SI PRESENTA DOLOR O INFLAMACIÓN DEBE INFORMAR AL SERVICIO DE ENFERMERÍA.

17:01 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (nota retrospectiva de las 13:35)

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Recibo medicamentos de jefe del área de oncología, verifico los 10 correctos los cuales se cumplen. Encuentro paciente acostado en cama con barandas arriba, alerta, consciente y orientado, en compañía de madre. Procedo a presentarme y explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de Ondansetron 16mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

17:02 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (NOTA RETROSPECTIVA DE LAS 14:06)

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de ONDANSETRON. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de DEXAMETASONA 8Mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

17:03 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (NOTA RETROSPECTIVA DE LAS 14:40)

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de DEXAMETASONA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de FOSAPREPITANT 150mg en 250cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

17:04 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (NOTA RETROSPECTIVA DE LAS 15:45)

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de FOSAPREPITANT. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de CICLOFOSFAMIDA 2160mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de una hora por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

17:05 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (NOTA RETROSPECTIVA DE LAS 16:50)

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de CICLOFOSFAMIDA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de DOXORRUBICINA 135mg en 250cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

17:20 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de DOXORRUBICINA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de VINCRISTINA 2.0 mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

17:50 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de VINCRISTINA. Procedo a lavar cateter

implantable de quimioterapia con 100cc de SSN en un lapso de 20 minutos por bomba de infusión, dejo cateter permeable. Explico a paciente que protocolo de quimioterapia termina por el día de hoy, debe estar atento a signos de alarma, así mismo como el cuidado con su cateter implantable, refiere entender y aceptar.

17:56 maria.nieto - MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE - ENFERMERA (O)

NOTA DE LAS 10.A.M. PACIENTE DE 20 AÑOS CON DX SARCOMA DE EWING, A CARGO DEL DR. RICARDO, QUIEN ORDENA APLICACION DE QMT E.V CICLO N° 1 DIA 1; CON ESQUEMA VCA ALTERNANDO CADA DOS SEMANAS CON IFOSFAMIDA +ETOPOSIDO; POR 17 SESIONES. HOY SE SUMINISTRARÁ; CICLOFOSFAMIDA+VINCRISTINA +DOXORUBICINA, PACIENTE SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO. EL CUAL ACEPTA, TIENE IMPLANTADO CATETER PERCUTANEO PARA QMT; SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. CON TUMOR QUE COMPROMETE PARTE DE LA TIBIA Y PERONE LADO DERECHO, SE HACE ENTREGA A LA JEFE DE HOSPITALIZACION LA QMT PARA APLICAR DE LA SIGUIENTE MANERA:

- 1.) ONDANSETRON . 16MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I.
 - 2.) DEXAMETASONA. 8MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I.
 - 3.) FOSAPREPITAN X 150MG N° 1 AMP DILUIDA EN 250CC DE SSN PASAR EN 30MINUTOS E..V POR B.I.
 - 4.) CICLOFOSFAMIDA: 2.160MG DILUIDOS EN 500CC DE SSN PASAR EN 1HORA POR B.I. E.V.
 - 5.) DOXORUBICINA : 135MG DILUIDOS EN 250CC DEX5% PASAR EN 3 MINUTOS EV. POR B.I.
 - 6.) VINCRISTINA: 2.0MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30MINUTOS E.B. POR B.I.
- LAVAR VENA CON 100CC DE SSN AL TERMINAR.

18:58 adriana.agudelo - ADRIANA AGUDELO OROZCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

con previo lavado de manos y elementos de protección personal entrego paciente tranquilo, afebril, con signos vitales estables, recibe y tolera tratamiento medico y la vía oral, con venopunción vigente y permeable, con cateter implantable canulado y pinzado. elimina espontaneo, queda en compañía de familiar.

19:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Después de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de protección personal gorro tapaboca y guantes recibo paciente en habitación 803 acostado en cama despierto, consciente, orientado con barandas elevadas y frenada sin acompañante con diagnóstico anotado al examen físico se observa recibiendo oxígeno al medio ambiente, cateter implantable en región subclavicular derecha canulado, abdomen blando a la palpación no doloroso, canalizado en miembro superior izquierdo conectado a tapon libre de aguja permeable sin signos de flebitis, con presencia de sus cuatro extremidades protuberancia bastante prominente por debajo de la rodilla derecha paciente tranquilo calmado aparentemente estable.

00:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama dormido con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales la cual están estables, no presenta novedad alguna por momento.

04:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

al paso de la ronda nuevamente la paciente se observa acostado en cama dormido con barandas elevadas y frenada recibiendo y tolerando su tratamiento farmacológico se le controlan signos vitales la cual están estables paciente no presenta complicación alguna.

06:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en unidad acostado en cama despierto, consciente, orientado con barandas elevadas y frenada paciente paso regular turno durmio a intervalo corto, recibí y tolero su tratamiento farmacológico, refiere sentir náuseas, continúa con venopunción permeable, elimino espontaneamente no hizo deposición queda en compañía de su familiar sin complicación alguna.

07:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en cama habitación 803, hombre, consciente, orientada en tiempo lugar y persona con dx escrito en la historia clínica, al examen físico se observa normocefálico con cara y cuello centrados, con apertura ocular, respuesta verbal, tolerando oxígeno ambiente se observa mucosas orales húmedas, con tórax simétrico, con cateter implantable derecho canulado en el momento pinzado, cubierto con gasa y tegader limpio y seco, con abdomen blando depresible a la palpación, se observa con acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo en vena dorsales de la mano izquierda, con cateter 22 + tapon libre de aguja, cubierta con tegader sin signos de flebitis, con sus cuatro extremidades presentes móviles se observa en miembro inferior derecho linfedema, en región de la rodilla, con calor local, enrojecimiento, refiere presentar emesis pos quimioterapia, sin cambios por el momento, en compañía de familiar con barandas elevadas. p/reporte de RMN, p/ reporte de BX DE HUESO.

10:01 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENO PUESTO, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TOLERANDO OXÍGENO MEDIO AMBIENTE, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES SE ADM MTOS, REFIERE NAUSEAS SE ADM, ONDAX, ES VX POR MEDICO DE TURNO, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, CONTINUA SIN CAMBIOS.

14:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, continuo con paciente en habitación en cama, se observa tranquilo en cama duerme alerta al llamado, tolera poca su vía oral, refiere náuseas, mejoran con el antiemético, se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento farmacológico por orden médica sin complicaciones, elimina espontaneo en baño, con acceso venoso periférico, con edema en rodilla izquierda, calor local, enrojecimiento, con el dolor mas controlado, en compañía de familiar con barandas elevadas en compañía de familiar sin cambios por el momento.

16:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2021-10-02

Con orevio lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion se observa paciente en cama, tranquilo en iguales condiciones de salud, duerme alerta al llamado se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento faramcologico por orden medica sin complicaciones, con barandas elevadas sin cambios notorios por el momento.

18:58 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 803 EN COMPAÑIA DE FAMILIA, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, SE OBSERVA DEPRESIVO, LLANTO FACIL, ACCESO VENOSO EN MSI, ELIMINA EN BAÑO, MIEMBRO INFERIOR CON SU MASA QUE PRESENTA DOLOR, CALOR, SE ADM MTOS, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

19:00 luisf.giraldo - LUIS FERNANDO GIRALDO OBANDO - ENFERMERA (O)

RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN CAMA EN HOSPITALIZACION 8 PISO CON DX SOPORTADOS EN HC ,SE OBSERVA LABIL, DEPRESIVO CON GLASGOW DE 15/15 DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PRESONA, A EXAMEN FISICO SE OBSERVA NORMOCEFALICO, APERTURA OCULAR ESPOENTANEA PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ TALLA 2 MM , FOSAS NASALES SEMIHUMEDAS RESPIANDO OXIGENO AMBIENTE, COMISURA LABIAL SIMETRICA , CUELLO MOVIL Y SIMETRICO,TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE , MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICO MOVIBLES CON ACCESO VENOSO MAS TAPON HEPARINIZADO CUBIERTO CON APOSITO TRANSPARENTE,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION GENITALES INTEGROS ELIMINANDO ESPONTANEO EN PISINGO, CON DOLOR MIEMBROS INFERIORES, PACIENTE CON TUMOR EN RODILLA DERECHA ,PERMENECE EN CAMA CON BARRANDAS ELEVADAS POR SU SEGURIDAD,SE ATIENDE A PACIENTE CON TODOS LOS EPP ,PACIENTE QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

00:31 luisf.giraldo - LUIS FERNANDO GIRALDO OBANDO - ENFERMERA (O)

pacietne con llanto facil , depresivo, se le toman sus signos vitales se le administran sus medicamentos segun orden medica, se le toman signos vitales, paciente que eliminana en pisingo

03:00 luisf.giraldo - LUIS FERNANDO GIRALDO OBANDO - ENFERMERA (O)

paso ronda por la unidad con elementos de preoteccion personal,paciente duerme intervalos largos,signos vitales estables ,toelrando oxigen oambiente,acceso venoso permeable,elimina espontaneo,en compañía de familiar:sin cambios notorios.

06:59 luisf.giraldo - LUIS FERNANDO GIRALDO OBANDO - ENFERMERA (O)

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIAZION 8 PISO PACIENTE TRANQUILO UN POCO MAS TRANQUILO RESPIRANDO OXGIGENO AMBIETNE SIGNOS VITALES ESTABLES, ACCESO VENOSO PERMEABLE, ELIMINANDO ADECUADAMENTE

07:01 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. FINALIZANDO ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 803, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, DX ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, ROSADAS, TORAX SIMETRICO, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS SE OBSERVA ACCESO VENOSO EN MSI EN VENA DORSAL CON CATETER #22 MAS TH LIBRE DE AGUJA CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE FLEBITIS, DEL DIA 30.09.21,ABDOMEN BLANDO ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO Y PISINGO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SE OBSERVA GRAN MASA EN MID DOLOR A LA PALPACION, CALOR LOCAL, ENROJECIMIENTO, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, PENDIENTE REPORTE DE RMN, REPORTE DE BX DE HUESO, ADM DE FILGASTRIM HASTA EL 06.10.21.

2021-10-03

10:01 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS ACCESO VENOSO PERMEABLE, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES SE ADM MTOS, REFIERE DOLOR, ES VX POR MEDICO DE TURNO, SE ADM FILGASTRIM SC, SE OBSERVA ADINAMICO, DEPRESIVO, CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

14:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos se realiza paso de ronda por habitacion 803 paciente en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos , respira oxigeno ambiente ,tolera via oral frutas no tolera alimentos de sal , elimina en pisingo , miembro inferior derecho masa , con calor , en compañía del familiar sin cambios en el momento .

19:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos y colocacion de equipo de bioseguridad otorgados por la clinica , entrego paciente en habitacion 803 de 20 años de edad masculino , duerme intervalos largos , en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos ,respira oxigeno ambiente , se decanulo el cateter implantable , se cubre con apositos limpios y secos , se punciona queda en miembro superior derecho cateter 20+ tapon libre de aguja , del 03-10-2021, sin signos de flebitis , abdomen palpable sin dolor , elimina en baño , con sus cuatro extremidades presentes moviles se observa masa en miembro superior derecho supurando , en compañía del familiar .

19:00 vanessa.saaavedra - VANESSA SAAVEDRA PABON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Despues de realizar lavado y desinfeccion de manos, se ingresa a la habitacion con elementos de bioseguridad, RECIBO paciente con dx anotado en historia clinica, en habitacion 803. Conciente, orientado en tiempo, lugar y persona, respirando por sus propios medios, mucosas humedas e hidratadas, cuello movil, torax simetrico, abdomen blando depresible a la palpacion, con extremidades presentes, se observa con masa en MID con dolor a la palpacion, calor local y enrojecimiento, venopuncion permeable en MSI con TLA, paciente estable en habitacion, se moviliza con

	ayuda de muletas, elimina espontaneo en pisingo, paciente continua con su acompañante
2021-10-04	<p>00:00 vanessa.saaavedra - VANESSA SAAVEDRA PABON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Con previo lavado y desinfeccion de manos, se ingresa a la habitacion con elementos de bioseguridad, SE PASA RONDA por habitacion de paciente, se controlan signos vitales y se registran en el sistema, paciente afebril, no refiere dolor, recibe y tolera sus medicamentos, venopuncion permeable, recibe y tolera sus medicamentos, duerme intervalos largos, paciente estable en habitacion, se moviliza por sus propios medios, elimina espontaneo en baño, continua en habitacion con su acompañante</p> <p>02:59 vanessa.saaavedra - VANESSA SAAVEDRA PABON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Al realizar lavado y desinfeccion de manos, se ingresa a la habitacion con elementos de bioseguridad, SE PASA RONDA por habitacion de paciente, se controlan signos vitales y se registran en el sistema, paciente afebril, no refiere dolor, recibe y tolera sus medicamentos, venopuncion permeable, recibe y tolera sus medicamentos, duerme intervalos largos, paciente estable en habitacion, se moviliza por sus propios medios, elimina espontaneo en baño, continua en habitacion con su acompañante</p> <p>06:59 vanessa.saaavedra - VANESSA SAAVEDRA PABON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Despues de realizar lavado y desinfeccion de manos, se ingresa a la habitacion con elementos de bioseguridad, ENTREGO paciente con dx anotado en historia clinica, en habitacion 803. Conciente, orientado en tiempo, lugar y persona, respirando por sus propios medios, mucosas humedas e hidratadas, cuello movil, torax simetrico, abdomen blando depresible a la palpacion, con extremidades presentes, se observa con masa en MID con dolor a la palpacion, calor local y enrojecimiento, pasa buen turno, no refiere dolor, recibe y tolera sus medicamentos, afebril, duerme intervalos largos, venopuncion permeable en MSI con TLA, paciente estable en habitacion, se moviliza con ayuda de muletas, elimina espontaneo en pisingo, no realiza deposicion durante el turno, paciente continua con su acompañante</p> <p>07:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Despues de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal gorro tapaboca y guantes recibo paciente en habitacion 803 acostado en cama despierto, consciente, orientado con barandas elevadas y frenada sin acompañante con diagnostico anotado al examen fisico se observa recibiendo oxigeno al medio ambiente, cateter implantable en region subclavicular derecha limpia y seca permeable cubierta con tegaderm, abdomen blando a la palpacion no doloroso, canalizado en miembro superior izquierdo conectado a tapon libre de aguja permeable sin signos de flebitis, con presencia de sus cuatro extremidades protuberancia bastante prominente por debajo de la rodilla derecha, paciente tranquilo calmado aparentemente estable.</p> <p>09:33 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales la cual estan estables, paciente se realiza baño general en ducha por sus propios medios se le cambia tendidos de cama y arreglo de la unidad.</p> <p>13:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, continua paciente en la habitacion 803, esta consciente orientado, alerta al llamado, respirando al medio ambiente, con su acceso venoso permeable, recibe y tolera la via oral en poca cantidad, elimina espontaneo en baño, no presenta cambios notorios hasta el momento, continua en compañía del familiar.</p> <p>14:03 elizabeth.delvalle - ELIZABETH DEL VALLE CORTES - ENFERMERA (O)</p> <p>**NOTA DE SUPERVISION DE CATETER IMPLANTABLE **</p> <p>SE REALIZA SEGUIMIENTO A CATETER IMPLANTABLE, PROCEDO A REALIZAR HIGIENE DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOY CUMPLIMIENTO A MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE COVID-19. PACIENTE UBICADO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, PORTADOR DE CATETER IMPLANTABLE QUE SE INSERTO EN EL AREA DE CIRUGIA, SE OBSERVA IMPLANTABLE SUBCLAVIO DEL LADO DERECHO CUBIERTO, ESTE CATETER SE UTILIZA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, Y QUIMIOTERAPIA NO SE EVALUAN PUNTOS DE SUTURA, EL PACIENTE MANIFIESTA QUE SE REALIZO CURACION DE HERIDA QUIRURGICA EL DIA 3-10-21, EN ESTE MOMENTO EL CATETER NO ESTA CANALIZADO. SE DEJA CATETER EN IGUAL ESTADO, SE RECOMIENDA AL JEFE DEL SERVICIO REALIZAR CURACION DE HERIDA QUIRURGICA MAÑANA SEGUN PROTOCOLO INTUICIONAL Y DEJAR CUBIERTO SITIO, SE BRINDA EDUCACION ESPECIFICA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LOS CUIDADOS DEL CATETER, SE INFORMA QUE UNA VEZ LA HERIDA QUIRURGICA CICATRICE SE PUEDE REALIZAR HIGIENE DE LA ZONA NORMALMENTE, SE BRINDA SIGNOS DE ALARMA: CALOR LOCAL, EDEMA, INFLAMACION, ENROJECIMIENTO, DOLOR, SE DEBE INFORMAR AL SERVICIO DE ENFERMERIA.</p> <p>16:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, esta consciente orientado, alerta al llamado, respirando al medio ambiente, con su acceso venoso permeable, recibe y tolera la via oral, elimina espontaneo en baño, no presenta cambios notorios hasta el momento, en compañía del familiar.</p> <p>18:57 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>Entrego paciente en la habitacion 803, esta consciente orientado, alerta al llamado, respirando al medio ambiente, se toman signos vitales y se registran, se administro su tto medico, con su acceso venoso permeable, elimina no presenta cambios hasta el momento, queda en la unidad sin compañía del familiar por el momento.</p> <p>19:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>previo al lavado de manos y colocacion de equipo de bioseguridad otorgados por la clinica, recibo paciente en habitacion 803 de 20 años de edad masculino, en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos, con su respectiva manilla de identificacion puesta, encabezado en pie de cama, con diagnostico anotado en historia clinica, consiente orientado alerta en sus tres esferas mentales en tiempo lugar y persona, al examen cefalo caudal observo cabeza normocefalica ojos pupilas isocoricas reactivas a la luz, respuesta ocular, respuesta verbal, respuesta motora, cuello movil sin adenopatias, respira oxigeno ambiente, torax simetrico-normoexpansivo sin dificultad para respirar, cateter implantable en subclavia derecha, cubierto con apositos, y pelicula transparente, venopuncion en</p>

	<p>miembro superior derecho cateter 20+tapon heparinizado del 03-10-2021 , sin signos de flebitis , abdomen palpable sin dolor , elimina en baño , con sus cuatro extremidades presentes moviles , se observa masa con laceracion , en miembro inferior derecho con calor local edema , enrojecimiento , se moviliza con ayuda de muletas , en compañía del familiar:PENDIENTE REPORTE DE RNM DE COLUMNA Y PELVIS , BAJO SEDACION CONTRASTADA , VALORACION CON ANESTESIOLOGIA , PENDIENTE TOMA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA .</p>
2021-10-05	<p>00:01 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN UNIDAD SIN FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CO N BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUAGR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBVIENTE, SE OBSERVA MAS TRANQUILO, ALEGRE, ACCESO VENOSO PERMEABLE, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE AD MTOS, NO REFIERE DOLOR, CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.</p> <p>03:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA previo al lavado de manos se realiza paso de ronda por habitacion 803 paciente en cama con barandas elevadas frenos puestos , respira oxigeno ambiente , duerme intervalos largos, sin familiar durante el turno .</p> <p>07:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA entrego paciente en habitacion 803 en cama con barandas elevadas frenos puestos , respira oxigeno ambiente , tolera via oral , venopuncion permeable sin signos de flebitis , abdomen palpable sin dolor , elimina en baño , masa en miembro inferior izquierdo , con sus cuatro extremidades presentes moviles sin familiar NO RECIBE ANALGESIA DURANTE LA NOCHE</p> <p>07:01 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de proteccion personal(gorro,tapabocas y guantes)recibo paciente juan manuel arias en unidad 803 en cama con barandas de seguridad,paciente consciente,orientada,alerta al llamado,en sus tres esferas mentales,en su examen fisico se observa normocefalica,apertura ocular espontaneo,mucosas hidratadas tolerando oxigeno ambiente,cuello movil,torax expandible,extremidades superiores e infeiores presentes,acceso venoso en miembro superior derecho vena media con cateter yelco #20 mas tapon libre de aguja del 03/10/2021,se observa en miembro superior derecho masa+edema+calor+enrojecimiento,elimina espontaneo,deambula con ayuda de muletas,en compañía de familiar.</p> <p>10:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA realizo paso de ronda por la unidad con elementos de proteccion personal,paciente consciente,orientado,alerta al llamado,se toman signos vitales y se registran,afebril,normotenso,tolerando oxigeno ambiente,acceso venoso permeable,se administra tratamiento farmacologico segun orden medica,ingiere y tolera via oral,elimina espontaneo,sin acompañante.</p> <p>12:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA se administra sub cutaneo filgastrim con tecnica aseptica</p> <p>13:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA realizo paso de ronda por la unidad con elementos de proteccion perosnal,pacietne consciente,orientado,alerta al llamado,se toman signo vitales y se registran,apciente el cual no refiere dolor,se toman signo vitales y se registran,afebril,normotenso,tolerando oxigeno oambiente,acceso vneoso permeable,se administra tratamiento farmacologico segun orden medica,ingiere y tolera via oral,en compañía de familiar.</p> <p>16:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA paso ronda por la unidad con elementos de proteccion personal,paciente no refiere dolor,se toman signos vitales y se registran,afebril,normotenso,tolerando oxigeno ambiente,acceso venoso permeable,se administra tratamiento farmacologico segun orden medica,ingiere y tolera via oral,elimina espontaneo,en compañía de familiar.</p> <p>18:58 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de proteccion personal,entrego paciente en unidad 803 en cama con barandas de seguridad,se toman signos vitales y se registran,afebril,normotenso,tolerando oxgeno ambiente,acceso veneoso permeable,se administra tratamiento farmacologico segun orden medica,ingiere y tolera via oral,elimina espontaneo,deambula con ayuda de muletas,en compañía de familiar.</p> <p>19:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA Despues de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal gorro tapaboca y guantes recibo paciente en habitacion 803 acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada sin acompañante con diagnostico anotado al examen fisico se observa recibiendo oxigeno al medio ambiente , cateter implantable en region subclavicular derecha limpia y seca permeable cubierta con tegadern , abdomen blando a la palpacion no doloroso , canalizado en miembro superior izquierdo conectado a tapon libre de aguja permeable sin signos de flebitis , con presencia de sus cuatro extremidades las moviliza con ayuda , paciente tranquilo calmado aparentemente estable .</p> <p>23:55 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA Al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama dormido con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales la cual estan estables , paciente tranquilo calmado sin novedad alguna por el momento .</p>
2021-10-06	<p>02:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se observa paciente en cama, en iguales condiciones, respirando al medio ambiente, duerme por intervalos largos, elimina, no presenta cambios notorios hasta el momento, en compañía del familiar.</p> <p>06:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

Entrego paciente en unidad acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada paciente paso buen turno durmio a intervalos largos , recibio y tolero su tratamiento farmacologico , continua con venopuncion permeable , elimino espontaneamente no hizo deposicion queda en compaia de su familiar sin complicacion alguna .

07:00 anyela.trochez - ANYELA PAOLA TROCHEZ COLLAZOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Depues de la previa entrega de turno recibo paciente en la unidad de hospitalizacion habitacion 403 de sexo masculino de 20 años de edad consiente orientado en sus tres esferas mentales tolerando oxigeno a medio ambiente sin dificultad respiratoria diagnostico anotado en la historia clinica al examen fisico se observa cabeza normocefalica cavidad bucal permeable cuello movil torax simetrico abdomen blando depresible no doloroso a la palpacion extremidades superiores e inferiores simétricas moviles acceso venoso permeable para paso de medicamnetos sin signos de flebitis ni infeccion con tapon heparinizado mas tegader en miembro superior derecho con cateter numero 20 se observa masa en memb-ro superior derecho elimina espontaneo en pisingo se moviliza con ayuda de muletas y acompañamiento de familiar, queda en cama en coampaia de familiar con barandas elevadas por seguridad de paciente y protocolo de la institucion y manilla de indentificacion

10:00 anyela.trochez - ANYELA PAOLA TROCHEZ COLLAZOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE HACE PASO DE RONDA POR LA UNIDA DE PACIENTE DESPIERTO ORIENTADO TRANQUILO Y ESTABLE SE CONTROLAN SIGNOS VITALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES SE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CORRESPONDIENTE A LA ORDEN MEDICA SIN COMPLICACIONES TOLERA VIA ORAL, ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO SE MOVLIZA CON CON AYUDA DE MULETAS Y ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES SE LE BRINDA MEDIDAS DE CONFORT SE ATIENDE PACIENTE CON PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS MAS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL QUEDA EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DE PACIENTE Y PROTOCOLO DE LA INSTITUCION // PENDIENTE EGRESO

15:00 anyela.trochez - ANYELA PAOLA TROCHEZ COLLAZOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

14.00 CONTINUO CON PACIENTE EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION PACIENTE DESPIERTO ORIENTADA TRANQUILO Y ESTABLE SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES RECIBE Y TOLERA ATRATAMIENTO FARMACOLOGICO CORRESPONDIENTE A LA ORDEN MEDICA SIN COMPLICACIONES TOLERA VIA ORAL, ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO SE MOVLIZA CON CON AYUDA Y ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR SE LE BRINDA MEDIDAS DE CONFORT SE ATIENDE PACIENTE CON PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS MAS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL QUEDA EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DE PACIENTE Y PROTOCOLO DE LA INSTITUCION SIN CAMBIOS POR EL MOMENTO PENDIENTE EGRESO CON ORDEN DE AMBULANCIA

17:00 anyela.trochez - ANYELA PAOLA TROCHEZ COLLAZOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE HACE PASO DE RONDA POR LA UNIDA DE PACIENTE DESPIERTA ORIENTADO TRANQUILO Y ESTABLE SE CONTROLAN SIGNOS VITALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES SE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CORRESPONDIENTE A LA ORDEN MEDICA SIN COMPLICACIONES TOLERA VIA ORAL, VENOPUNCION PERMEABLE ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO SE MOVLIZA CON CON AYUDA DE MULETAS Y ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIAR SE ATIENDE PACIENTE CON PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS MAS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL QUEDA EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DE PACIENTE Y PROTOCOLO DE LA INSTITUCION PENDIENTE EGRESO

18:56 anyela.trochez - ANYELA PAOLA TROCHEZ COLLAZOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD DE HOSPITALZACION CONSIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD PASA EL TURNO DEL DIA EN IGUALES CONDICIONES GENERALES CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES REFIERE DOLOR SEDE CON ANALGESIA RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CORRESPONDIENTE A LA ORDEN MEDICA TOLERA VIA ORAL, ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFECCION , ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO SE MOVLIZA CON AYUDA DE MULETAS SE ATIENDE PACIENTE CON PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS MAS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL QUEDA EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DE PACIENTE Y PROTOCOLO DE LA ISNTITUCION Y MANILLA DE IDENTIFICACION PENDIENTE EGRESO CON ORDEN DE TRASLADO DE AMBULANCIA A LAS 06.00 AM PARA MANIZALES

19:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de proteccion personal(gorro,tapabocas y guantes)despues de una entrega de turno recibo paciente juan manuel arias en habitacion 803 en cama con barandas de seguridad,paciente consiente,orientada,alerta al llamado,en sus tres esferas mentales,en su examen fisico se observa normocefalica,apertura ocular espontaneo,mucosas hidratadas tolerando oxigeno ambiente,cuello movil,torax normoexpandible,extremidades superiores e infeiores presentes,acceso venoso en miembro superior derecho vena media con cateter yelco #20 mas tapon libre de aguja del 03/10/2021,se observa en miembro superior derecho masa+edema+calor+enrojecimiento,elimina espontaneo,deambula con ayuda de muletas,en compaia de familiar.pendiente egreso con ambulancia.

00:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paso ronda por la unidad con elementos de proteccion personal,paciente cosciente,orientado,alerta al llamado,se toman signos vitales y se registran,afebril,normotenso,tolerando oxigeno ambiente,se retira venopuncion por protocolo,elimina espontaneo,deambula con ayuda de muletas,en compaia de familiar.

03:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paso ronda por la unidad con elementos de proteccion personal,paciente duerme intervalos largos,signos vitales dentro de los parametros,tolerando xogien o ambiente,elimina espontaneo,en compaia de familiar.sin cambios notorios.

06:59 elizabeth.daza - ELIZABETH DAZA HERRERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2021-10-07

Entrego paciente en cama con barandas elevadas para su seguridad, tranquilo, con signos vitales estables, tolerando oxígeno al medio ambiente sin dificultad aparente, se realiza retiro de venopunción, pendiente de traslado en ambulancia, queda en compañía de familiar.

07:03 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
FINALIZANDO ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 803 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, DX ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA, SE OBSERVA EN ESTABLES CONDICIONES, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, TORAX SIMETRICO, SE OBSERVA CATETER DE QUIMIOTERAPIA EN SUBCLAVIA DERECHA CUBIERTO, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS SIN ACCESO VENOSO POR EGRESO, ABDOMEN BLANDO ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SE OBSERVA GRAN MASA EN MID SE OBSERVA ENROJECIDA, CALOR LOCAL, SE OBSERVA CON CICATRIZ POR SALIDA DE MATERIAL, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, PENDIENTE EGRESO CON AMBULANCIA.

10:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos se realiza paso de ronda por habitacion 803 paciente en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos , respira oxígeno ambiente , sin venopunción , pendiente egreso en espera de ambulancia para traslado

12:13 elizabeth.delvalle - ELIZABETH DEL VALLE CORTES - ENFERMERA (O)

****NOTA DE SUPERVISION DE CATETER IMPLANTABLE ****

SE REALIZA SEGUIMIENTO A CATETER IMPLANTABLE ,PROCEDO A REALIZAR HIGIENE DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOY CUMPLIMIENTO A MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE COVID-19. PACIENTE UBICADO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION , PROCEDENTE DE CIRUGIA , SE OBSERVA CATÉTER IMPLANTABLE SUBCLAVBIO DEL LADO DERECHO , QUE SE UTILIZA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PARA ADMINISTRACIÓN DE QUIMIOTERAPIA CATETER QUE AL MOMENTO NO SE ENCUENTRA CANULADO SE DEJA CATETER EN IGUAL ESTADO , SE RECOMIENDA A LA JEFE DEL SERVICIO REALIZAR CURACION DE HERIDA QUIRURGICA SEGUN PROTOCOLO INSTUTUCIONAL Y DEJAR CUBIERTO SE BRINDA EDUCACION ESPECIFICA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LOS CUIDADOS DEL CATETER SE INDICA QUE CUANDO LA HERIDA QUIRURGICA CICATRICE EL PACIENTE PUEDE REALIZAR HIGIENE DE LA ZONA NORMALMENTE SE BRINDAN SIGNOS DE ALARMA EDEMA INFLAMACION ENROJECIMIENTO DOLOR CALOR LOCAL SE INFORMA QUE SI PRESENTA ESTOS SINTOMAS DEBE CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS

***** EGRESO AL PACIENTE CON CATETER IMPLANTABLE *****

14:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal.
egresa paciente masculino de 20 años de edad de la hab 803 en camilla por ambulancia, despierto en alerta consciente y orientado en sus tres esferas mentales, tolerando oxígeno medio ambiente mucosas hidratadas, torax simetrico con cateter de quimioterapia, extremidades superiores sin venopunción, extremidades inferiores completas se observa gran masa en mid se moviliza con ayuda de muletas, egresa con papeleria al dia, medicamentos, en compañía de familiar, camilleros, pendiente cobrar mto de quimioterapia para boleta de salida.

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
2021-10-07	12:00:00	--	77	20	--	--	--	0	90 / 80	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-10-07	08:00:00	--	91	20	--	--	--	0	90 / 30	50	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.60	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-10-07	05:00:00	--	111	18	--	--	--	0	122 / 66	84	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	37.30	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-10-07	00:00:00	--	95	17	--	--	--	0	110 / 45	66	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	35.90	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-10-06	20:00:00	--	97	18	--	--	--	0	111 / 43	65	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.10	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-10-06	16:00:00	--	84	19	--	--	--	0	104 / 61	75	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-10-06	12:00:00	--	80	19	--	--	--	0	99 / 53	68	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-10-06	08:00:00	--	87	20	--	--	--	0	124 / 58	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	97.00	0	NAN

2021-10-06	04:58:00	--	80	20	--	--	--	0	110 / 59	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-10-06	00:14:00	--	94	20	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	92.00	0	NAN
2021-10-05	20:16:00	--	96	20	--	--	--	0	122 / 56	78	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.20	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-10-05	16:00:00	--	87	20	--	--	--	0	109 / 54	72	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	37.30	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-10-05	12:00:00	--	95	20	--	--	--	0	112 / 57	75	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.90	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-10-05	08:00:00	--	92	20	--	--	--	0	112 / 61	78	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-10-05	04:00:00	--	62	20	--	--	--	0	92 / 51	64	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-10-05	00:02:00	--	78	19	--	--	--	0	90 / 60	70	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-10-04	20:00:00	--	89	20	--	--	--	0	98 / 50	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-10-04	16:00:00	--	85	20	--	--	--	0	109 / 57	74	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.20	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-10-04	12:00:00	--	83	19	--	--	--	0	97 / 54	68	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.30	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-10-04	08:00:00	--	102	20	--	--	--	0	101 / 54	69	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	37.30	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-10-04	04:00:00	--	96	20	--	--	--	0	101 / 52	68	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-10-04	00:05:00	--	98	20	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.20	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-10-03	20:00:00	--	99	20	--	--	--	0	100 / 58	72	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.50	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-10-03	16:00:00	--	92	19	--	--	--	0	98 / 46	63	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-10-03	12:00:00	--	95	19	--	--	--	0	100 / 52	68	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-10-03	08:00:00	--	98	19	--	--	--	0	113 / 58	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-10-03	04:00:00	--	102	18	--	--	--	0	121 / 75	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-10-03	00:19:00	--	103	18	--	--	--	0	115 / 75	88	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.90	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-10-02	20:00:00	--	100	18	--	--	--	0	110 / 55	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-10-02	16:00:00	--	101	18	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-10-02	12:00:00	--	94	19	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.10	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-10-02	08:00:00	--	90	19	--	--	--	0	112 / 57	75	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	96.00	0	NAN

2021-10-02	04:00:00	--	87	20	--	--	--	0	90 / 46	60	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-10-02	00:00:00	--	80	20	--	--	--	0	100 / 50	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	92.00	0	NAN
2021-10-01	20:00:00	--	82	20	--	--	--	0	101 / 47	65	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.90	--	--	--	94.00	0	NAN
2021-10-01	16:00:00	--	82	18	--	--	--	0	100 / 50	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.20	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-10-01	12:00:00	--	86	18	--	--	--	0	116 / 72	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-10-01	08:00:00	--	76	18	--	--	--	0	110 / 68	82	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-10-01	04:00:00	--	86	20	--	--	--	0	108 / 47	67	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.90	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-10-01	00:00:00	--	82	19	--	--	--	0	100 / 50	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-09-30	20:00:00	--	80	19	--	--	--	0	102 / 79	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.20	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-09-30	16:21:00	--	92	20	--	--	--	0	114 / 41	65	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-09-30	12:00:00	--	69	20	--	--	--	0	116 / 56	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-09-30	04:00:00	--	70	20	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-09-30	00:00:00	--	81	20	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-09-29	20:00:00	--	80	20	--	--	--	0	112 / 52	72	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-09-29	16:00:00	--	82	19	--	--	--	0	100 / 65	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-09-29	12:00:00	--	65	19	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-09-29	08:00:00	--	86	19	--	--	--	0	108 / 52	70	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.90	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-09-29	04:00:00	--	86	20	--	--	--	0	114 / 61	78	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	99.00	0	NAN
2021-09-28	23:58:00	--	75	19	--	--	--	0	100 / 50	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	99.00	0	NAN
2021-09-28	20:00:00	--	78	19	--	--	--	0	110 / 48	68	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-09-28	16:50:00	--	89	--	--	--	--	0	108 / 65	79	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	3	98.00	0	NAN
2021-09-28	16:00:00	--	83	19	--	--	--	0	97 / 80	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-09-28	08:00:00	--	113	20	--	--	--	0	117 / 57	77	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-09-28	04:00:00	--	92	18	--	--	--	0	115 / 60	78	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	96.00	0	NAN

2021-09-28	00:00:00	--	100	17	--	--	--	0	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-09-27	20:00:00	--	90	18	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-09-27	16:00:00	--	80	19	--	--	--	0	90 / 70	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	36.00	0	NAN
2021-09-27	12:00:00	--	83	19	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-09-27	08:00:00	--	90	19	--	--	--	0	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-09-27	04:00:00	--	88	19	--	--	--	0	90 / 60	70	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.30	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-09-27	00:00:00	--	75	20	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-09-26	20:00:00	--	87	18	--	--	--	0	92 / 44	60	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	35.80	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-09-26	16:00:00	--	94	20	--	--	--	0	97 / 45	62	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-09-26	12:00:00	--	76	20	--	--	--	0	91 / 43	59	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-09-26	10:00:00	--	96	20	--	--	--	0	103 / 53	69	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-09-26	04:02:00	--	73	20	--	--	--	0	90 / 50	63	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-09-26	00:00:00	--	78	20	--	--	--	0	100 / 50	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-09-25	20:00:00	--	75	20	--	--	--	0	90 / 40	56	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-09-25	16:03:00	--	100	19	--	--	--	0	107 / 56	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-09-25	12:00:00	--	100	18	--	--	--	0	105 / 60	75	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-09-25	07:00:00	--	102	19	--	--	--	0	103 / 48	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-09-25	04:00:00	--	82	19	--	--	--	0	104 / 33	56	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	NAN
2021-09-25	00:00:00	--	95	20	--	--	--	0	110 / 55	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-09-24	20:00:00	--	96	19	--	--	--	0	100 / 51	67	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	96.00	0	NAN
2021-09-24	12:00:00	--	81	18	--	--	--	0	90 / 60	70	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.90	--	--	--	99.00	0	NAN
2021-09-24	08:00:00	--	74	19	--	--	--	0	80 / 50	60	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.90	--	--	--	95.00	0	NAN
2021-09-24	04:00:00	--	93	20	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-09-24	00:00:00	--	90	20	--	--	--	0	105 / 60	75	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	96.00	0	NAN

2021-09-23	20:00:00	--	88	20	--	--	--	0	90 / 50	63	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.90	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-09-23	16:00:00	--	87	19	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	1	98.00	0	NAN
2021-09-23	12:00:00	--	90	20	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	1	96.00	0	NAN
2021-09-23	08:00:00	--	84	20	--	--	--	0	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	1	95.00	0	NAN
2021-09-23	04:00:00	--	80	19	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	--	0	NAN
2021-09-23	00:00:00	--	85	20	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	--	0	NAN
2021-09-22	20:20:00	--	84	20	--	--	--	0	110 / 59	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-09-22	17:46:00	--	97	18	--	--	--	0	99 / 51	67	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	97.00	0	NAN
2021-09-22	15:00:00	--	103	19	--	--	--	0	113 / 64	80	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	0	NAN

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS							
ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA					
		03-10-2021 00:56:40	30-09-2021 06:19:56	28-09-2021 15:23:26	26-09-2021 03:04:31	22-09-2021 23:12:11	22-09-2021 15:23:49
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	0	0	0	0	0	0
CAIDAS PREVIAS	Presencia del antecedente	0	0	0	0	0	0
DEAMBULACION	NORMAL	0	0	0	0	0	0
	Inseguro con o sin ayuda	0	0	1	0	0	0
	Imposible	0	0	0	0	0	0
	Problema de equilibrio	0	0	0	0	0	0
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	1	0	0	0	0	1
	Segura con ayuda	0	0	0	0	1	0
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0	0	0	0	0	0
	Osteoartritis	0	0	0	0	0	0
	Parkinson	0	0	0	0	0	0
	Rigidez/Espasticidad	0	0	0	0	0	0
	Crisis Convulsiva	0	0	0	0	0	0
	Visuales	0	0	0	0	0	0
	Auditivos	0	0	0	0	0	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0	0	0	0	0	0
	Extremidades	1	0	0	1	0	1
	Hemiplejia/Hemiparecia/ Paraflejia/ Paraparesia	0	0	0	0	0	0
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0	0	0	0	0	0
	Equipos de administracion de oxigeno	0	0	0	0	0	0
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	1	1	1	1	1	1
	Sonda vesical	0	0	0	0	0	0
	Tutor externo	0	0	0	0	0	0
	Monitor Holter	0	0	0	0	0	0
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0	0	0	0	0	0

EDAD	<7 de años o > 60 años	0	0	0	0	0	0
	Entre 7 a 59 años	0	0	0	0	0	0
ESTADO MENTAL	Confuso, sonmoliento (Rass -1 a -3)	0	0	0	0	0	0
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0	0	0	0	0	0
	Trastornos psicicos o de conducta	0	0	0	0	0	0
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0	0	0	0	0	0
OTROS	Hemoglobina >6 mm/dl	0	0	0	0	0	0
	Arritmias Cardiacas	0	0	0	0	0	0
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0	0	1	0	0	0
	Hipoglicemia	0	0	0	0	0	0
	Desacondicionamiento físico	1	0	0	0	0	0
	Edema en extreminades	1	1	0	1	0	1
	Hipotension o episodio de hipotension	0	0	0	0	0	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0	0	0	0	0	0
	Reposo prolongado (>48 horas)	1	1	0	0	0	0
	Vertigo	0	0	0	0	0	0
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS	Postoperatorio menor a 48 horas	0	0	0	0	0	0
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0	0	0	0	0	0
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0	0	0	0	0	0
USO DE MEDICAMENTOS	NINGUNO	0	0	0	0	0	0
	Hipotensores no diureticos	0	0	0	0	0	0
	Antiparkinsonianos	0	0	0	0	0	0
	Antidepresivos	0	0	0	0	0	0
	Analgesicos Opioides	1	1	0	1	0	0
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	1	1	0	0	0	0
	Diureticos, laxantes	0	0	0	0	0	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0	0	0	0	0	0
PUNTAJE TOTAL		8	5	3	4	2	4
RIESGO		RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO ALTO - MENOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS
ENFERMERO		DANIELA ECHEVERRI OCAMPO	DANIELA ECHEVERRI OCAMPO	YULI LORENA IMBAJOA YEPES	DANIELA ECHEVERRI OCAMPO	LAURA NORIEGA ARAGON	NATHALIA SAMBONI CAICEDO

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS						
ITEMS	FECHA					
	03-10-2021 00:56:40	30-09-2021 06:19:56	28-09-2021 15:23:26	26-09-2021 03:04:31	22-09-2021 23:12:11	22-09-2021 15:23:49
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO	NO	NO	NO	NO	NO

Mantener iluminación nocturna.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	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
Educación al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o movilizarse.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Indicar al paciente y familiar que no debe movilizarse sin compañía del personal de enfermería.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Educación al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como pato y orinal.	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
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	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
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
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
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO	NO	NO	NO	NO	NO
ENFERMERO	0 DANIELA ECHEVERRI OCAMPO	0 DANIELA ECHEVERRI OCAMPO	0 YULI LORENA IMBAJOA YEPES	0 DANIELA ECHEVERRI OCAMPO	0 LAURA NORIEGA ARAGON	0 NATHALIA SAMBONI CAICEDO

ESCALA BRADEN						
Fecha: 22-09-2021 15:46:27			Usuario: JEAN PAUL RINCON MERA			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama			1	
MOVILIDAD		Movilidad restringida			3	
NUTRICION		Nutricion buena			4	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		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
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN		
Fecha: 22-09-2021 23:09:52		Usuario: LAURA NORIEGA ARAGON
VARIABLE		PUNTAJE
ACTIVIDAD	En cama	1
MOVILIDAD	Movilidad sin limitaciones	4
NUTRICION	Nutricion adecuada	3
EXPOSICION A LA HUMEDAD	Raramente humeda	4
FRICCION Y CIZALLAMIENTO	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
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN						
Fecha: 27-09-2021 01:07:34			Usuario: VALENTINA AYALA MORENO			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama			1	
MOVILIDAD		Movilidad severamente restringida			2	
NUTRICION		Nutricion adecuada			3	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Sin problema aparente			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
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN						
Fecha: 28-09-2021 15:21:59			Usuario: YULI LORENA IMBAJOA YEPES			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		Deambula ocasionalmente			3	
MOVILIDAD		Movilidad restringida			3	
NUTRICION		Nutricion buena			4	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Ocasionalmente humeda			3	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Sin problema aparente			3	
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones			4	
PUNTAJE TOTAL					20	
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN						
Fecha: 02-10-2021 01:52:34			Usuario: LAURA NORIEGA ARAGON			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama			1	
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones			4	
NUTRICION		Nutricion adecuada			3	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		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
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

EVALUACION NOTAS DE SEGURIDAD		
FECHA: 22-09-2021 15:39:30	ENFERMERO:	JEAN PAUL RINCON MERA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con		

rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 22-09-2021 22:03:06	ENFERMERO:	SANDRA PAOLA PEREZ SANCHEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 23-09-2021 20:17:26	ENFERMERO:	DIANA MARCELA ORTIZ UREÑA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 24-09-2021 13:58:54	ENFERMERO:	EVELIN PALECHOR NARVAEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posicion y de presión segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 24-09-2021 23:30:01	ENFERMERO:	LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 25-09-2021 07:48:52	ENFERMERO:	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		
FECHA: 25-09-2021 20:09:51	ENFERMERO:	ZULAY OSORIO LOPEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 26-09-2021 08:56:39	ENFERMERO:	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada.		

FECHA: 26-09-2021 19:42:02	ENFERMERO:	ALISON PEÑA VILLAGUIRAN.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugía Segura. Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminación cruzada. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		
FECHA: 27-09-2021 08:10:02	ENFERMERO:	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugía Segura. Tiene clasificado en riesgo de infección quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminación cruzada. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brinda educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 27-09-2021 20:36:19	ENFERMERO:	JULIANA PAZ MENESES.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugía Segura. Tiene clasificado en riesgo de infección quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posición y de presión según los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminación cruzada. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brinda educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 28-09-2021 08:27:17	ENFERMERO:	TANIA OJEDA HERNANDEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminación cruzada. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se brinda educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 28-09-2021 16:59:23	ENFERMERO:	FRANCIA ELENA AVILEZ FIERRO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugía Segura. Tiene clasificado en riesgo de infección quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Se brinda educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 28-09-2021 23:05:47	ENFERMERO:	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugía Segura. Tiene clasificado en riesgo de infección quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminación cruzada. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brinda educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 29-09-2021 07:38:09	ENFERMERO:	ALISON PEÑA VILLAGUIRAN.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa		

venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.

FECHA: 29-09-2021 21:51:34	ENFERMERO:	ANA BELEN FONSECA PARADA.
-----------------------------------	-------------------	----------------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 30-09-2021 21:56:54	ENFERMERO:	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN.
-----------------------------------	-------------------	---------------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.

FECHA: 01-10-2021 07:55:40	ENFERMERO:	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA.
-----------------------------------	-------------------	---

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada.

FECHA: 01-10-2021 21:33:52	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS ARAGON.
-----------------------------------	-------------------	-------------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 02-10-2021 08:11:02	ENFERMERO:	ZULAY OSORIO LOPEZ.
-----------------------------------	-------------------	----------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se realiza curacion de heridas con tecnica aséptica, con la frecuencia requerida. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 03-10-2021 08:11:25	ENFERMERO:	TANIA OJEDA HERNANDEZ.
-----------------------------------	-------------------	-------------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 03-10-2021 20:26:18	ENFERMERO:	VANESSA SAAVEDRA PABON.
-----------------------------------	-------------------	--------------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de

las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 04-10-2021 10:31:07	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS ARAGON.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 04-10-2021 19:49:46	ENFERMERO:	ALISON PEÑA VILLAGUIRAN.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		
FECHA: 05-10-2021 09:40:23	ENFERMERO:	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada.		
FECHA: 05-10-2021 22:36:59	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS ARAGON.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 06-10-2021 07:45:37	ENFERMERO:	ANYELA PAOLA TROCHEZ COLLAZOS.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 06-10-2021 19:52:23	ENFERMERO:	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada.		
FECHA: 07-10-2021 08:03:15	ENFERMERO:	TANIA OJEDA HERNANDEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza curacion de heridas con tecnica aséptica, con la frecuencia requerida. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS

No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2726741	1. ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 6 Hora(s)	60 TA	15	SOLO SI HAY DOLOR
2726741	2. ONDANSETRON 8mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	45 TA	15	SOLO SI HAY NAUSEAS O VOMITO
2726741	3. TRAMADOL CLORHIDRATO GOTAS 100mg SOLUC	ORAL	1 FRASCO cada 1 Dia(s)	1.00 SL	1	TOMAR 8 GOTAS CADA 8 HORAS SI DOLOR FUERTE

VALORACION DIARIA DE LA PIEL

FECHA: 22-09-2021 15:39:30		USUARIO: JEAN PAUL RINCON MERA	
¿EL PACIENTE INGRESA CON ULCERAS/LESIONES DE PIEL A LA INSTITUCION?		SI	NO : X
REGION	SITIO	GRADO	
CABEZA	OREJA DERECHA	NO APLICA	
	OREJA IZQUIERDA	NO APLICA	
	CAVIDAD ORAL	NO APLICA	
	OCCIPITAL	NO APLICA	
TORAX	ACROMION DERECHO	NO APLICA	
	ACROMION IZQUIERDO	NO APLICA	
	MAMA DERECHA	NO APLICA	
	MAMA IZQUIERDA	NO APLICA	
	DORSAL	NO APLICA	
ABDOMEN Y PELVIS	ESPINA ILIACA DERECHA	NO APLICA	
	ESPINA ILIACA IZQUIERDA	NO APLICA	
	GENITALES	NO APLICA	
	CERVICAL	NO APLICA	
	TROCANTERICA IZQUIERDA	NO APLICA	
	TROCANTERICA DERECHA	NO APLICA	
	SACRA	NO APLICA	
	INGUINAL DERECHA	NO APLICA	
	INGUINAL IZQUIERDO	NO APLICA	
EXTREMIDADES	INTRAGLUTEA	NO APLICA	
	MUÑECA POSTERIOR DERECHA	NO APLICA	
	MUÑECA POSTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA	
	CARA POSTERIOR RODILLA DERECHA	NO APLICA	
	CARA POSTERIOR RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA	
	MALEOLO DERECHO	NO APLICA	
	MALEOLO IZQUIERDO	NO APLICA	
	HOMBRO IZQUIERDO	NO APLICA	
	HOMBRO DERECHO	NO APLICA	
	ESCAPULA IZQUIERDA	NO APLICA	
	ESCAPULA DERECHA	NO APLICA	
	CODO IZQUIERDO	NO APLICA	
	CODO DERECHO	NO APLICA	
	MUÑECA ANTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA	
	GLUTEO IZQUIERDO	NO APLICA	
	GLUTEO DERECHO	NO APLICA	
	MUÑECA ANTERIOR DERECHA	NO APLICA	
	CARA ANTERIOR RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA	
	CARA ANTERIOR RODILLA DERECHA	NO APLICA	
	TALON IZQUIERDO	NO APLICA	
	TALON DERECHO	NO APLICA	

	CARA POSTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR CODO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR PIERNA IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA IZQUIERDA	NO APLICA
OTRO	OTRO	NO APLICA

VALORACION DIARIA DE LA PIEL EVOLUCIONES					
EVOLUCION	FECHA	USUARIO	DESCRIPCIÓN		
9909521	07/10/2021 08:10:15	TANIA OJEDA HERNANDEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
9907193	06/10/2021 19:10:23	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
9900432	06/10/2021 07:10:37	ANYELA PAOLA TROCHEZ COLLAZOS	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
9898705	05/10/2021 22:10:59	YAMILETH RIVAS ARAGON	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
9892597	05/10/2021 09:10:23	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
9888939	04/10/2021 19:10:46	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
9880478	03/10/2021 20:10:18	VANESSA SAAVEDRA PABON	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
9878233	03/10/2021 08:10:25	TANIA OJEDA HERNANDEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
9873772	02/10/2021 08:10:02	ZULAY OSORIO LOPEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
9872249	01/10/2021 21:10:52	YAMILETH RIVAS ARAGON	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	

9866507	01/10/2021 07:10:40	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
9864678	30/09/2021 21:09:54	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
9856307	29/09/2021 21:09:34	ANA BELEN FONSECA PARADA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
9849211	29/09/2021 07:09:09	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
9840981	28/09/2021 08:09:17	TANIA OJEDA HERNANDEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
9829742	26/09/2021 19:09:02	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
9827736	26/09/2021 08:09:39	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
9825938	25/09/2021 20:09:51	ZULAY OSORIO LOPEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
9823351	25/09/2021 07:09:52	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
9822124	24/09/2021 23:09:01	LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
9819090	24/09/2021 13:09:54	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
9813775	23/09/2021 20:09:26	DIANA MARCELA ORTIZ UREÑA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
9805667	22/09/2021 22:09:06	SANDRA PAOLA PEREZ SANCHEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
9803329	22/09/2021 15:09:30	JEAN PAUL RINCON MERA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	

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	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
NATHALIA SAMBONI CAICEDO	22-09-2021 15:22:36	2021-09-22 15:22:00	22G	DORSALES DE LA MANO	1	SE DEJA CUBIERTA CON TEGADERM	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
NATHALIA SAMBONI CAICEDO	24-09-2021 14:31:35	2021-09-24	CUMPLE TIEMPO DE RETIRO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
EVELIN PALECHOR NARVAEZ	24-09-2021 14:31:21	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
DIANA MARCELA ORTIZ UREÑA	23-09-2021 20:19:31	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
SANDRA PAOLA PEREZ SANCHEZ	22-09-2021 22:27:41	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
DIANA LUCIA IZQUIERDO VALENCIA	22-09-2021 19:29:58	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

JEAN PAUL RINCON MERA	22-09-2021 15:46:56	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
------------------------------	---------------------	----------------------

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
EVELIN PALECHOR NARVAEZ	24-09-2021 14:31:10	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
DIANA MARCELA ORTIZ UREÑA	23-09-2021 20:19:38	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
DIANA LUCIA IZQUIERDO VALENCIA	22-09-2021 19:30:07	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
JEAN PAUL RINCON MERA	22-09-2021 15:47:03	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

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	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
DIANA MARCELA ORTIZ UREÑA	24-09-2021 00:34:44	2021-09-24 00:20:00	20G	MEDIA CUBITAL	2	Tapon libre de aguja	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
DIANA MARCELA ORTIZ UREÑA	24-09-2021 14:31:53	2021-09-24	MAL FUNCIONAMIENTO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS

CATETER VENOSO 3							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
EVELIN PALECHOR NARVAEZ	24-09-2021 14:33:05	2021-09-24 11:00:00	20G	MEDIANA ANTEBRAZO	1	th	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS HIDRATACIÓN

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
EVELIN PALECHOR NARVAEZ	28-09-2021 00:36:09	2021-09-28	CUMPLE TIEMPO DE RETIRO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
YAMILETH RIVAS ARAGON	28-09-2021 00:35:47	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
JULIANA PAZ MENESES	27-09-2021 20:44:50	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	27-09-2021 08:11:45	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	26-09-2021 19:46:32	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	26-09-2021 09:12:45	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ZULAY OSORIO LOPEZ	25-09-2021 20:18:27	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	25-09-2021 07:53:59	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS	24-09-2021 23:30:43	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
JULIANA PAZ MENESES	27-09-2021 20:44:58	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	27-09-2021 08:11:58	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	26-09-2021 19:46:41	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	26-09-2021 09:12:53	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
ZULAY OSORIO LOPEZ	25-09-2021 20:18:37	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	25-09-2021 07:54:11	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS	24-09-2021 23:30:49	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

CATETER VENOSO 4							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
YAMILETH RIVAS ARAGON	28-09-2021 00:36:40	2021-09-28 00:09:00	20G	CEFÁLICA ANTEBRAZO	1	tapon	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
YAMILETH RIVAS ARAGON	28-09-2021 17:32:42	2021-09-28	RETIRO ACCIDENTAL DE DISPOSITIVO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
TANIA OJEDA HERNANDEZ	28-09-2021 08:39:40	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
TANIA OJEDA HERNANDEZ	28-09-2021 08:40:45	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

CATETER VENOSO 5							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
FRANCIA ELENA AVILEZ FIERRO	28-09-2021 17:37:17	2021-09-28 17:30:00	20G	BASÍLICA ANTEBRAZO	4	paciente de difícil acceso venoso. la circulante marleny lopez canaliza la vena	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
							ANALGESIA
							ANTIBIÓTICO
							HIDRATACIÓN
CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER							
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO				
FRANCIA ELENA AVILEZ FIERRO	30-09-2021 22:30:55	2021-09-30	MAL FUNCIONAMIENTO				
ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS							
USUARIO		FECHA REGISTRO		ESCALA FLEBITIS			
ANA BELEN FONSECA PARADA		29-09-2021 21:54:19		SIN SIGNOS CLÍNICOS.			
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN		29-09-2021 07:42:00		SIN SIGNOS CLÍNICOS.			
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO		28-09-2021 23:08:09		SIN SIGNOS CLÍNICOS.			
ESCALA DE INFILTRACIÓN							
USUARIO		FECHA REGISTRO		ESCALA FLEBITIS			
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN		29-09-2021 07:42:11		NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS			
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO		28-09-2021 23:08:19		NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS			

CATETER VENOSO 6

INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATÉTER	CALIBRE UTILIZADO	VÍA	NO PUNCIÓNES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
ALISON PEÑA VILLAGUIRAN	03-10-2021 19:14:51	2021-10-03 17:00:00	20G	CEFÁLICA ANTEBRAZO	1	th	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
							ANTIBIÓTICO

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
ALISON PEÑA VILLAGUIRAN	06-10-2021 20:04:40	2021-10-06	CUMPLE TIEMPO DE RETIRO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
ANYELA PAOLA TROCHEZ COLLAZOS	06-10-2021 07:49:23	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
YAMILETH RIVAS ARAGON	05-10-2021 22:37:41	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	05-10-2021 10:23:37	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ALISON PEÑA VILLAGUIRAN	04-10-2021 19:52:51	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
YAMILETH RIVAS ARAGON	04-10-2021 10:34:36	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
VANESSA SAAVEDRA PABON	03-10-2021 20:27:23	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
ANYELA PAOLA TROCHEZ COLLAZOS	06-10-2021 07:49:33	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
YAMILETH RIVAS ARAGON	05-10-2021 22:37:50	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	05-10-2021 10:23:48	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
ALISON PEÑA VILLAGUIRAN	04-10-2021 19:53:00	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
YAMILETH RIVAS ARAGON	04-10-2021 10:34:48	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
VANESSA SAAVEDRA PABON	03-10-2021 20:27:33	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

CATÉTER VENOSO 7							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATÉTER	CALIBRE UTILIZADO	VÍA	NO PUNCIÓNES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
ALISON PEÑA VILLAGUIRAN	30-09-2021 22:31:35	2021-09-30 14:00:00	22G	DORSALES DE LA MANO	1	TH	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
							ANTIBIÓTICO
							HIDRATACIÓN

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
ALISON PEÑA VILLAGUIRAN	03-10-2021 19:15:05	2021-10-03	MAL FUNCIONAMIENTO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
TANIA OJEDA HERNANDEZ	03-10-2021 08:23:54	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ZULAY OSORIO LOPEZ	02-10-2021 08:16:55	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
YAMILETH RIVAS ARAGON	01-10-2021 21:34:51	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	01-10-2021 08:06:01	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ALISON PEÑA VILLAGUIRAN	30-09-2021 22:31:44	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS

TANIA OJEDA HERNANDEZ	03-10-2021 08:24:02	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
ZULAY OSORIO LOPEZ	02-10-2021 08:17:07	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
YAMILETH RIVAS ARAGON	01-10-2021 21:35:00	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	01-10-2021 08:06:10	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	30-09-2021 22:31:53	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011A003280047			AGUJA ASPIRACION MEDULA OSEA 11G X 100ML NEO OXUX MEDAX			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-09-28	14:48	TANIA OJEDA HERNANDEZ	0	1	0	se realiza desecho en el momento por que paciente es llevado a cx pendiente desregistrar.

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233A003280026			AGUJA INFUSORA CON ALAS G-20X 20 CX15 4448340 BRAUN			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-10-01	17:29	ADRIANA AGUDELO OROZCO	1	0	0	se utiliza para canular cateter implantable

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011T001630008			CANULA NASAL ADULTO REF: 505005			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-09-30	15:42	YAMILETH RIVAS ARAGON	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011C002642000			CATETER INTRAVENOSO # 20 CX100 PLUS VITAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-09-24	00:12	DIANA MARCELA ORTIZ UREÑA	2	0	0	Se canaliza nuevo acceso venoso para resonancia

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001611977			CATETER INTRAVENOSO # 20G X 32MM ALFASAFE CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-09-22	15:05	NATHALIA SAMBONI CAICEDO	1	0	0	
2021-09-24	16:06	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1	0	0	venopuncion
2021-09-27	21:58	YAMILETH RIVAS ARAGON	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001611978			CATETER INTRAVENOSO # 22G X 25MM ALFASAFE CX50			

FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-09-22	15:21	NATHALIA SAMBONI CAICEDO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001290655			EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1007P CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-09-22	15:05	NATHALIA SAMBONI CAICEDO	1	0	0	
2021-09-26	06:01	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1	0	0	se cambian por fecha
2021-10-01	17:29	ADRIANA AGUDELO OROZCO	1	0	0	se utiliza para pasar quimioterapia
	22:41	YAMILETH RIVAS ARAGON	1	0	0	
2021-10-04	23:51	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	cambio de equipos

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
2021-09-24	00:12	DIANA MARCELA ORTIZ UREÑA	1	0	0	Se canaliza nuevo acceso venoso para resonancia
2021-09-28	15:54	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	cx
2021-09-29	23:18	ZULAY OSORIO LOPEZ	1	0	0	para prosedimiento RNM

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2M001M001610014			EQUIPO MACROGOTERO SIN AGUJA CX400			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-09-28	00:31	YAMILETH RIVAS ARAGON	1	0	0	
2021-09-30	15:42	YAMILETH RIVAS ARAGON	1	0	0	
	23:12	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	cambio de equipos por fecha

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203G000760777			GUANTE ESTERILES 6.5			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-10-01	17:29	ADRIANA AGUDELO OROZCO	2	0	0	se utiliza para canular cateter implantable

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2248G000760799			GUANTE ESTERILES 8.0 SUPREME CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-09-28	14:48	TANIA OJEDA HERNANDEZ	0	3	0	se realiza desecho en el momento por que paciente es llevado a cx pendiente desregistrar.

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011T001630003			HUMIDIFICADOR DE OXIGENO			

FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-09-30	15:42	YAMILETH RIVAS ARAGON	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020977			JERINGA 1 ML C/A 29G X 1/2 FJA MADHOS CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-09-27	21:58	YAMILETH RIVAS ARAGON	1	0	0	
2021-09-28	14:48	TANIA OJEDA HERNANDEZ	0	5	0	se realiza desecho en el momento por que paciente es llevado a cx pendiente desregistrar.

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2351G000761987			JERINGA 10 ML C/A 21 G X 1 1/2 NIPRO CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-09-23	01:04	SANDRA PAOLA PEREZ SANCHEZ	1	0	0	para adm dipirona 12am,
	08:00	SINDY MAYERLY LIZ SILVA	1	0	0	administracion d edipirona
2021-09-24	00:12	DIANA MARCELA ORTIZ UREÑA	1	0	0	Para probar vena que es canalizada para resonancia
	00:14	DIANA MARCELA ORTIZ UREÑA	1	0	0	irrigacion de venopuncion
2021-09-25	22:07	ZULAY OSORIO LOPEZ	2	0	0	irrigacion y por adelanto de analgesia.
2021-09-26	17:07	YAMILETH RIVAS ARAGON	3	0	0	medicamentos
	23:20	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	irrigacion
2021-09-27	09:11	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	3	0	0	irrigacion y admos de mdts.
2021-09-28	10:30	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	PARA ADM DIPIRONA
2021-09-29	08:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	irrigacion
	08:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	medicamentos ev
	11:18	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	irrigacion
	17:45	TANIA OJEDA HERNANDEZ	2	0	0	para adm dipirona, irrigar acceso
	23:18	ZULAY OSORIO LOPEZ	2	0	0	IRRIGACION Y MEDICAMENTOS
2021-09-30	15:42	YAMILETH RIVAS ARAGON	2	0	0	
	23:04	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	medicamentos
2021-10-01	00:18	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	para irrigar acceso
	22:41	YAMILETH RIVAS ARAGON	2	0	0	irrigacion venopuncion administracion medicamentos
2021-10-02	12:35	ZULAY OSORIO LOPEZ	1	0	0	irrigacion
	12:35	ZULAY OSORIO LOPEZ	1	0	0	laboratorios
2021-10-03	11:40	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	medicamento
	11:40	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	irrigacion
	17:52	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	3	0	0	para adm dipirona, omeprazol, irrigar acceso
	18:19	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	para irrigar nuevo acceso venoso
	23:16	ZULAY OSORIO LOPEZ	3	0	0	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
	23:17	ZULAY OSORIO LOPEZ	3	0	0	TOMA DE LABORATORIOS

2021-10-04	06:26	VANESSA SAAVEDRA PABON	2	0	0	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
	11:25	YAMILETH RIVAS ARAGON	4	0	0	para dilucion de mdts e irrigacion de acceso venoso.
	23:51	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	medicamentos
2021-10-05	15:06	PAOLA ANDREA RAMOS GUERRERO	2	0	0	
	15:06	PAOLA ANDREA RAMOS GUERRERO	3	0	0	MEDICAMENTOS
	15:13	PAOLA ANDREA RAMOS GUERRERO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020969			JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-09-22	15:05	NATHALIA SAMBONI CAICEDO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020983			JERINGA 10 ML C/A 21G X 1 1/2 CX100 MADHOS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-09-24	06:00	DIANA MARCELA ORTIZ UREÑA	1	0	0	Irrigacion de venopuncion
	16:05	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	2	0	0	dipirona venopuncion
	23:17	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	3	0	0	irrigacion de acceso venoso y admon de mdts.
2021-09-25	09:31	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	MEDICAMENTOS
	16:15	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	para adm dipirona
2021-09-26	23:20	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	medicamentos ev
2021-10-01	17:29	ADRIANA AGUDELO OROZCO	1	0	0	para pasar dipirona ev
2021-10-02	12:35	ZULAY OSORIO LOPEZ	1	0	0	irrigacion
	12:36	ZULAY OSORIO LOPEZ	2	0	0	de dificil acceso para toma de laboratorio, realizados por jefe de turno.
	16:51	ZULAY OSORIO LOPEZ	2	0	0	irrigacion medicamentos e.v
2021-10-05	23:20	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2	0	0	irrigacion de acceso venoso.
2021-10-06	12:44	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	2	0	0	irrigacioon de venopuncion
	12:44	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	2	0	0	diluir analgesia

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001610011			JERINGA 20 ML 21 X 1.1/2 CX100 1 UNIDAD CAJA X 1. ALFA TRADE			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-09-28	14:48	TANIA OJEDA HERNANDEZ	0	3	0	se realiza desecho en el momento por que paciente es llevado a cx pendiente desregistrar.

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2161M001611975			PRUEBA EQUIPO BURETROL 150 ML ALF TRADING CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-09-22	15:05	NATHALIA SAMBONI CAICEDO	1	0	0	

2021-09-26	06:01	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1	0	0	se cambian por fecha
2021-09-30	23:12	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	cambio de equipos por fecha
2021-10-04	23:51	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	cambio de equipos

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2111M001610793			TAPON HEPARINAZADO CONECTOR LIBRE DE AGUJA FL05A5 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-09-22	15:05	NATHALIA SAMBONI CAICEDO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2267M001612043			TAPON HEPARINIZADO LIBRE DE AGUJA REF 898-03 CX100 VYGON			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-09-24	00:12	DIANA MARCELA ORTIZ UREÑA	1	0	0	Se canaliza nuevo acceso venoso para resonancia
2021-09-27	21:58	YAMILETH RIVAS ARAGON	1	0	0	
2021-09-30	15:42	YAMILETH RIVAS ARAGON	1	0	0	
2021-10-03	18:19	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	para nuevo acceso venoso

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2225C002660521			TEGADERM 10 X 12 CM 3M REF. 1626 CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-10-01	17:29	ADRIANA AGUDELO OROZCO	1	0	0	se utiliza para canular cateter implantable

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2225M001611952			TEGADERM 6.5 X 7 REF: 1683 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-09-23	01:04	SANDRA PAOLA PEREZ SANCHEZ	1	0	0	se cambia porque se observa despegado paciente suda mucho.
2021-09-24	00:12	DIANA MARCELA ORTIZ UREÑA	1	0	0	Se canaliza nuevo acceso venoso para resonancia
2021-09-26	16:52	YAMILETH RIVAS ARAGON	1	0	0	
2021-09-30	15:42	YAMILETH RIVAS ARAGON	1	0	0	
	23:04	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	canalizacion
2021-10-02	12:35	ZULAY OSORIO LOPEZ	1	0	0	se cambio por que se encuentra en mal estado.
2021-10-03	18:19	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	para nuevo acceso venoso



PROFESIONAL: MONICA YEIMY CHAMORRO MUÑOZ

CC - 31583815 - T.P 102052

ESPECIALIDAD - PSICOLOGO

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:43:07



NOTA OPERATORIA

DATOS PACIENTE			
Nº INGRESO	3936552	FECHA INGRESO	22/09/2021 01:27 pm
Nº CUENTA	4140096		
PACIENTE	CC 1002620226	JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA	
EDAD	21 Años		
DIRECCION	CL 4 CR 16 30 S/I	TELÉFONO	8512287
ENTIDAD	NIT 830053105	FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.	
PLAN	REGION 9 FIDEICOMISOS P.A.F 2020		
VIA DE INGRESO	Urgencias	RESPONSABLE: YENIFER ANDREA LEON LAZO	

DATOS DEL PROCEDIMIENTO			
FECHA INICIO	2021-09-28 17:00	DURACION	01:00 (HH:mm)
QUIROFANO	Quirofano3 Rey David		
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO
ANESTESIOLOGO	ABNER ALEXANDER RUIZ OCAMPO	AYUDANTE	SANTIAGO GONZALEZ GOMEZ
INSTRUMENTADOR		CIRCULANTE	LYLIBETH VANESSA CANDO MEDINA
TIPO DE CIRUGIA	PROGRAMADA		

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	
CARGO	DESCRIPCION
549004	COLOCACION DE CATETER PERITONEAL IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL
	PROFESIONAL: JAVIER FERNANDO GUTIERREZ VILLEGAS TP: 1472-91

DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS
JAVIER FERNANDO GUTIERREZ VILLEGAS
asepsia y colocacion de campos esteriles puncion central unica paso de guia y cateter incision infraclavicular colgajo y creacion de bolsillo colocacion de puerto heparinizado hemostasia cierre por planos viccryl 000prolene000

HALLAZGOS QUIRURGICOS
JAVIER FERNANDO GUTIERREZ VILLEGAS
osteosarcoma de tibia en q uimio

PROFESIONAL: JAVIER GUTIERREZ

CC - 16688874 - TP: 1472-91

ESPECIALIDAD: CIRUJANO ONCOLOGO

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA		IDENTIFICACION: CC 1002620226		HC: 1002620226 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:		DISCAPACIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO: 16/9/2001		EDAD: 20 Años		SEXO: M	
RESIDENCIA: CL 4 CR 16 30 S/I		Caldas-La Merced		TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario	
EMAIL: be-limon@hotmail.com		TELÉFONO: 8512287		CELULAR: 3217541155	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: BERTHA LILIA MONTOYA GARCIA		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PREESCOLAR			
NOMBRE ACOMPAÑANTE: BERTHA LILIA MONTOYA GARCIA		PARENTESCO: Padre o Madre			TELÉFONO: 3217541155
FECHA INGRESO: 24/10/2021 - 14:06:40		PARENTESCO: Padre o Madre			TELÉFONO: 3217541155
FECHA INGRESO: 24/10/2021 - 14:06:40		FECHA EGRESO: 4/11/2021 - 12:29:00			CAMA: 801R
DEPARTAMENTO: 060607 - HOSPITALIZACION - CRD		SERVICIO: HOSPITALARIO			
PLAN: REGION 9 FIDEICOMISOS P.A.F 2020					
ESTADO CIVIL: CASADO(A)				8231f28d8e61611fc5cac9324dafdaf	

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:40:54

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:40:54

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2021-11-03	13:48	denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO
		MOTIVO DE CONSULTA : vengo a la quimio
		ENFERMEDAD ACTUAL : pct con tumor ewing

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO		FECHA: 2021-11-03
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	NORMAL	TUMOR TIPO BULKY EN RODILLA DEER
Extremidades (20)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
C923	SARCOMA MIELOIDE		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2021-10-24	<p>18:52 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p> <p>IDX: SARCOMA DE EWING RODILLA DERECHA - TUMOR BULKY 30CM</p> <p>QTX: 1 CICLO 01/10/21 2 CICLO 25/10/21</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):</p>

PCT MASC DE 20 AÑOS DE EDAD CON HSITORIA DE USO DE CANABINOIDES, SARCOMA DE EWING BROXIMAL BULKY DE 30CM DX 08/09/21 POR INMUNHISTOQUIMICA, POR PARTE DE ORTOPEDIA ONCOLOGICA INDICA LA UNICA ALTERNATIVA QX EN EL MOMENTO SERIA AMPUTACION SUPRAC POR LO CUAL FUE VLR POR ONCOLOGIA QUIEN INDICA ESTUDIOS DE ESTADIFICACION CON *10 TORAX CONTRASTADO EN PARAMETROS NORMALES *10/08/21 TAC ABDOMEN CONTRASTADO E PARAMETROS NORMALES, RMN 30/09/21 COL MÚLTIPLES LESIONES MUY PROBABLEMENTE MET EN LA COLUMNA TORÁCICA, LUMBAR Y SACRA CON LESIONES MÁS EXTENSAS Y DIFUMINADAS HUESOS COXALES DE PREDOMINIO EN LOS ILÍACOS Y EN MENOR PROPORCIÓN EN EL ISQUION CADERAS. SE PLANTEO MANEO ONCOESPECIFICO CON POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO CICLO 01/10/21. AHORA PCT QUEI INGRESA EL 24/10/21 PARA 2 CICLO DE QTx-

HALLAZGO OBJETIVO:

PREVIA DESINFECCION CON LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE MIS ELEMENTOS DE PROTE TAPÁBOCAS GAFAS GUANTES Y GORRO, SE REALIZA EVALUACION PARA PREVENCION DE INFEI SARS-COV2... PACIENTE HEMODINAMICAMETNE ESTABLE. SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVA. SIN SIG DIFICULTAD RESPIRATORIA. CUELLO MOVIL. MUCOSAS HUMEDAS CP MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES. N ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIE LLENADO CAPILAR MENOR 2SEG. EN RODILLA DERCHA LESION GIGANTE DE APROX 30CM NO D SE OBSERVAN ANGIOECTASIAS. SNC: ALERTA. ORIENTADO. NO SIGNOS DE FOCALIZACION

HALLAZGO SUBJETIVO:

+++++ INGRESO HOSPITALIZACION ++++++

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

11:36 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Pendiente inicio de quimioterapia.

Valoracion por psicologia y trabajo social al paciente y madre.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compor extenso, ingresado para inicio del segundo ciclo de quimioterapia segun esquema, ingresa a hospitalizaci 24/10 sin formula con formula de quimioterapia la cual no esta autorizada, se pasa orden para su autoriza

HALLAZGO OBJETIVO:

Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anicteri movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulm agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se estienda hasta proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

en cama, dolor controlado.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

17:43 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: monica.chamorro - MONICA YEIMY CHAMORRO MUÑOZ

ESPECIALIDAD: PSICOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

2021-10-25

Dentro de la intervención se ofrece espacio de escucha, se le motiva frente al proceso y se le recuerda im dar un manejo efectivo a su área emocional para favorecer el tratamiento. Además se invita a mantener la estrategias de afrontamiento con las que cuenta.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

paciente orientado, conocido por el servicio, actualmente estable a nivel emocional, con red de acompañamiento donde la madre es principal cuidadora, informado frente a su proceso clínico y expectante a nueva fase de quimioterapia.

HALLAZGO OBJETIVO:

Paciente en estado de alerta, orientado en sus tres esferas, ya conocido por el equipo psicosocial, acompañado madre, refiere haber regresado a CRD el día de ayer para recibir su ciclo de quimioterapia, el cual estaba para el día de hoy, sin embargo refiere que fue informado que se realizará el día de mañana. sin embargo se observa tranquilo, motivado frente a la quimioterapia, verbalizando que el tumor volvió a aumentar su tamaño, siente esperanzado en el efecto de reducción que pueda hacer la siguiente fase de quimioterapia. Niega ideas depresivas o ansiosas, se expresa fortalecido en fe y asume actitud cordial y receptiva con el equipo. Su madre expresa que ha tenido diversas dificultades de tipo administrativo, por lo cual se ha afectado el proceso de Juan Manuel, desde la sede Cosमितet Caldas, sin embargo también expresa disposición para el tratamiento.

HALLAZGO SUBJETIVO:

Valoración por psicología

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

N.A

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'N.A'

17:53 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: martha.echeverry - MARTHA LUCIA ECHEVERRY SALDARRIAGA

ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. Se abre espacio de escucha tanto a paciente como a la familiar (madre) para expresión de pensamientos y sentimientos, permitiendo una pequeña descarga emocional del paciente y familiar. Paciente y madre que tranquilos y emocionalmente estables.
2. Se continúa brindando pautas de autocuidado a la mamá para que comparta con red familiar y el acompañamiento que se haga al paciente sea efectivo y funcional de manera motivacional (ciclos de sueño adecuado, ingesta balanceada de alimentos saludables, acompañamiento familiar) a tener en cuenta para disminuir posibles afectaciones a salud mental y física. Se observa con sobrecarga por las dificultades presentadas en trámites administrativos aclaran dudas.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente adulto joven de 20 años, orientado espaciotemporalmente, alerta, con discurso fluido, coherente de asimilación adecuado de su tratamiento en relación a alto impacto inicial emocional asociado a diagnóstico de tratamiento propuesto pero que al momento ha logrado nivelar emotividad y se percibe más tranquilo, ha logrado conciliar el sueño y mejora en la ingesta de alimentos por secuelas del primera QMT.

Se percibe como factores de riesgo para la adherencia a tratamiento, las demoras y obstáculos que presenten trámites administrativos de autorizaciones en Cosमितet Caldas, según la información dada por la mamá de Manuel.

El paciente continúa con red familiar presente, funcional, corresponsable y vincularmente afectiva. Paciente que se observan con disposición de escucha, receptivos con la intervención de psicosocial y con claridad abordaje realizado, agradecen la atención que se les ha brindado en la CRD.

HALLAZGO OBJETIVO:

Se realiza valoración solicitada desde el servicio de Hospitalización, sin tener claridad sobre el motivo de ingreso en cuenta todas las medidas de bioseguridad adoptadas por la CRD para la atención en el contexto de pandemia COVID-19.

Paciente de 20 años, conocido por el equipo psicosocial desde el servicio de urgencias cuando se realiza valoración para disminuir alta afectación emocional por diagnóstico oncológico, se encuentra en compañía de la señora

	<p>Lilia Montoya García (madre), teléfono de contacto: 3217541155, en este momento lo que se hace es brin de escucha al joven y madre. Ambos refieren que persisten las dificultades administrativas en los proceso autorización del tratamiento desde Cosmitet Caldas, lo que ha generado que la madre tenga que hacer de pública ante medios de comunicación para lograr obtener las autorizaciones, aún así no fue posible que ci el traslado en ambulancia y les tocó asumir transporte particular en carro, que si bien no es lo adecuado p necesario para que el paciente llegara a tiempo a la CRD, hoy con sorpresa por el no inicio del ciclo de tra debía realizarse el día de hoy sin tener claridad sobre el motivo.</p> <p>Juan Manuel se muestra motivado con iniciar este nuevo ciclo, refiere que ha notado como la masa ha ba tamaño lo que le genera confianza en el tratamiento, se observa tranquilo pese a tener la dificultad en trár administrativos que hacen que presente demora o se ponga en riesgo la continuidad en el tratamiento de como se tiene programada.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: Valoración por Trabajo Social</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: N.A</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: 'N.A'</p>
2021-10-26	<p>07:46 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: Pendiente inicio de quimioterapia. seguimiento por psicologia</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compror extenso a nivel de pelvis, columna toracica, lumbar y sacra, ingresa para continuar con esquema de quimi segun protocolo, en la hospitalizacion pasada se entrega formula medica con orden de hospitalizacion se momento del egreso los pasos a seguir, pero al momento del ingreso traen formula sin autorizacion, lo qu tratamiento, se habla con jefe de oncologia para la posibilidad de inicio de manejo oncoespecifico esta ser la valoracion, paciente con labilidad afectiva, con llanto, desea la salida y no continuar con el manejo, solic seguimiento por psicologia el dia de hoy.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anicteri movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulm agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se estienda hasta proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: en llanto, desea salida.</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2021-10-27	<p>07:33 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por:</p>

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Hoy día 2 de quimioterapia.

Seguimiento por psicología.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compor extenso ingresa para inicio de 2 ciclo de quimioterapia, hoy corresponde al día 2 del esquema segun protc cambios en el manejo medico.

HALLAZGO OBJETIVO:

hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetri normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos can ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se estienda hasta region proximal de femur, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

en cama, no refiere dolor.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

10:35 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: monica.chamorro - MONICA YEIMY CHAMORRO MUÑOZ

ESPECIALIDAD: PSICOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Se le orienta al paciente en la importancia de manejar asertivamente las emociones, evitando las conduct y se promueve la implementación de nuevas estrategias de afrontamiento. Además se anima frente a la c proceso clínico.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente orientado, visiblemente tranquilo, motivado frente a su quimioterapia, arraigado a la vida, recono de afrontamiento e identifica fallas en su manejo emocional y se verbaliza satisfecho con el inicio de segu tratamiento.

HALLAZGO OBJETIVO:

Paciente que refiere reacción con llanto asociada a sentimientos de impotencia y tristeza frente a dificultad proceso administrativo para autorización de quimioterapia y la afectación que la demora en el proceso le p a su calidad de vida y a su esperanza de vida. sin embargo el día de hoy comenta que se siente anímican bien, fortalecido en esperanza, y satisfecho de haber logrado el inicio de su fase de quimioterapia el día d

HALLAZGO SUBJETIVO:

Seguimiento por psicología

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

n.a

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'n.a'

08:07 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

2021-10-28

Hoy día 3 de quimioterapia.
Mañana lab de control.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compro extenso ingresa para inicio de 2 ciclo de quimioterapia, hoy corresponde al día 3 del esquema segun protc

HALLAZGO OBJETIVO:

hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetri normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos car ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se estienda hasta region proximal de femur, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

en cama, no refiere dolor.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

07:55 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Hoy día 4 de quimioterapia.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compro extenso ingresa para inicio de 2 ciclo de quimioterapia, hoy día 4 de esquema de quimioterapia segun pro institucional, hoy a la valoracion refiere que el dolor esta controlado, niega nauseas, vomitos. laboratorios con hemograma y azoados normales.

HALLAZGO OBJETIVO:

hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetri normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos car ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se estienda hasta region proximal de femur, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

dolor controlado.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

GLÓBULOS BLANCOS 6.87 X10³/uL

HEMOGLOBINA 12.10 g/dl

HEMATOCRITO. 36.80 %

PLAQUETAS 396 10³/uL

NEUTRÓFILOS 71.50 %

LINFOCITOS 15.60 %

NITRÓGENO UREICO EN SUERO 5.90 mg/dl

CREATININA EN SUERO 0.76 mg/dl

DESHIDROGENASA LÁCTICA 232.00 U/L

2021-10-29

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

07:40 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
Hoy dia 5 de quimioterapia.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compor extenso, hoy 5to dia de quimioterapia segun protocolo. paciente estable en cama, buena tolerancia a la q no habra cambios en el manejo.

HALLAZGO OBJETIVO:

hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetri normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos car ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se estienda hasta region proximal de femur, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

en cama, sin dolor.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2021-10-30

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

08:04 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: german.salcedo - GERMAN SALCEDO
ESPECIALIDAD: ORTOPEDISTA -TRAUMATOLOGO
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

SARCOMA EWING TIBIA PRXIMLA DER
QUIMIOTERPAIA

PLAN:

RNM PIERN Y RODILL A IZ

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE OCN SARCOAM DE EWING EN QUIMITERPIA

HALLAZGO OBJETIVO:

DIMINUION DE LA MAS (YA NO ESTA TENSION) HA DISMNUIDO REISGO DE REUPTURA DE PIEL
MAS SIGUE SIESNDO GIGANTESCA COND EFROMDAID D ELA RODILLA

HALLAZGO SUBJETIVO:

MEJORIA CLINICA DEL VOLLUMAN D ALA MASA Y DEL DOLOR

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

2021-10-31	<p>08:36 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: martha.tapia - MARTHA ISABEL TAPIA VELA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: CONTINUARA CON MANEJO MEDICO ESTABLECIDO RNM /PDTE</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE DE 20 AÑOS CON DX ANOTADOS AL MOEMNTO ESTABLE AFEBRIL HIDRATADO REFIEF EN LA MADRUGADA AL MOMENTO DE LA REVISION NO, SE CONTINAUARA CON MANEJO MEDICC ESTABLECIDO POR LA ESPECIALIDAD TIENE PDTE RNM DE PIERNA Y RODILLA IZQUIERDA SOLIC DR SALCEDO</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: ESTABLE</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: SE REvisa PACIENTE CON EPP Y LAVADO DE MANOS SEGUN PROTOCOO DE ESTA INSTITUCION OMS</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2021-11-01	<p>12:54 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: IDX: SARCOMA DE EWING RODILLA DERECHA - TUMOR BULKY 30CM</p> <p>QTX: 1 CICLO 01/10/21 2 CICLO 26/10/21</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PCT MASC DE 20 AÑOS DE EDAD CON HSITORIA DE USO DE CANABINOIDES, SARCOMA DE EWING BROXIMAL BULKY DE 30CM DX 08/09/21 POR INMUNHISTOQUIMICA, POR PARTE DE ORTOPEDIA ONCOLOGICA INDICA LA UNICA ALTERNATIVA QX EN EL MOMENTO SERIA AMPUTACION SUPRAC POR LO CUAL FUE VLR POR ONCOLOGIA QUIEN INDICA ESTUDIOS DE ESTADIFICACION CON *10 TORAX CONTRASTADO EN PARAMETROS NORMALES *10/08/21 TAC ABDOMEN CONTRASTADO E PARAMETROS NORMALES, RMN 30/09/21 COL MÃ?LTIPLES LESIONES MUY PROBABLEMENTE METASTÁSICAS EN LA COLUMNA TORÁCICA, LUMBAR Y SACRA CON LESIONES MÃS EXTENSAS DIFUMINADAS EN LOS HUESOS COXALES DE PREDOMINIO EN LOS ILÃACOS Y EN MENOR PROP EL ISQUION, PUBIS Y CADERAS. SE PLANTEO MANEO ONCOESPECIFICO CON POLIQUIMIOTERA RIESGO INICIANDO 1 CICLO 01/10/21. AHORA PCT QUEI INGRESA EL 24/10/21 PARA 2 CICLO DE Q INICIA EL 26/10/21 SIN COMPLICACIONES, POR ORTOP ONCOLOGICA SOLICITA IMAGNE CONO RI CONTROL, SE EPERA TOMA</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: PREVIA DESINFECCION CON LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE MIS ELEMENTOS DE PROTE TAPÃBOCAS GAFAS GUANTES Y GORRO, SE REALIZA EVALUACION PARA PREVENCION DE INFEI SARS-COV2... PACIENTE HEMODINAMICAMETNE ESTABLE. SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVA. SIN SIG DIFICULTAD RESPIRATORIA. CUELLO MOVIL. MUCOSAS HUMEDAS CP MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. NO RUIDOS SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES. N ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIC LLENADO CAPILAR MENOR 2SEG. EN RODILLA DERCHA LESION GIGANTE DE APROX 30CM NO D</p>

SE OBSERVAN ANGIOECTASIAS. SNC: ALERTA. ORIENTADO. NO SIGNOS DE FOCALIZACION

HALLAZGO SUBJETIVO:
REFEIRE SENTIRSE EN BUEN ESTDO

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

07:43 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

tomar hemograma, azoados y electrolitos ahora.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compro extenso, ya finalizo el esquema de quimioterapia, se espera aplasia medular, actualmente con filgrastim, p hemograma actualizado, se solicita nueva toma ahora para definir conducta.

HALLAZGO OBJETIVO:

hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetri normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos car ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se estienda hasta region proximal de femur, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:
niega fiebre.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

2021-11-02

11:44 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: abner.ruiz - ABNER ALEXANDER RUIZ
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE QUE FUE VALORADO POR ANESTESIOLOGIA Y SE LE REALIZO VIGILANCIA PARA RESI MAGNETICA DE RODILLA EL DIA DE HOY. SE DEJA VALORACION CON JEFE DE QUIROFANO

PLAN:

- AYUNO
- FIRMAR CONSENTIMIENTOS
- SE EXPLICAN RIESGOS

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

RESONACIA DE RODILLA BAJO VIGILANCIA

HALLAZGO OBJETIVO:
TUMOR EN RODILLA

HALLAZGO SUBJETIVO:
TUMOR EN RODILLA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'-----'

13:06 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING RODILLA DERECHA METASTASICO

PLAN:

1-ULTIMO DIA DE FILGRASTIM

2-MA;ANA EGRESARA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

..

HALLAZGO OBJETIVO:

MEJORES CONDICIONES

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.

CICLO 2 IFOSFAMIDA ETOPOSIDO 26,27,28,29,30/10/2021 SIN COMPLICACIONES.

HEMOGRAMA

:HB:12.5.PLAQUETAS:317MIL.NEUTROS:10880.LINFOS:660.CREATININA:0.62.SODIO:134.POTASIO:4

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

''

07:42 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Salida.

Signos de alarma para consulta a urgencias.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compromiso extenso, resonancias de columna y pelvis evidencias compromiso metastasico a nivel pelvico, columna sacral, ingresa para recibir 2do ciclo de quimioterapia con buena tolerancia, sin reaccion de hipersensibilidad, laboratorio de control con leucocitosis, hb en 12.5 electrolitos y azoados dentro de los limites normales, se decide dar salida, se dan recomendaciones, signos de alarma para consulta a urgencias si padece fiebre, tos con dificultad para respirar, dolor abdominal, que la pierna este caliente con secrecion purulenta.

HALLAZGO OBJETIVO:

hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

niega dolor.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2021-11-03

GLOBULOS BLANCOS 15.08
HEMOGLOBINA 12.50
HEMATOCRITO. 37.70
PLAQUETAS 317
NEUTROFILOS 72.10
LINFOCITOS 4.40
RECuento DE NEUTROFILOS 10.88
NITROGENO UREICO EN SUERO 12.70
CREATININA EN SUERO 0.62
SODIO EN SUERO 134.00
POTASIO EN SUERO 4.05

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

12:50 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING METASTASICO

PLAN:

DAR EGRESO

1-CON ORDEN DE HOSPITALIZAR NUEVAMENTE EL 16/11/2021

ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA CORRESPONDIENTE AL CICLO 3 CON

1-POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO

2-DOXORRUBICINA 135 MG IV DIA 1

3-CICLOFOSFAMIDA 2160 MG IV DIA 1

4-VINCRISTINA 2 MG IV DIA

5-PREMEDICACION:

ONDASETRON 16 MG IV DIA 1

DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1

FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1

6-FILGASTRIM 300MCG SC DIA 2,3,4,5,6

7-ONDASERON 8 MG CADA 8 HR DIA 2,3,4,5,6

8-SE EXPLICA PROTOCOLO Y EFECTOS ADVERSOS Y SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

..

HALLAZGO OBJETIVO:

CONCIENTE Y ORIENTADO

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORADO POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.

TERMONO CICLO 2 CON ETOPOSIDIO E IFOSFAMIDA SIN COMPLICACIONES.SE LE FORMULA EL (DOXORRUBICINA+CICLOFOSFAMIDA+VINCRISTINA EL CUAL SE REALIZARA HOSPITALIZADO.DEE AUTORIZAR LA ORDEN PARA QUE QUEDA SER HOSPITALIZADO EL 16/11/2021

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

''

12:56 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING METASTASICO

PLAN:

DAR EGRESO

1-CON ORDEN DE HOSPITALIZAR NUEVAMENTE EL 16/11/2021

ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA CORRESPONDIENTE AL CICLO 3

1-POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO

2-DOXORRUBICINA 135 MG IV DIA 1

3-CICLOFOSFAMIDA 2160 MG IV DIA 1

4-VINCRISTINA 2 MG IV DIA 1

5-PREMEDICACION:

ONDASETRON 16 MG IV DIA 1

DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1

FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1

6-FILGASTRIM 300MCG SC DIA 2,3,4,5,6

7-ONDASERON 8 MG CADA 8 HR DIA 2,3,4,5,6

8-SE EXPLICA PROTOCOLO Y EFECTOS ADVERSOS Y SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

..

HALLAZGO OBJETIVO:

CONCIENTE Y ORIENTADO

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORADO POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.

TERMONO CICLO 2 CON ETOPOSIDIO E IFOSFAMIDA SIN COMPLICACIONES. SE LE FORMULA EL (DOXORRUBICINA+CICLOFOSFAMIDA+VINCRISTINA EL CUAL SE REALIZARA HOSPITALIZADO. DEE AUTORIZAR LA ORDEN PARA QUE OUEDA SER HOSPITALIZADO EL 16/11/2021

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

''

07:58 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Salida.

Signos de alarma para consulta a urgencias.

Orden de ingreso para el dia 16/11/2021

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compor extenso, ya tiene egreso, en espera de traslado de ambulancia, ya se entrego formula de quimioterapia (e autorizada) se entrega orden de ingreso de hospitalizacion (habitacion ya reservada) se le explica al pacie acompaante. se refuerzan signos de alarma para consulta urgencias y recomendaciones.

HALLAZGO OBJETIVO:

hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetri normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos car ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se estienda hasta region proximal de femur, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

2021-11-04

HALLAZGO SUBJETIVO:
en cama, concilia sueño tranquilo.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

ANTECEDENTES PERSONALES				
ANTECEDENTES		OP	DETALLE	
ANTECEDENTES	Actividad Física	SI	NEGATIVO	
ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Actividad Física	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO	2021-06-22
Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros				
Pediaticos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	F	NEGATIVO	2021-06-22

INTERPRETACION MEDICA

EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
10083746	2021-11-03 - 07:27:44	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 15.08 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 12.50 g/dl HEMATOCRITO. 37.70 % PLAQUETAS 317 10 ³ /uL NEUTROFILOS 72.10 % LINFOCITOS 4.40 % RECUENTO DE NEUTROFILOS 10.88 X10 ³ /uL
10083746	2021-11-03 - 07:27:50	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CREATININA EN SUERO 0.62 mg/dl
10083746	2021-11-03 - 07:27:56	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903856	NITROGENO UREICO	NITROGENO UREICO EN SUERO 12.70 mg/dl
10083746	2021-11-03 - 07:28:04	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SODIO EN SUERO 134.00 meq/l
10083746	2021-11-03 - 07:28:10	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	POTASIO EN SUERO 4.05 meq/l
10054395	2021-10-29 - 07:41:59	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 6.87 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 12.10 g/dl HEMATOCRITO. 36.80 % PLAQUETAS 396 10 ³ /uL NEUTROFILOS 71.50 % LINFOCITOS 15.60 %
10054395	2021-10-29 - 07:42:08	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CREATININA EN SUERO 0.76 mg/dl
10054395	2021-10-29 - 07:42:15	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903856	NITROGENO UREICO	NITROGENO UREICO EN SUERO 5.90 mg/dl
10027823	2021-10-29 - 07:42:20	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	DESHIDROGENASA LACTICA 232.00 U/L
10025654	2021-10-28 - 07:54:30	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 5.90 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 13.40 g/dl HEMATOCRITO. 40.90 % PLAQUETAS 449 10 ³ /uL NEUTROFILOS 60.00 % LINFOCITOS 22.90 %
10025654	2021-10-28 - 07:56:42	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CREATININA EN SUERO 0.76 mg/dl
10025654	2021-10-28 - 07:56:58	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903856	NITROGENO UREICO	NITROGENO UREICO EN SUERO 8.30 mg/dl
10025654	2021-10-28 - 07:57:07	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	POTASIO EN SUERO 4.61 meq/l
10025654	2021-10-28 - 07:57:15	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SODIO EN SUERO 140.00 meq/l

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-10-24	<p>18:52 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A CARGO DE ONCOLOGIA CLINICA USO DE TAPABOCAS CONTINUO PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DIETA COMUN TAPON VENOSO ENOXAPARIAN 40 1 SC AL DIA DIPIRONA DE 2.5GR 1 EV CADA 8 HORSAS OMEPRAZOL 20MG CADA 12 HORAS MORIFNA 3MG IV CADA 6 HORAS, SOLO SI DOLOR INTENSO ONDANSENTRON 8MG EV CADA 8 HORAS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA AVISAR CAMBIOS</p> <p>POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO -IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5 -MESNA 600 MG IV ANTES , ALAS 4 HR Y A LAS 8 HR DE IFOSFAMIDA. -ETOPOSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5</p>

	<p>-PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 7-ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10 -FILGASTRIM 300 MCG SC DIA 6,7,8,9,10</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 20 MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 1 CAPSULA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 MEDICAMENTO FORMULADO: ONDANSETRON 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10</p> <p>18:57 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20 MEDICAMENTO FORMULADO: MORFINA 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20</p>
2021-10-25	<p>11:38 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta común Tapon venoso Enoxaparian 40 1 sc al día Dipirona de 2.5gr 1 ev cada 8 horsa Omeprazol 20mg cada 12 horas Morfina 3mg iv cada 6 horas, solo si dolor intenso Ondansetron 8mg ev cada 8 horas Seguimiento por ortopedia oncologica Avisar cambios</p> <p>REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-10-25 13:27 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-10-25 22:07 OBSERVACION: revisado</p>
2021-10-26	<p>09:26 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO -IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5 -MESNA 600 MG IV ANTES , ALAS 4 HR Y A LAS 8 HR DE IFOSFAMIDA. -ETOPOSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5 -PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 7- ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10 -FILGASTRIM 300 MCG SC DIA 6,7,8,9,10</p> <p>REVISADO POR: CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ FECHA DE REVISION: 2021-10-26 09:46 OBSERVACION: *SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA</p> <p>*IGUAL MANEJO MEDICO</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-10-27 04:37 OBSERVACION:</p> <p>15:16 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL ** SS VLR PSCOLOGIA PRIORITARIA</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-10-27 04:38 OBSERVACION:</p>
2021-10-27	<p>14:10 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta común Tapon venoso Enoxaparian 40 1 sc al día Dipirona de 2.5gr 1 ev cada 8 horsa Omeprazol 20mg cada 12 horas</p>

	<p>Morfina 3mg iv cada 6 horas, solo si dolor intenso Ondansetron 8mg ev cada 8 horas Seguimiento por ortopedia oncologica Avisar cambios</p> <p>HOY DIA 2 QTx</p> <p>REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-10-27 14:56 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-10-28 02:39 OBSERVACION:</p>
2021-10-28	<p>08:07 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncologia clinica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta comun Tapon venoso Enoxaparian 40 1 sc al dia Dipirona de 2.5gr 1 ev cada 8 horsa Omeprazol 20mg cada 12 horas Morfina 3mg iv cada 6 horas, solo si dolor intenso Ondansetron 8mg ev cada 8 horas Seguimiento por ortopedia oncologica Avisar cambios</p> <p>POLIQUIMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO -IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5 -MESNA 600 MG IV ANTES , ALAS 4 HR Y A LAS 8 HR DE IFOSFAMIDA. -ETOPOSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5 -PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 7- ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10 -FILGASTRIM 300 MCG SC DIA 6,7,8,9,10</p> <p>REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-10-28 15:09 OBSERVACION: *PACIENTE RECIBE SU 3 DOSIS QUIMIO 28/10/2021</p> <p>*PENDIENTE TOMAR LABORATORIOS DE CONTROL</p> <p>REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-10-29 01:57 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-10-29 12:42 OBSERVACION:</p>
2021-10-29	<p>15:56 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncologia clinica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta comun Tapon venoso Enoxaparian 40 1 sc al dia Dipirona de 2.5gr 1 ev cada 8 horsa Omeprazol 20mg cada 12 horas Morfina 3mg iv cada 6 horas, solo si dolor intenso Ondansetron 8mg ev cada 8 horas Seguimiento por ortopedia oncologica Avisar cambios</p> <p>POLIQUIMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO -IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5 -MESNA 600 MG IV ANTES , ALAS 4 HR Y A LAS 8 HR DE IFOSFAMIDA. -ETOPOSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5 -PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 7- ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10 -FILGASTRIM 300 MCG SC DIA 6,7,8,9,10</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-10-29 18:04 OBSERVACION:</p>

	<p>REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-10-29 23:20 OBSERVACION: REVISADO</p>
2021-10-30	<p>07:41 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta común Tapon venoso Enoxaparian 40 1 sc al día Dipirona de 2.5gr 1 ev cada 8 horas Omeprazol 20mg cada 12 horas Morfina 3mg iv cada 6 horas, solo si dolor intenso Ondansetron 8mg ev cada 8 horas Seguimiento por ortopedia oncológica Avisar cambios</p> <p>POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO -IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5 -MESNA 600 MG IV ANTES , ALAS 4 HR Y A LAS 8 HR DE IFOSFAMIDA. -ETOPOSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5 -PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 7- ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10 -FILGASTRIM 300 MCG SC DIA 6,7,8,9,10</p> <p>REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2021-10-30 11:54 OBSERVACION: *Hoy día 5 de QMT</p> <p>13:40 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>** SS RNM PIERN Y RODILL A IZ POR DR SALCEDO</p> <p>REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2021-10-30 18:02 OBSERVACION: *P/T RMN PIERNA Y RODILLA IZQ (BAJAR ORDEN EL MARTES)</p> <p>REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-10-31 00:42 OBSERVACION: revisado</p>
2021-10-31	<p>08:32 martha.tapia - MARTHA ISABEL TAPIA VELA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta común Tapon venoso Enoxaparian 40 1 sc al día Dipirona de 2.5gr 1 ev cada 8 horas **suspender** Omeprazol 20mg cada 12 horas Morfina 3mg iv cada 6 horas, solo si dolor intenso Ondansetron 8mg ev cada 8 horas **suspender** Ondansetron 1 tableta cada 8 horas vo ** nuevo** Seguimiento por ortopedia oncológica Se solicita RNM de pierna y rodilla izquierda Avisar cambios</p> <p>REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-10-31 10:53 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2021-11-01 01:02 OBSERVACION:</p> <p>16:02 martha.tapia - MARTHA ISABEL TAPIA VELA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: FILGRASTIM 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 8</p> <p>REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2021-11-01 01:02 OBSERVACION:</p>
2021-11-01	<p>12:54 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p>

	<p>A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta comun Tapon venoso Enoxaparian 40 1 sc al dia Omeprazol 20mg cada 12 horas Morifna 3mg iv cada 6 horas, solo si dolor intenso Ondansetron 1 tableta cada 8 horas vo ** nuevo** Seguimiento por ortopedia oncologica * Se solicita RNM de pierna y rodilla izquierda Avisar cambios</p> <p>14:23 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta comun Tapon venoso Enoxaparian 40 1 sc al dia Omeprazol 20mg cada 12 horas Morifna 3mg iv cada 6 horas, solo si dolor intenso Ondansetron 1 tableta cada 8 horas vo ** Seguimiento por ortopedia oncologica * Se solicita RNM de pierna y rodilla DERECHA BAJO SEDACION Avisar cambios</p> <p>REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-11-01 17:28 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-11-01 22:32 OBSERVACION: PENDIENTE</p> <p>*RNM de pierna y rodilla DERECHA BAJO SEDACION</p> <p>*ADMINISTRAR FOSAPROPITAN</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-11-02 11:34 OBSERVACION:</p>		
2021-11-02	<p>14:48 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta comun Tapon venoso Enoxaparian 40 1 sc al dia Omeprazol 20mg cada 12 horas Morifna 3mg iv cada 6 horas, solo si dolor intenso Ondansetron 1 tableta cada 8 horas vo ** Seguimiento por ortopedia oncologica * RNM de pierna y rodilla DERECHA 02/11/21 Avisar cambios</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-11-02 17:44 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-11-02 19:49 OBSERVACION:</p>		
CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	890602	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	2021/11/3 - 13:35:29
	Observacion:	ORDEN DE HOSPITALIZAR NUEVAMENTE EL 16/11/2021 ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA CORRESPONDIENTE AL CICLO 3	
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			

LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/11/2 - 07:36:50
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/11/2 - 07:35:16
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2021/11/2 - 07:35:05
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2021/11/2 - 07:35:51
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/11/2 - 07:36:02
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR	2021/11/1 - 16:49:40
	Observacion:	RMN RODILLA DERECHA BAJO SEDACION	
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	2021/11/1 - 16:49:30
	Observacion:	RMN PIERNA DERECHA BAJO SEDACION	
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	2021/10/30 - 13:39:16
	Observacion:	RMN PIERNA	
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	

	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR	2021/10/30 - 13:39:16
	Observacion:	RMN RODILLA	
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2021/10/28 - 07:59:45
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2021/10/28 - 07:59:07
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/10/28 - 07:59:22
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	2021/10/25 - 07:31:06
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/10/24 - 18:55:34
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/10/24 - 18:55:42
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2021/10/24 - 18:55:22

Observacion:			
Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO		
Diagnosticos Presuntivos			
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2021/10/24 - 18:54:59
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/10/24 - 18:55:10
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
TRASLADO ASISTENCIAL	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	1	3/11/2021 - 09:20:55
	Observacion	traslado a domicilio		
	Diagnosticos Presuntivos			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890408	068	PSICOLOGO	25/10/2021 - 11:36:57	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
890409	102	TRABAJO SOCIAL	25/10/2021 - 11:37:20	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
890408	068	PSICOLOGO	26/10/2021 - 07:46:34	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
890426	001	ANESTESIOLOGO	1/11/2021 - 14:22:39	N/A
	Observacion	SEDACION PARA TOMA DE RMN DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO. PCT TUMOR EWING GIGANTE EN RODILLA		
	Motivo			

	Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO - MEDICO GENERAL				
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1 (ID)	TIPO DX CN (CN)	CODIGO C923	DIAGNOSTICO SARCOMA MIELOIDE (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
890478	039	ONCOLOGO			3/11/2021 - 13:34:41	N/A
	Observacion	CITA DE CONTROL DR RICARDO				
	Motivo					
	Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO - MEDICO GENERAL				
	SOLICITUD AMBULATORIA					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1 (ID)	TIPO DX CN (CN)	CODIGO C923	DIAGNOSTICO SARCOMA MIELOIDE (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280638 POS	ENOXAPARINA 40mg/0.4ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 24/10/2021 18:53

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

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
24/10/2021 22:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0sc	
25/10/2021 22:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	via endovenosa msi
26/10/2021 22:00	CARMEN STEFANY CORTES AGUADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0s.c	
27/10/2021 21:58	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0s.cutaneo	
28/10/2021 22:00	LOREN ELIANA LEMUS VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0S.C	
29/10/2021 22:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0sc	
30/10/2021 22:00	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0s.cutaneo	
31/10/2021 22:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0s.c	
01/11/2021 22:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0sc	
02/11/2021 22:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0SC	
04/11/2021 11:10	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
04/11/2021 11:11	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
04/11/2021 11:11	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
04/11/2021 11:11	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260616 POS	DIPIRONA 2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 24/10/2021 18:53

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
26/10/2021 08:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0 e.v	
26/10/2021 16:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0 e.v	
27/10/2021 08:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0 via endovenosa msi	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 24/10/2021 18:54

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 CAPSULA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 CAPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
25/10/2021 06:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 via oral	
25/10/2021 17:59	LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 via oral	
26/10/2021 06:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 via oral	
26/10/2021 16:59	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 v.o	
27/10/2021 05:59	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 v.o	
27/10/2021 19:00	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 se registra de turno anterior	
28/10/2021 06:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 v.o	
28/10/2021 17:59	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 vo	
29/10/2021 05:59	LOREN ELIANA LEMUS VALENCIA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 V.O	
29/10/2021 17:58	LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 via oral	
30/10/2021 06:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 vo	
30/10/2021 18:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 v.o	
31/10/2021 06:01	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 via oral	
31/10/2021 17:59	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 via oral	
01/11/2021 06:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 v.o	
02/11/2021 06:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 via oral	
02/11/2021 16:40	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 VIA ORAL	
03/11/2021 06:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 vo	
04/11/2021 11:11	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
04/11/2021 11:11	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
04/11/2021 11:11	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia

04/11/2021 11:11	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)		0 devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
04/11/2021 11:11	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)		0 devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
04/11/2021 11:11	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)		0 devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
04/11/2021 11:11	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)		0 devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
04/11/2021 11:11	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)		0 devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
04/11/2021 11:12	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)		0 devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0080842 POS	ONDANSETRON 8mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	ONDANSETRON
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 24/10/2021 18:54

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
24/10/2021 23:59	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 via oral
25/10/2021 08:00	LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 via endovenosa
26/10/2021 08:56	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 e.v
26/10/2021 14:34	ZULAY OSORIO LOPEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 perfil
26/10/2021 23:59	CARMEN STEFANY CORTES AGUADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 e.v
27/10/2021 08:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 via endovenosa msi
27/10/2021 21:15	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 e.venoso
28/10/2021 23:59	LOREN ELIANA LEMUS VALENCIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 E.V
29/10/2021 11:00	LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 para premedicacion de quimioterapia el dia 29/10/21
29/10/2021 17:20	LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 para premedicacion de quimioterapia el dia 28/10/21
29/10/2021 17:20	LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 para premedicacion de quimioterapia el dia 27/10/21

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040590 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ml SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 24/10/2021 18:57

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
24/10/2021 23:07	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 lev

25/10/2021 12:08	LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	diluir mdto
26/10/2021 01:23	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	dilucion de mtos
26/10/2021 23:25	CARMEN STEFANY CORTES AGUADO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
27/10/2021 05:00	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	cambio por protocolo
27/10/2021 21:15	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
28/10/2021 06:27	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	diluir medicamento
28/10/2021 10:18	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
28/10/2021 17:25	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	irrigacion por qmt.
28/10/2021 22:21	LOREN ELIANA LEMUS VALENCIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
29/10/2021 11:37	LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	para lev
29/10/2021 22:15	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
30/10/2021 10:59	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	irrigacion de quimio terapia iniciada por la jefe de turno
02/11/2021 02:03	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/11/2021 09:04	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	MEDICAMENTOS
04/11/2021 11:09	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
04/11/2021 11:09	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
04/11/2021 11:09	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
04/11/2021 11:10	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
04/11/2021 11:10	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0240818 POS	MORFINA 10mg/ml SOLUCION INYECTABLE	MORFINA
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 24/10/2021 18:57

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
04/11/2021 11:09	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
04/11/2021 11:09	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
04/11/2021 11:09	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
04/11/2021 11:10	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOI0450725 POS	IFOSFAMIDA 1G SOLUCION INYECTABLE	IFOSFAMIDA

FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 26/10/2021 09:23
----------------	---------------------------	--

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 15.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 15.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
26/10/2021 15:44	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	15 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0420799 POS	MESNA 400MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	MESNA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 26/10/2021 09:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 30.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 30.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
26/10/2021 15:44	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	30 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0150659 POS	ETOPOSIDO 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	ETOPOSIDO
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 26/10/2021 09:25

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 10.00

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
26/10/2021 15:44	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	10 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 26/10/2021 09:25

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 5.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 5.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
26/10/2021 15:44	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0700001 POS	FOSAPREPITANT AMEGLUMINA 150mg SOLUCION INYECTABLE	FOSAPREPITANT AMEGLUMINA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 26/10/2021 09:25

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
26/10/2021 15:44	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0081870 POS	ONDANSETRON 8mg TABLETA	ONDANSETRON
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 26/10/2021 09:26

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 15.00 TABLETA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 15.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/10/2021 16:19	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	15 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0290668 NO POS	FILGRASTIM 300mcg SOLUCION INYECTABLE	FILGRASTIM
FORMULÓ	MARTHA ISABEL TAPIA VELA	FECHA FORMULACIÓN: 31/10/2021 16:02

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
31/10/2021 17:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0sc	
01/11/2021 15:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0sc	
02/11/2021 16:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0sc	
03/11/2021 10:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0s.c	
04/11/2021 11:09	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
04/11/2021 11:09	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
04/11/2021 11:09	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
04/11/2021 11:10	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
C402	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR	HOSPITALARIO
FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA	

2021-10-24	<p>14:52 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Ingres a paciente al servicio hospitalizaci3n octavo piso previo lavado de manos y uso elementos de protecci3n personal gorro tapaboca y guantes , recibo paciente en habitaci3n 801 deambulando por sus propios medios con ayuda de muletas despierto , consciente , orientado en compaña de su familiar procedente de admisiones con diagnostico masa de tejidos blandos en miembro inferior derecho , al examen fisisco se observa recibiendo oxigeno al medio ambiente , cateter implantable en regi3n subclavia derecha , abdomen blando a la palpaci3n no doloroso , con presencia de sus cuatro extremidades , masa bastante prominente en miembro inferior derecho , se le controlan signos vitales la cual estan estables , se le realiza protocolo de bienvenida , riesgo de caida la cual familiar y paciente firma y acepta se le realiza encabezado y manilla .</p> <p>18:59 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Entrego paciente en unidad acostado en cama con barandas elevadas y frenada despierto , consciente , orientado paciente paso buena tarde , elimino espontaneamente no hizo deposici3n queda en compaña de su familiar .</p> <p>19:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>previo al lavado de manos y colocaci3n de equipo de bioseguridad recibo paciente en habitaci3n 801 de 20 años de edad , masculino , consiente , orientado alerta en sus tres esferas mentales , en tiempo lugar y persona , en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos , con su respectiva manilla de identificaci3n puesta encabezado en pie de cama ,al examen cefalo caudal observo cabeza normocefalica ojos pupilas isocoricas reactivas a la luz , respuesta ocular , respuesta verbal , respuesta motora ,cuello movil sin adenopatias , respira oxigeno ambiente , se observa cateter implantable en subclavia derecha + puntos de suturas limpio y secos , decanulado ,sin venopunci3n por orden medica , abdomen palpable sin dolor , elimina en baño , se observa masa en miembro inferior derecho en rodilla lesi3n +caracha , poco calor , no rubor ,se moviiza en muletas , en compaña del familiar .PENDIENTE INICIO DE QUIMIOTERAPIA .</p>
2021-10-25	<p>00:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>previo al lavado de manos se realiza paso de ronda por habitaci3n 801 paciente en cama con barandas elevadas frenos puestos , duerme intervalos largos , cateter en subclavia derecha + puntos de suturas , limpio y seco , se realiza tecnica asptica con clorhexidina se punciona en vena basilica izquierdo con cateter 22+ tapon heparinizado ,para el paso de medicamentos , sin cambios en el momento en compaña del familiar</p> <p>03:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>paso ronda por la unidad del paciente que continua en compaña de familiar, acostado dormido tolerando oxigeno medio ambiente mucosas hidratadas, acceso venoso permeable, signos vitales, no refiere dolor, continua sin mas cambios.</p> <p>06:58 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>previo lavado de manos y uso de elementos de protecci3n personal.</p> <p>entrego paciente masculino de 20 años de edad en la hab 801 en compaña de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, frenos puestos, despierto en alerta consciente y orientado en sus tres esferas mentales, tolerando oxigeno medio ambiente, acceso venoso permeable, pasa el turno estable, duerme periodos largo, tolera via oral, masa en rodilla derecha con calor, no dolor, afebril, continua sin mas cambios.</p> <p>07:01 leidy.giraldo - LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Previo al lavado de manos y uso de elementos de protecci3n personal recibo paciente en habitaci3n 801 acostado en cama con barandas de seguridad elevadas y frenos puestos con diagnostico anotado en la historia clinica al examen fisisco se observa paciente despierto, alerta al llamado, consciente, orientado en sus tres esferas mentales TLP, tolerando oxigeno al ambiente sin dificultad, torax simetrico, se observa en subclavia derecha con cateter implantable para quimioterapia + puntos de sutura limpio y secos, con su venopunci3n en miembro superior izquierdo con cateter#22 mas tapon libre de aguja permeable sin signos de flebitis , abdomen blando no doloroso a la palpaci3n, elimina espontaneo, con sus extremidades presentes, se observa en miembro inferior derecho masa a nivel de rodilla con enrojecimiento, calor local, edema , se moviliza con ayuda de muletas se encuentra en compaña de familiar.</p> <p>10:00 leidy.giraldo - LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Previo al lavado de manos y uso de elementos de protecci3n personal se realiza paso de ronda por habitaci3n 801 paciente acostado en cama tranquilo, tolerando oxigeno al ambiente sin dificultad, se toman signos vitales los cuales se encuentra bajo parametros normales, tolera su via oral, se administra su tratamiento farmacologico por orden medica sin complicaci3n, se realiza cambio de sabanas y arreglo de unidad, se realiza baño en ducha, elimina espontaneo paciente no refiere dolor continua en compaña de familiar.</p> <p>13:01 keila.solis - KEILA ALEJANDRA SOLIS MARTINEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>PROTOCOLO BIENVENIDA Y EDUCACI3N EN HOSPITALIZACI3N</p> <p>PREVIA HIGIENE DE MANOS USO DE, TAPABOCAS Y GORRO QUIRÚRGICO ENCUENTRO USUARIO UBICADO EN HABITACI3N 801 DEL PISO 8TO EN COMPAÑA DE CUIDADOR USUARIO EN CAMA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SE LE INDICA QUE A LA HORA DE PRESENTAN EL FAMILIAR O EL PACIENTE SÍNTOMAS RESPIRATORIOS DE COVID 19 ES UN DEBER INFORMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL DEL ESTADO DE SALUD. REFIERE SENTIRSE BIEN SE VERIFICA ADECUADO ESTADO DEL USUARIO, Y SE DA INICIO AL PROCESO DE EDUCACI3N DONDE SE RESALTA QUE DURANTE SU PERMANENCIA EN CLÍNICA REY DAVID LA SEGURIDAD DEL USUARIO ES NUESTRA PRIORIDAD MAS IMPORTANTE POR LO QUE SE BRINDA EDUCACI3N SOBRE PRACTICAS SEGURAS AL USUARIO Y SU CUIDADOR, COMUNICACI3N EFECTIVA, ENTRE EL USUARIO Y EL PERSONAL, PREVENCI3N Y REDUCCI3N DEL RIESGO DE INFECCIONES, SE BRINDO EDUCACI3N SOBRE LAVADO DE MANOS HIGIENIZACI3N DE MANOS Y USO DE ALCOHOL GLICERINADO, SE INFORMA QUE DURANTE SU ESTANCIA NO DEBE MANIPULAR NI DESTAPAR HERIDAS Y QUE POR NINGÚN MOTIVO DEBEN RETIRARSE SONDAS CATÉTERES OXIGENO O MANIPULAR LOS DISPOSITIVOS CON LOS QUE SE BRINDA LA ATENCI3N, SE EXPLICA QUE SE DEBE PREVENIR HUMEDAD EN ACCESOS VASCULARES PARA EVITAR INFECCIONES ASOCIADAS AL USO DE DISPOSITIVOS SE EXPLICA QUE LOS ACCESOS DEBEN ESTAR SECOS SIN HUMEDAD Y EN CASO DE SENTIR DOLOR ARDOR U OBSERVAR ENROJECIMIENTO DEBE INFORMAR AL PERSONAL DE ENFERMERIA PARA SU MANEJO, SE INFORMO AL USUARIO Y SU CUIDADOR SOBRE LAS PRACTICAS SEGURAS, Y EL MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS INDICANDO COMO SE DEBE DESECHAR LOS RESIDUOS QUE EL PACIENTE</p>

PUEDA GENERAR MIENTRAS SE ENCUENTRE HOSPITALIZADO SE INFORMO SOBRE LA IDENTIFICACIÓN SEGURA DEL PACIENTE Y SE EXPLICO TANTO AL USUARIO Y SU CUIDADOR QUE EL USO DE LA MANILLA DEBE SER PERMANENTE, SE EXPLICA LA IDENTIFICACIÓN DE CADA RIESGO Y SE INFORMA QUE EN CASO DE DETERIORO O DAÑO DEBE INFORMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL PARA CAMBIARLA, SE VERIFICA USO DE TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE SE UBICA EN LA CABECERA DE LA CAMA DONDE ASEGURAMOS DOBLE CHEQUEO DE IDENTIDAD CON SU RESPECTIVO NOMBRE COMPLETO Y APELLIDOS SE VERIFICAN RIESGOS, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS Y ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES.

PARA LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS SE ENTREGO FOLLETO DONDE SE ESPECIFICAN LAS RECOMENDACIONES SE INFORMA QUE SE DEBEN MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA DE LA CAMA Y ANTES DE UTILIZARLA VERIFICAR QUE TENGA EL FRENO, USAR LA LUZ DE LA HABITACIÓN CADA VEZ QUE LO REQUIERA, UTILIZAR EL TIMBRE DE LLAMADO, Y USAR CALZADO ADECUADO PARA LA DUCHA.

SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES DEL USUARIO Y PAUTAS SOBRE RUTAS DE EVACUACIÓN. SE INFORMA AL CUIDADOR QUE DEBE PERMANECER CON TAPABOCAS Y EN CASO DE PRESENTAR TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ANOSMIA, O CONTACTO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS DE COVID-19 DEBE REMITIRSE A SU SERVICIO MEDICO DE SALUD Y EVITAR CONTACTO ESTRECHO A NIVEL INTRAHOSPITALARIO.

14:00 leidy.giraldo - LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal se realiza paso de ronda por habitacion 801 paciente tranquilo, tolerando oxigeno al ambiente sin dificultad, tolera su via oral, con su venopuncion permeable, elimina espontaneo continua en compañía de familiar

15:00 laura.noriega - LAURA NORIEGA ARAGON - ENFERMERA (O)

MEDIANTE PREVIO LAVADO DE MANOS, UTILIZACION DE ELEMENTOS PERSONALES Y TECNICA ASEPTICA SE RETIRAN PUNTOS DE LA COLOCACION DEL CATETER IMPLANTABLE DE QMT POR ORDEN MEDICA.

16:00 leidy.giraldo - LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal se realiza paso de ronda por habitacion 801 paciente tranquilo, tolerando oxigeno al ambiente sin dificultad, se toman signos vitales los cuales se registran en el sistema, se administra su tratamiento farmacologico por orden medica sin complicacion, elimina espontaneo, continua en compañía de familiar.

18:58 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de proteccion personal,entrego paciente en unidad 801 en cama con barandas de seguridad arriba,durante el turno pasa tranquilo,se toman signos vitales y se registran,afebril,normotenso,tolerando oxigeno ambiente,acceso venoso permeable,se administra tratamiento farmacologico segun orden medica,ingiere y tolera via oral,elimina espontaneo,deambula con ayuda de muletas,en compañía de familiar,no refiere dolor,

19:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Despues de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal gorro tapaboca y guantes recibo paciente en habitacion 801 acostado en cama con barandas elevada y frenada despierto, consciente, orientado en compañía de su familiar con diagnostico anotado al examen fisico se observa recibiendo oxigeno al medio ambiente, abdomen blando a la palpacion no doloroso, canalizado en antebrazo de miembro superior izquierdo con jelco 22 conectado a tapon heparinizado de libre aguja permeable sin signos de flebitis, con presencia de sus cuatro extremidades las moviliza con ayuda de muleta, masa por debajo de la rodilla de miembro inferior derecho, paciente tranquilo calmado aparentemente estable.

23:29 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama despierto consciente orientado con barandas elevadas y frenada previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal gorro tapaboca y guantes se le controlan signos vitales la cual estan estables.

03:16 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda nuevamente el paciente se observa acostado en cama dormido con barandas elevadas y frenada dormido se le controlan signos vitales la cual estan estables, paciente no presenta cambio alguno por el momento.

06:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en unidad acostada en cama despierto, consciente, orientado con barandas elvadas y frenada paciente paso buen turno durmio a intervalos largos recibio y tolero su tratamiento farmacologico, continua con venopuncion permeable, elimino espontaneamente no hizo deposición queda en compañía de su familiar sin complicacion alguna.

07:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de EPP, recibo paciente en habitacion en posicion decubito lateral izquierdo, tranquilo, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con dx SARCOMA EWING RODILLA DERECHA- TUMOR DE BULKY 30CM, al examen fisico se observa tolerando oxigeno ambiente, mucosas orales humedas, torax simetrico, con cateter implantable en subclavia derecha descubierto, con abdomen blando depresible a la palpacion, se observa con acceso venoso periferico con cateter 22+tapon libre de aguja cubierto con tegader con leve filtracion, con sus extremidades presentes, se observa edema en rodilla calor y enrojecimiento, con manilla y tarjeta de identificacion, barandas elevadas en compñaia de famialir sin cambios por el momento.

11:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en hbaitacion se observa paciente en cama, tranquilo en iguales condciones de salud, se controlan signos vitales se registran, jefe de turno realiza colocacion de aguja infusora con tecnica esteril, para inicio de quimioterapia, se realiza su baño en ducha se cambian sabanas limpias, sin cambios notorios por el momento.

14:30 claudia.burbano - CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ - ENFERMERA (O)

2021-10-26

NOTA DE ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON ORDEN MEDICA DE APLICACION DE QUIMIOTERAPIA POR ORDEN DE ESPECIALIDAD, INGRESO A LA HABITACION CON EPP ORTOGADOS POR LA INSTITUCION, ENCUENTRO A PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE EXPLICA ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA INDICANDO POSIBLES REACCIONES Y EVENTOS ADVERSOS QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR, SE REALIZA COLOCACION DE AGUAJA INFUSORA CON PREVIA TECNICA ESTERIL PROCEDIMIENTO SIN NINGUN PROBLEMA,
 11:00 A.M SE INICIA ADMINISTRACION DE ONDANSETRON 16 MG EN 100CC DE SSN PASAR EN UN TIEMPO DE 30 MINUTOS E.V POR BI, ADMINISTRACION SIN NINGUNA COMPLICACION
 11:30 A.M SE INICIA ADMINISTRACION DE DEXAMETASONA 8MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V POR B.I, ADMINISTRACION SIN NINGUNA COMPLICACION
 13:00 P.M FOSAPREPITAN X 150MG N. 1 AMP DILUIDA EN 250CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V POR B.I, ADMINISTRACION SIN NINGUNA COMPLICACION
 13:30 PM ETOPOSIDO 180 MG DILUIDOS EN 500C DE SSN PASAR EN 1 HORA POR B.I, ADMINISTRACION SIN NINGUNA COMPLICACION
 14:30 PM MESNA 600 MG PRIMERA DOSIS DILUIDA EN 500CC DE SSN SEGUN ORDEN DE ENTREGA DE QUIMIOTERAPIA SE ADMINISTRA EN 30 MINUTOS, ADMINISTRACION SIN NINGUNA COMPLICACION

15:00 claudia.burbano - CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ - ENFERMERA (O)

ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA

SE ADMINISTRA SEGUN FORMULA DE QUIMIOTERAPIA IFOSFAMIDA 3000MG DILUIDOS EN 1000CC DE SSN PARA PASAR E.V EN 2 HORAS POR B.I

15:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de EPP, continuo con paciente en habitacion en cama, tranquilo en iguales condiciones de salud, se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento farmacologico por orden medica sin complicaciones, tolera su via oral, elimina espontaneo en baño, no refiere dolor, jefe de turno continua con la administracion de quimioterapia, sin cambios por el momento barandas elevadas.

15:31 maria.nieto - MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE - ENFERMERA (O)

NOTA DE LAS 10.A.M. PACIENTE DE 20 AÑOS CON DX SARCOMA DE EWING,A CARGO DEL DR. RICARDO, QUIEN ORDENA APLICACION DE QMT E.V CICLO Nº 2 (CAMBIO DE ESQUEMA) AHORA CON ESQUEMA ALTERNANDO CADA DOS SEMANAS CON IFOSFAMIDA +ETOPOSIDO; POR 17 SESIONES. HOY SE SUMINISTRARÁ; IFOSFAMIDA-ETOPOSIDO.MESNA; PACIENTE SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO. EL CUAL ACEPTA, TIENE IMPLANTADO CATETER PERCUTANEO PARA QMT; SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. CON TUMOR QUE COMPROMETE PARTE DE LA TIBIA Y PERONE LADO DERECHO, CON DISMINUCION DE TAMAÑO Y COLORACION, , SE HACE ENTREGA A LA JEFE DE HOSPITALIZACION LA QMT PARA APLICAR DE LA SIGUIENTE MANERA:

- 1.) ONDANSETRON . 16MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I.
- 2.) DEXAMETASONA. 8MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I.
- 3.) FOSAPREPITAN X 150MG Nº 1 AMP DILUIDA EN 250CC DE SSN PASAR EN 30MINUTOS E.V POR B.I.
- 4.) ETOPOSIDO: 180MG DILUIDOS EN 500CC DE SSN PASAR EN 1HORA POR B.I. E.V.
- 5.) MESNA : 600MG (1º DOSIS) DILUIDA EN 500CC DE SSN PASAR E.V. EN 1 HORAS POR B.I.
- 6.) IFOSFAMIDIA : 3.000MG DILUIDIA EN 1.000CC DE SSN PASAR E.V. EN 2 HORAS POR B.I.
- 7.) MESNA: 600MG (2º DOSIS) COLOCARLA A LAS 4 HORAS DE LA PRIMERA DOSIS, E.V. DURANTE 30 MINUTOS POR B.I.
- 8.) MESNA : 600MG (3º DOSIS) COLOCARLA A LAS 8 HOAS DE LA PRIMERA DOSIS E.V. DURANTE 30 MINUTOS POR B.I.
- 9.) LAVAR VENA CON 100C DE SSN AL TERMINAR.

18:30 claudia.burbano - CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ - ENFERMERA (O)

NOTA DE QUIMIOTERAPIA

SE CONTINUA ADMINISTRACION DE 2 DOSIS DE MESNA 66MG E.V DURANTE 30 MINUTOS POR B.I

18:58 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Queda paciente en la unidad despierto tranquilo, ingreso a la unidad con previo lavado de manos y elementos de proteccion, queda con signos vitales en parametros normales, paciente afebril, con tapon venoso con cateter canulado pasando soporte de quimioterapia por bomba de infusion sin complicaciones durante la tarde. Queda en cama con barandas elevadas cama frenada, manilla de identificacion sin complicaciones durante el dia. Entrego pendiente Cx mañana.

19:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal(gorro,tapabocas y guantes) recibo paciente juan manuel arias en habitacion 801 acostado en cama con barandas de seguridad elevadas y frenos puestos con diagnostico anotado en la historia clinica al examen fisico se observa paciente despierto, alerta al llamado, consciente, orientado en sus tres esferas mentales TLP, tolerando oxigeno al ambiente sin dificultad, torax expandible, se observa en subclavia derecha con cateter implantable para quimioterapia + puntos de sutura limpio y secos canulado pasando protocolo de quimioterapia, con su venopuncion en miembro superior izquierdo con cateter#22 mas tapon libre de aguja permeable sin signos de flebitis del 25/10/2021, abdomen blando no doloroso a la palpacion, elimina espontaneo, con sus extremidades presentes, se observa en miembro inferior derecho masa a nivel de rodilla con enrojecimiento, calor local, edema , se moviliza con ayuda de muletas se encuentra en compania de familiar.

22:59 carmen.cortes - CARMEN STEFANY CORTES AGUADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE REALIZA PASO DE RONDA Y SE LE CONTROLAN SIGNOS VITALES SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO EL CUAL RECIBE Y TOLERA SIN PRESENTAR REACCIONES ADVERSAS , PACIENTE NO REFIERE DOLOR , DUERME INTERVALOS MEDIOS NO SE OBSERVAN CAMBIOS NI ALETRACIONES EN SU ESTADO PACIENTE QUE SE ENCUNETRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

03:00 carmen.cortes - CARMEN STEFANY CORTES AGUADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE REALIZA PASO DE RONDA Y SE LE CONTROLAN SIGNOS VITALES SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO EL CUAL RECIBE Y TOLERA SIN PRESENTAR REACCIONES ADVERSAS , PACIENTE QUE SE ENCUNETRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR DUERME INTERVALOS LARGOS NO REFIERE DOLOR

06:54 carmen.cortes - CARMEN STEFANY CORTES AGUADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN HABITACION CONSICNTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSOANA RESPIRANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD SE LE CONTROLAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO EL CUAL RECIBE Y TOLERA SIN PRESENTAR REACCIONES ADVERSAS, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, CONTINUA CON ENROJECIMIENTO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON CALOR LOCAL, NO REFIERE DOLOR , MOVILIZANDOSE CON AYUDA DE MULETAS , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE SIN CAMBIOS EN SU ESTADO QUEDA EN CAMA CON BARANDAS POR LO ALTO

07:01 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. FINALIZANDO ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 801 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CN BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, DX ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, TORAX SIMETRICO, SE OBSERVA CATETER IMPLANTABLE EN SUBCLAVIA DERECHA CANULA CUBIERTO CON GASAS Y TEGADERM, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS SE OBSERVA ACCESO VENOSO EN MSI EN VENA BASILICA CON CATETER #22 MAS TH LIBRE DE AGUJA DEL DIA 25.10.21, ABDOMEN BLANDO ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SE OBSERVA GRAN MASA EN MID CALOR LOCAL, NO DOLOR, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, PENDIENTE VIGILAR POR QUIMIOTERAPIA, SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA.

10:28 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama despierto consciente orientado con barandas elevadas y frenada previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal gorro tapaboca y guantes se le controlan signos vitales la cual estan estables paciente se realiza baño general en ducha se le cambia tendidos de cama y arreglo de la unidad .

14:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada no presenta novedad alguna por el momento .

14:38 elizabeth.delvalle - ELIZABETH DEL VALLE CORTES - ENFERMERA (O)

**** NOTA DE SUPERVISION DE CATETER IMPLANTABLE ****

SE REALIZA SEGUIMIENTO A CATETER IMPLANTABLE ,PROCEDO A REALIZAR HIGIENE DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOY CUMPLIMIENTO A MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE COVID-19. PACIENTE UBICADO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION , PROCEDENTE DE CIRUGIA , SE OBSERVA CATETER IMPLANTABLE SUBCLAVIO DEL LADO DERECHO , QUE SE UTILIZA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PARA ADMINISTRACIÓN DE QUIMIOTERAPIA CATETER QUE AL MOMENTO SE ENCUENTRA CANULADO SE DEJA CATETER EN IGUAL ESTADO ,, SE RETIRARON LOS PUNTOS EN ESTA HOSPITALIZACION HERIDA QUIRURGICA LIMPIA Y SECA SE BRINDA EDUCACION AL PERSONAL SOBRE IRRIGACION DE LUMEN CON TECNICA PUSH STOP Y LIMPIEZA DEL PUERTO CON CLOREXIDINA POR 10 SEGUNDOS ANTES DE UTILIZARLO Y SE BRINDA EDUCACION ESPECIFICA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LOS CUIDADOS DEL CATETER SE INDICA QUE CUANDO LA HERIDA QUIRURGICA CICATRICE EL PACIENTE PUEDE TENER REALIZA R HIGIENE DE LA ZONA NORMALMENTE SE BRINDAN SIGNOS DE ALARMA EDEMA INFLAMACION ENROJECIMIENTO DOLOR CALOR LOCAL SE INFORMA QUE SI PRESENTA ESTOS SINTOMAS DEBE INFORMAR AL SERVICIO DE ENFERMERIA.

15:26 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda nuevamente el paciente se observa acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada se atiende previo lavado de manos y uso elementos de portecccion personal , gorro tapaboca y guantes , se le controlan signos vitales la cual estan estables .

15:29 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paciente se encuentra recibiendo quimioterapia endovenosa por cateter implantable no presenta complicacion alguna .

16:30 laura.noriega - LAURA NORIEGA ARAGON - ENFERMERA (O)

NOTA RETROSPECTIVA: "DIA 2 DEL CICLO N° 2 DE QMT"

PACIENTE DE 20 AÑOS CON DX SARCOMA DE EWING,A CARGO DEL DR. RICARDO, QUIEN ORDENA APLICACION DE QMT E.V CICLO N° 2 (CAMBIO DE ESQUEMA) AHORA CON ESQUEMA ALTERNANDO CADA DOS SEMANAS CON IFOSFAMIDA +ETOPOSIDO; POR 17 SESIONES. HOY SE SUMINISTRARÁ; ETOPOSIDO.MESNA- IFOSFAMIDA; PACIENTE SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO. EL CUAL ACEPTA, TIENE IMPLANTADO CATETER PERCUTANEO PARA QMT; SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SE PREMEDICA PACIENTE A LAS 14+00 PM CON ONDANSETRON . 16MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN SE PASA EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I. LUEGO SE LE ADMINISTRA DEXAMETASONA. 8MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN SE PASA EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I. AL TERMINAR SE INICIA A LAS 15+00 ETOPOSIDO: 180MG DILUIDOS EN 500CC DE SSN SE PASA EN 1HORA POR B.I. E.V. LUEGO SE ADMINISTRA A LAS 16+00 MESNA : 600MG (1° DOSIS) DILUIDA EN 500CC DE SSN SE PASA E.V. EN 30 MINUTOS POR B.I. A LAS 16+30 SE LE INICIA IFOSFAMIDIA : 3.000MG DILUIDIA EN 1.000CC DE SSN SE PASA E.V. EN 2 HORAS POR B.I.

PENDIENTE ADMINISTRAR MESNA: 600MG (2° DOSIS) A LAS 4 HORAS DESPUES DE LA PRIMERA DOSIS, E.V. A LAS 20+00 PM
LUEGO ADMINISTRAR LA MESNA : 600MG (3° DOSIS) A LAS 8 HORAS DE LA PRIMERA DOSIS E.V. A LAS 22+00 PM

2021-10-27

18:59 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en unidad acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada paciente paso buen turno recibio y tolero su tratamiento farmacologico elimino espontaneamente no hizo deposicion queda en compaia de su familiar sin complicacion alguna .

19:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente se observa tranquilo despierto, consciente orientado, paciente que se observa palido, en cama con barandas elevadas, cama frenada, paciente con tapon venoso en miembro superior izquierdo en vena braquial canalizado con cateter 22 del dia 25. Manilla de identificacion en buen estado. Presenta cateter implantable cubierto con gasa y transport canulado con paso de Quimioterapia. Presenta masa derecha en rodilla. Paciente con acompañante. Recibo pendiente misma a las 8pm y 10pm.

23:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se toman signos vitales previas normas de Bioseguridad institucionales, paciente en la unidad tranquilo despierto, afebril, tolerando tto e.venoso no dolor, se realiza devolutivo de dipirona paciente que manifiesta no recibir tto porq no tiene dolor, se observa estable, tolerando tto de quimioterapia sin complicaciones, elimina espontaneo en baño se desplaza con muletas y en compaia de su señora madre. No se observan cambios.

03:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion se observa paciente en cama, tranquilo duerma, alerta al llamado, se controlan signos vitales se registra, tolerando oxigeno ambiente, con cateter implantable canulado sin cambios por el momento barandas elevadas.

06:58 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de EPP, entrego paciente en habitacion en cama, tranquilo, pasa buen turno, tolerando oxigeno ambiente, con cateter implantable canulado con aguja mariposa cubierto con tegader sin signos de infeccion, con acceso venoso periferico en miembro superior izquierdo, con cateter 22+ tapon libre de aguja cubierto con tegader sin signos de flebitis, con abdomen blando, elimina, con masa en rodilla derecha , no dolor, calor local, se observa un piel oscura, se moviliza con muletas sin cambios en el momento en compaia de familiar barandas elevadas.

07:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Despues de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal gorro tapaboca y guantes , recibo paciente en habitacion 801 acostado en cama despierto , consciente , orientado en compaia de su familiar con diagnostico anotado al examen fisico se observa recibiendo oxigeno al medio ambiente , abdomen blando a la palpacion no doloroso , cateter implantable en region subclavia derecha canulada , canalizado con jelco 20 en antebrazo de miembro superior izquierdo conectado a tapon heparinizado fijado con tegaderm permeables sin signos de flebitis , abdo,men blando a la palpacion no doloroso , con presencia de sus cuatro extremidades las moviliza con muletas , masa bastante prominente por debajo de la rodilla de miembro inferior derecho , paciente tranquilo calmado aparentemente estable .

09:58 elizabeth.delvalle - ELIZABETH DEL VALLE CORTES - ENFERMERA (O)

****NOTA DE SUPERVISION DE CATETER IMPLANTABLE ****

SE REALIZA SEGUIMIENTO A CATETER IMPLANTABLE ,PROCEDO A REALIZAR HIGIENE DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOY CUMPLIMIENTO A MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE COVID-19. PACIENTE UBICADO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION , PROCEDENTE DE CIRUGIA , SE OBSERVA CATÉTER IMPLANTABLE SUBCLAVIO DEL LADO DERECHO , QUE SE UTILIZA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PARA ADMINISTRACIÓN DE QUIMIOTERAPIA CATETER QUE AL MOMENTO SE ENCUENTRA CANULADO CON SANGRADO EN SITIO DE PUNCION SE DEJA CATETER EN IGUAL ESTADO , SE RECOMIENDA A LA JEFE DEL SERVICIO REALIZAR LIMPIEZA DEL CONTENIDO SANGUINEO ALREDEDOR DEL CATETER Y DEJAR CUBIERTO SE BRINDA EDUCACION AL PERSONAL SOBRE IRRIGACION DE LUMEN CON TECNICA PUSH STOP Y LIMPIEZA DEL PUERTO CON CLOREXIDINA POR 10 SEGUNDOS ANTES DE UTILIZARLO Y SE BRINDA EDUCACION ESPECIFICA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LOS CUIDADOS DEL CATETER SE INDICA QUE CUANDO LA HERIDA QUIRURGICA CICATRICE EL PACIENTE PUEDE TENER REALIZA R HIGIENE DE LA ZONA NORMALMENTE SE BRINDAN SIGNOS DE ALARMA EDEMA INFLAMACION ENROJECIMIENTO DOLOR CALOR LOCAL SE INFORMA QUE SI PRESENTA ESTOS SINTOMAS DEBE INFORMAR AL SERVICIO DE ENFERMERIA.

09:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se administra su tto medico, se observa paciente tranquilo, no refiere dolor, recibe y tolera la via oral, elimina espontaneo en baño, no presenta cambios hasta el momento, se encuentra en compaia del familiar.

14:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, continua paciente en la habitacion 802, esta consciente orientado, alerta al llamado, respirando al medio ambiente, con signos vitales estables, con su acceso venoso permeable, en el momento se encuentra pasando su qt, paciente tranquilo, tolera la via oral, elimina espontaneo en baño, no presenta cambios hasta el momento, continua en compaia del familiar.

15:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se administra su tto medico, continua pasando su qmt, tolera la via oral, elimina espontaneo, no presenta cambios hasta el momento, en compaia del familiar.

17:51 paola.gomez - PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ - ENFERMERA (O)

2021-10-28

****NOTA DE CURACION CATETER IMPLANTABLE*****

SE LE REALIZA CURACION PROCEDIMIENTO SE ORGANIZAN INSUMOS Y EQUIPOS REQUERIDOS DE ACUERDO CON ESTÁNDAR INSTITUCIONAL. PROCEDO A REALIZAR HIGIENE DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOY CUMPLIMIENTO A MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE COVID-19. PACIENTE HOSPITALIZADO TIENE CATÉTER IMPLANTABLE DE QUIMIOTERAPIA , EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. CATETER EN SUBCLAVIO DERECHO QUE SE OBSERVA SIN SIGNOS DE INFECCION. BAJO TECNICA ASEPTICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE REALIZA CURACION DE ENFERMERIA, ASEPSIA CON SOLUCION CLOREXIDINA ALCOHOLICA USO DE GUANTES ESTERILES.

18:02 paola.gomez - PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ - ENFERMERA (O)

NOTA DE LA 3 CICLO QMT

PACIENTE 20 AÑOS CON DX SARCOMA DE EWIG. A CARCO DEL DR RICARDO PROCEDO A REALIZAR HIGIENE DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOY CUMPLIMIENTO A MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE COVID-19. SE LE INICIA QUIMIO 9:20 AM CON ONDASETRON 16MG DILUIDO A 100CC DE SSN PASA EN 30MIN EV POR BOMBA LUEGO SE LE ADMINISTRA DEXAMETASONA 8MG. DILUIDA EN 100CC DE SSN SE PASA EN 30MIN EV POR B.I . AL TERMINAR SE INICIA A LAS 15:00PM ETOPOSIDO 180MG DILUIDOS EN 500CC DE SSN SE PASA 1 HORA POR B.I EV LUEGO SE ADMINISTRA A LAS 16:00PM MESNA 600MG 1 DOSIS DILUIDA EN 500 DE SSN SE PASA EV EN 30 MIN POR B.I A LAS 16:30PM SE LE INICIA IFOSFAMIDIA 3.000MG DILUIDA EN 1.000CC DE SSN DE PASA EV . EN 2 HORAS POR B.I

18:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en unidad acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada paciente paso buen turno recibio y tolero su tratamiento farmacologico continua con venopuncion permeable sin signos de flebitis cateter implantable canulado permeable , durante el dia se le administro quimioterapia , elimino espontaneamente no hizo deposicion queda en compañía de su familiar sin complicacion alguna .

19:00 loren.lemus - LOREN ELIANA LEMUS VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION EN CAMA, PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, CON LA PRESENCIA DE FAMILIAR, PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD, CON DX DE SARCOMA DE EWING RODILLA DERECHA + TUMOR BULKY 30CM QTX: 1 CICLO 01/10/21 2 CICLO 25/10/21, PACIENTE QUE SE OBSERVA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN APARENTE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON YELCO #22 + TAPON HEPARINIZADO PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA PASO DE MEDICAMENTOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO LA PALPACION, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, NO REFIERE DOLOR, PACIENTE SE MOVILIZA POR LA UNIDAD, NO PRESENTA EDEMA, SE DEJA EN REPOSO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD Y PROTOCOLO DE LA INSTITUCION...

00:00 loren.lemus - LOREN ELIANA LEMUS VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE REALIZA PASO DE RONDA, PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL(GORRO, GUANTES Y TAPA BOCAS) SE OBSERVA PACIENTE DORMIDO, PACIENTE SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, CONTINUA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, NO REFIERE DOLOR, SE MOVILIZA POR LA UNIDAD, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, CONTINUA CON LA PRESENCIA DE FAMILIAR, SE DEJA EN REPOSO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD PROTOCOLO DE LA INSTITUCION...

01:00 laura.noriega - LAURA NORIEGA ARAGON - ENFERMERA (O)

NOTA RETROSPECTIVA:

PREVIO LAVADO DE MANOS, UTILIZACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PESONAL, SE PROCEDE A CONTINUAR CON LA QMT, SE LE ADMINISTRAR MESNA: 600MG (2º DOSIS) A LAS 4 HORAS DESPUES DE LA PRIMERA DOSIS, E.V. A LAS 21+30 PM. AL TERMINAR SE LE IRRIGA LA EL CATETER CON SOLUCION SALINA. LUEGO SE LE ADMINISTRA LA MESNA : 600MG (3º DOSIS) A LAS 8 HORAS DE LA PRIMERA DOSIS E.V. EL PACIENTE NO PRESENTA NINGUN EFECTO ALVERSO, SE IRRIGA CON 100 CC SSN, QUEDA PACIENTE DESPIERTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

03:00 loren.lemus - LOREN ELIANA LEMUS VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE REALIZA PASO DE RONDA, PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL(GORRO, GUANTES Y TAPA BOCAS) SE OBSERVA PACIENTE DORMIDO, PACIENTE SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, CONTINUA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, NO REFIERE DOLOR, SE MOVILIZA POR LA UNIDAD, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SE DEJA EN REPOSO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD PROTOCOLO DE LA INSTITUCION...

06:50 loren.lemus - LOREN ELIANA LEMUS VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION EN CAMA, DESPIERTO, PACIENTE DURANTE EL TURNO PARA TRANQUILO, AFEBRIL, SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, PACIENTE SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, DUERME INTERVALOS CORTOS, PACIENTE CONTINUA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, NO REALIZA DEPOSICON, SE LE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD, PACIENTE SE MOVILIZA POR LA UNIDAD, PACIENTE DURANTE LA NOCHE NO PRESENTA CAMBIOS NEGATIVOS, NO REFIERE DOLOR, PRESEMTE EPISODIO EMETICO, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE DEJA EN REPOSO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD Y PROTOCOLO DE LA INSTITUCION.

07:01 leidy.giraldo - LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal recibo paciente en habitacion 801 acostado en cama con barandas de seguridad elevadas y frenos puestos con diagnostico anotado en la historia clinica al examen fisico se observa paciente despierto, alerta al llamado, consciente, orientado en sus tres esferas mentales TLP, tolerando oxigeno al ambiente sin dificultad, torax simetrico, se observa en subclavia derecha con cateter implantable para quimioterapia canulado con aguja infusora cubierto con tegaderm limpio, seco y rotulado con su venopuncion en miembro superior izquierdo con cateter#22 mas tapon libre de aguja permeable sin signos de flebitis , abdomen blando no doloroso a la palpacion, elimina espontaneo, con sus extremidades presentes, se observa en miembro inferior derecho masa a nivel de rodilla con enrojecimiento, calor local, edema , se moviliza con ayuda de muletas se encuentra en compañía de familiar.

2021-10-29

10:00 leidy.giraldo - LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de elementos de protección personal se realiza paso de ronda por habitación 801 paciente tranquilo, despierto, alerta al llamado, tolerando oxígeno al ambiente sin dificultad, se toman signos vitales los cuales se encuentran bajo parámetros normales, se administra su tratamiento farmacológico por orden médica sin complicación, se realiza baño en ducha, se realiza cambio de sábanas y arreglo de unidad, elimina espontáneo continuo en compañía de familiar.

11:13 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACIÓN DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Recibo medicamentos de jefe del área de oncología, verifico los 10 correctos los cuales se cumplen. Encuentro paciente acostado en cama con barandas arriba, alerta, consciente y orientado, en compañía de madre. Procedo a presentarme y explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de catéter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de Ondansetron 16mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

12:00 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACIÓN DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de ONDANSETRON. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de catéter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de DEXAMETASONA 8 mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

12:35 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACIÓN DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de DEXAMETASONA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de catéter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de ETOPOSIDO 180 mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de una hora por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

13:57 elizabeth.delvalle - ELIZABETH DEL VALLE CORTES - ENFERMERA (O)

**NOTA DE SUPERVISIÓN DE CATETER IMPLANTABLE **

SE REALIZA SEGUIMIENTO A CATETER IMPLANTABLE ,PROCEDO A REALIZAR HIGIENE DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOY CUMPLIMIENTO A MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE COVID-19. PACIENTE UBICADO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN , PROCEDENTE DE CIRUGIA , SE OBSERVA CATÉTER IMPLANTABLE SUBCLAVIO DEL LADO DERECHO , QUE SE UTILIZA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN PARA ADMINISTRACIÓN DE QUIMIOTERAPIA CATETER QUE AL MOMENTO SE ENCUENTRA CANULADO CON TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA SE DEJA CATETER EN IGUAL ESTADO , SE BRINDA EDUCACIÓN AL PERSONAL SOBRE IRRIGACIÓN DE LUMEN CON TÉCNICA PUSH STOP Y LIMPIEZA DEL PUERTO CON CLOREXIDINA POR 10 SEGUNDOS ANTES DE UTILIZARLO Y SE BRINDA EDUCACIÓN ESPECÍFICA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LOS CUIDADOS DEL CATETER SE BRINDAN SIGNOS DE ALARMA EDEMA INFLAMACIÓN ENROJECIMIENTO DOLOR CALOR LOCAL SE INFORMA QUE SI PRESENTA ESTOS SÍNTOMAS DEBE INFORMAR AL SERVICIO DE ENFERMERIA.

14:00 leidy.giraldo - LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de elementos de protección personal se realiza paso de ronda por habitación 801 paciente tranquilo, tolera su vía oral, tolerando oxígeno al ambiente sin dificultad, con su catéter implantable canulado con aguja infusora pasando **QUIMIOTERAPIA POR B.I ** elimina espontáneo, no refiere dolor continuo en compañía de familiar.

14:07 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACIÓN DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de ETOPOSIDO. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de catéter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de MESNA 600 mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

15:00 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACIÓN DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de MESNA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de catéter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de IFOSFAMIDA 3000 mg en 1000cc de SSN para pasar en un lapso de dos horas por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

15:57 leidy.giraldo - LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de elementos de protección personal, se realiza paso de ronda por habitación 801 paciente tranquilo, tolerando oxígeno al ambiente sin dificultad, se toman signos vitales los cuales se encuentran bajo parámetros normales, con su catéter implantable pasando QUIMIOTERAPIA POR B.I, elimina espontáneo, continúa en compañía de familiar sin cambios notorios hasta el momento.

16:58 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACIÓN DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de IFOSFAMIDA. Procedo a lavar catéter implantable de quimioterapia con 100cc de SSN en un lapso de 20 minutos por bomba de infusión, dejo catéter permeable. Explico a paciente que protocolo de quimioterapia continuará a las 18:58 con la infusión de la segunda dosis de MESNA, debe estar atento a signos de alarma, así mismo como el cuidado con su catéter implantable, refiere entender y aceptar.

18:58 leidy.giraldo - LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de elementos de protección personal entrego paciente en habitación 801 acostado en cama con barandas de seguridad elevadas y frenos puestos, paciente alerta al llamado, consciente, orientada en sus tres esferas mentales TLP, tolerando oxígeno al ambiente sin dificultad, con su catéter implantable canulado para el paso de su quimioterapia con su venopunción permeable, elimina espontáneo, paciente no refiere dolor no náuseas continúa en compañía de familiar.

19:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en la habitación 801, en cama con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, esta consciente orientado en tiempo lugar y persona, alerta al llamado, en compañía del familiar, con un diagnóstico de: Sarcoma Ewing en mid, al examen físico se observa respirando al medio ambiente, mucosas orales húmedas e hidratadas, cuello móvil, en región de subclavia derecha con catéter implantable canulado cubierto limpio y seco en el momento pasando quimioterapia, tórax simétrico, abdomen blando no refiere dolor a la palpación, tiene acceso venoso en miembro superior izquierdo mas tapon heparinizado libre de aguja esta permeable sin signos de flebitis, elimina espontáneo, en miembro inferior derecho se observa con gran masa a nivel de tibia derecha, dura, dolorosa a la palpación, se extiende hasta región proximal de fémur, con presencia de sus extremidades, paciente que se moviliza con ayuda de muletas.

23:56 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda nuevamente el paciente se observa acostado en cama despierto, consciente, orientado con barandas elevadas y frenada dormido se le controlan signos vitales la cual están estables, paciente no presenta cambio alguno por el momento.

02:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se observa paciente tranquilo, duerme por intervalos largos, no presenta cambios hasta el momento continúa en compañía del familiar.

06:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en unidad acostado en cama con barandas elevadas y frenada despierto, consciente, orientado paciente paso buen turno durmio a intervalos largos recibio y tolero su tratamiento farmacologico, continua con cateter implantable permeable canulado no presento complicacion alguna por paso de quimioterapia, elimino espontaneamente no hizo deposicion queda en compañía de su familiar sin complicacion alguna.

07:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y uso de elementos de protección personal (gorro, tapabocas y guantes) recibo paciente Juan Manuel Arias en habitación 801 acostado en cama con barandas de seguridad elevadas al examen físico se observa paciente despierto, alerta al llamado, consciente, orientado en sus tres esferas mentales TLP, tolerando oxígeno al ambiente, tórax expandible, se observa en subclavia derecha con catéter implantable para quimioterapia + puntos de sutura limpio y secos canulado pasando protocolo de quimioterapia, con su venopunción en miembro superior izquierdo con catéter #22 mas tapon libre de aguja permeable sin signos de flebitis del 25/10/2021, abdomen blando no doloroso a la palpación, elimina espontáneo, con sus extremidades presentes, se observa en miembro inferior derecho masa a nivel de rodilla con enrojecimiento, calor local, edema, se moviliza con ayuda de muletas se encuentra en compañía de familiar.

11:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de EPP, se pasa ronda en habitación se observa paciente en cama, tranquila en iguales condiciones de salud, se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento, no recibe analgesia, jefe de turno inicio, quimioterapia día 5ª, por catéter implantable, en subclavia derecha sin complicaciones, se realiza su baño en cama se cambian sabanas limpias, sin cambios por el momento barandas elevadas, en compañía de familiar sin cambios por el momento.

12:30 nathalie.luligo - NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO - ENFERMERA (O)

NOTA QMT

PACIENTE DE 20 AÑOS CON DX ANOTADO EN HISTORIA CLINICA, CON ORDEN DE APLICACIÓN DE QMT CICLO N° 2, DIA 5 (CAMBIO DE ESQUEMA) AHORA CON ESQUEMA ALTERNANDO CADA DOS SEMANAS CON IFOSFAMIDA +ETOPOSIDO; POR 17 SESIONES. HOY SE SUMINISTRARÁ; ETOPOSIDO.MESNA- IFOSFAMIDA; PACIENTE SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO. EL CUAL ACEPTA, TIENE IMPLANTADO CATETER PERCUTANEO PARA QMT, EL CUAL SE ENCUENTRA CANULADO; SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. SE PREMEDICA PACIENTE A LAS 09:40 AM CON ONDANSETRON . 16MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN SE PASA EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I. A LAS 10:10 SE LE ADMINISTRA DEXAMETASONA. 8MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN SE PASA EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I. AL TERMINAR SE INICIA A LAS 10+40 ETOPOSIDO: 180MG DILUIDOS EN 500CC DE SSN SE PASA EN 1HORA POR B.I. E.V. LUEGO SE ADMINISTRA A LAS 12+00 MESNA : 600MG. DILUIDA EN 500CC DE SSN SE PASA E.V. EN 30 MINUTOS POR B.I. A LAS 12+30 SE INICIA IFOSFAMIDA : 3.000MG DILUIDA EN 1.000CC DE SSN SE PASA E.V. EN 2 HORAS POR B.I. PENDIENTE ADMINISTRACIÓN DE MESNA: 600MG. DILUIDA EN 500CC DE SSN E.V. EN 30 MINUTOS POR B.I, 4 HORAS

2021-10-30

Y 8 HORAS UNA VEZ FINALIZADA LA IFOSFAMIDA

15:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, continuo con paciente en habitacion, se observa tranquilo, en cama, en el momento sin quimioterapia pendiente 2 dosis de mesna, que se administra 4.30pm y 8.30pm, tolera su via oral, refiere nauseas, pero tranquilo, sin acoso venoso, con cateter implantable en el momento pinsado en compaia de familiar, sin cambios barandas elevadas.

16:30 nathalie.luligo - NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO - ENFERMERA (O)

PACIENTE EN COMPAIA DE FAMILIAR, SIN NINGUNA ALTERACION, SIENDO LAS 04:30PM SE ADMINISTRA MESNA: 600MG. DILUIDA EN 500CC DE SSN E.V EN 30 MINUTOS POR B.I,
PENDIENTE ADMINISTRACION DE MESNA: 600MG. DILUIDA EN 500CC DE SSN E.V EN 30 MINUTOS POR B.I A LAS 08:30PM
PACIENTE QUEDA EN CAMA, EN COMPAIA DE FAMILIAR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

18:58 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo ingreso realizo protocolo insitucional de lavado de manos y utilizo elementos de proteccio personal,entrego paciente en unidad 801 en cama con barandas de seguridad arriba,durante el turno pasa tranquilo,no refiere dolor,se toman signos vitales y se registran,afebril,normotenso,tolerando oxigeno ambiente,cateter implantable fucional,jefe d eturno realizo paso de protocolo de quimioterapia,paciente ingiere y tolera via oral,refiere leve nauseas,elimina espontaneo ,realiza deposicion,en compaia de familiar.

19:00 elizabeth.daza - ELIZABETH DAZA HERRERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y utilizando los epp, recibo paciente masculino de 20 años en habitacion 801 acostado en cama con barandas elevadas para su seguridad, con encabezado y manilla de identificacion correspondiente, al examen fisico se observa paciente tranquilo, consciente, orientado, alerta al llamado, cabeza normocefalica, apertura ocular, respuesta verbal, mucosas humedas e hidratadas tolerando oxigeno al medio ambiente sin dificultad aparente, torax simetrico normoexpandible, se observa en region subclavia derecha con cateter implantable para quimioterapia + puntos de sutura limpio y secos canulado pasando protocolo de quimioterapia, sin venopuncion, abdomen blando depresible no doloroso a la palpacion, elimina espontaneo en baño, con sus cuatro extremidades moviles presentes se observa en miembro inferior derecho masa a nivel de rodilla con enrojecimiento, calor local, edema, se moviliza con ayuda de muletas, permanece en compaia de familiar.
Terminada la revision del paciente procedo al retiro de guantes y posterior lavado de manos.

22:04 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se toman signos vitales en parametros normales, paciente en la unidad tranquilo, afebril, tolero quimioterapia sin complicaciones, pasa afebril, con acompañante, no presenta emesis no dolor, no se observan cambios.

02:13 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se pasa ronda con previas normas de bioseguridad paciente dormido, afebril, sin complicaciones, paciente estable sin complicaciones.

06:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Queda en la unidad tranquilo despierto en cama consciente, orientada, paciente afebril, sin complicaciones durante la noche, paciente que tolera tto oral no e.venoso, queda en la unidad sin cateter venoso, sin complicaciones durante el turno. Con signos vitales en parametros normales.

07:01 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
FINALIZANDO ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 801 EN COMPAIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, DX ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, TORAX SIMETRICO, SE OBSERVA CATETER IMPLANTABLE EN SUBCLAVIA DERECHA CANULA CUBIERTO CO GASAS Y ESPECULA, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS SIN ACCESO VENOSO, ABDOMEN BLANDO ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SE OBSERVA MASA EN RODILLA DERECHA CON LEVE CALOR, SE OBSERVA MENOS TENSA, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, PENDIENTE REALIZAR RNM DE RODILLA.

10:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos se realiza paso de ronda por habitacion 801 paciente en cama con barandas elevadas frenos puestos , respira oxigeno ambiente, tolera via oral , cateter implantable en subclavia derecha canulado limpio y seco , cubierto con pelicula transparente , sin signos de infeccion , elimina en baño , signos dentro de parametros sin cambios en el momento .

14:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos se realiza paso de ronda por habitacion 801 paciente en cama consiente orientado alerta en sus tres esferas mentales , respira oxigeno ambiente , tolera via oral , paciente maneja el ondasetron x 8mg tableta via oral , se registran signos vitales , elimina en pisingo , deambula con ayuda de muletas , se observa masa en tamaño normal , leve calor , no refiere dolor , en compaia del familiar

16:02 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, CATETER IMPLANTABLE CANULADO PENDIENTE ADM FOSPREPITAN, REALIZA DEPOSICION, ELIMINA EN BAÑO, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, ES VX POR MEDICO DE TURNO

18:58 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2021-10-31

	<p>PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 801 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, CATETER IMPLANTABLE CANULADO, ELIMINA EN BAÑO, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS, ELIMINA EN BAÑO, NO PRESENTA NAUSEAS NI EMESIS, YA TOMANDO ONDAX, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, SE OBSERVA MASA EN MEJORES CONDICIONES, PASA BUEN TURNO.</p> <p>19:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Con previo lavado de manos y uso de EPP, recibo paciente en habitacion en posicion decubito lateral izquierdo, tranquilo, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con dx SARCOMA EWING RODILLA DERECHA- TUMOR DE BULKY 30CM, al examen fisico se observa tolerando oxigeno ambiente, mucosas orales humedas, torax simetrico, con cateter implantable en subclavia derecha canulado con aguja mariposa cubierto con tegader limpio y seco, pinsado con abdomen blando depresible a la palpacion, sin acceso venoso periferico con sus extremidades presentes, se observa masa en rodilla en mejoría, con manilla y tarjeta de identificacion, barandas elevadas en compañía de familiar sin cambios por el momento barandas elevadas.</p> <p>23:02 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Se toman signos vitales en parametros normales previas normas de Bioseguridad institucional se observa paciente en la unidad tranquilo, estable sin dolor, paciente que elimina espontaneo en baño, paciente que tolera tto oral, pasa con acompañante. Sin complicaciones hasta el momento.</p>
2021-11-01	<p>03:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Se pasa ronda paciente en la unidad dormido tranquilo, sin alteraciones hasta el momento, Paciente con acompañante.</p> <p>06:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Previas normas de bioseguridad guantes, tapabocas, gorro, ingreso a la unidad del paciente se observa dormido en posicion lateral izquierda, en cama, con barandas elevadas, cama frenada. responde al llamado paciente consciente orientado, paciente manifiesta que pasa el resto del turno tranquilo, afebril, sin dolor, se pesa el paciente 71 Kg, Paciente con manilla de identificacion en buen estado. Paciente con acompañante no se observan complicaciones durante la noche. Entrego pendiente tomar RNM pierna y radio izq, administra tosoprophol.</p> <p>07:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Despues de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal gorro tapaboca y guantes recibo paciente en unidad acostado en cama con barandas elevadas y frenada despierto consciente orientado en compañía de su familiar con diagnostico anotado al examen fisico se observa recibiendo oxigeno al medio ambiente , cateter implantable en region subclavicular canulado cubierto con tegaderm , con presencia de sus cuatro extremidades masa bastante prominente por debajo de la rodilla derecha , se moviliza con ayuda de muletas , paciente tranquilo calmado aparentemente estable .</p> <p>09:02 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Al paso de la ronda nuevamente el paciente se observa acostado en cama despierto, consciente , orientado con barandas elevadas y frenada previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal se le controlan signos vitales la cual estan estables , paciente se realiza baño general en ducha se le cambia tendidos de cama y arreglo de la unidad .</p> <p>14:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la habitacion 801, se observa paciente tranquilo, con signos vitales estables, tolera la via oral, elimina espontaneo, no presenta cambios hasta el momento, en compañía del familiar.</p> <p>15:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se observa paciente en cama, con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, esta tranquilo, elimina espontaneo, no presenta cambios hasta el momento, en compañía del familiar.</p> <p>18:57 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>Entrego paciente en la habitacion 801, esta en cama con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, esta consciente y orientado, alerta al llamado, respirando al medio ambiente, con su cateter implantable canulado, esta cubierto limpio y seco, paciente que pasa tranquilo, en aceptables condiciones, tolera la via oral, elimina espontaneo en baño, no presenta cambios hasta el momento, queda en la unidad en compañía del familiar.</p> <p>19:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. FINALIZANDO ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 801, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, DX ANOTADO A PIE DE LA CAMA, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, TORAX SIMETRICO, SE OBSERVA CATETER IMPLANTABLE EN SUBCLAVIA DERECHA CUBIERTO CON ESPECULA CON CURACION DEL DIA 04.10.21 CANULADO, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS SIN ACCESO VENOSO, ABDOMEN BLANDO ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PENDIENTE TOMAR RESONANCIA BAJO SEDACION.</p>
2021-11-02	<p>00:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>previo al lavado de manos se realiza paso de ronda por habitacion 801 paciente en cama con barandas elevadas frenos puestos , respira oxigeno ambiente , duerme intervalos largos , sin venopuncion , cateter en subclavia derecha canulado con aguja infusora 20 fijada con tegaderm sin signos de infeccion , sin cambios en el momento en compañía del familiar .</p> <p>03:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, frenos puestos, dormido tolerando oxígeno medio ambiente, mucosas hidratadas, se observa estable, masa en miembro inferior derecha en mejores condiciones no se observa enrojecida, continua sin mas cambios.

06:59 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAGUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente en habitacion 801 paciente en cama con barandas elevadas frenos puestos , respira oxígeno ambiente , tolera via oral , cateter en subclavia derecha canulado aguja infusora 20 , sin signos de infeccion , cubierta con película transparente , fecha de curación 2-11-2021, abdomen palpable sin dolor , elimina en baño , se moviliza con ayuda de muletas , en compañía del familiar

07:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización octavo piso, habitación 801, en cama con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, afebril, con Dx de SARCOMA EWING MIEMBRO INFERIOR DERECHO, al realizar el examen físico se observa cabeza normocefalica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con cateter en subclavia derecha canulado con aguja infusora 20 cubierta con tegaderm, abdomen blando no refiere dolor a la palpación, miembro superior inferior derecho sin enrojecimiento, elimina espontaneo en baño, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, paciente se encuentra sin acompañante.

09:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se traslada paciente mayor de edad en silla de ruedas a toma de RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA Y RODILLA IZQUIERDA.

10:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de elementos de protección personal, se pasa ronda por habitación 801, paciente mayor de edad en cama con barandas elevadas, consciente, orientado, en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, se canaliza acceso venoso, queda con venopunción permeable en miembro superior izquierdo para el paso de sus medicamentos, se toman signos vitales los cuales se registran, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, paciente con acompañante.

12:54 elizabeth.delvalle - ELIZABETH DEL VALLE CORTES - ENFERMERA (O)

**** NOTA DE SUPERVISION DE CATETER IMPLANTABLE ****

SE REALIZA SEGUIMIENTO A CATETER IMPLANTABLE ,PROCEDO A REALIZAR HIGIENE DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOY CUMPLIMIENTO A MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE COVID-19. PACIENTE UBICADO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN , PROCEDENTE DE CIRUGIA , SE OBSERVA CATÉTER IMPLANTABLE SUBCLAVIO DEL LADO DERECHO, QUE SE UTILIZA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN PARA ADMINISTRACIÓN DE QUIMIOTERAPIA SE DEJA CATETER EN IGUAL ESTADO , SE BRINDA EDUCACION AL PERSONAL SOBRE IRRIGACIÓN DE LUMEN CON TECNICA PUSH STOP Y LIMPIEZA DEL PUERTO CON CLOREXIDINA POR 10 SEGUNDOS ANTES DE UTILIZARLO Y SE BRINDA EDUCACION ESPECIFICA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LOS CUIDADOS DEL CATETER SE INDICA QUE CUANDO LA HERIDA QUIRURGICA CICATRICE EL PACIENTE PUEDE TENER REALIZA R HIGIENE DE LA ZONA NORMALMENTE SE BRINDAN SIGNOS DE ALARMA EDEMA INFLAMACION ENROJECIMIENTO DOLOR CALOR LOCAL SE INFORMA QUE SI PRESENTA ESTOS SINTOMAS DEBE INFORMAR AL SERVICIO DE ENFERMERIA.

13:35 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se hace decanulación de cateter implantable con puerto para quimioterapia, con previa irrigación de solución salina, se retira aguja sin presentar complicaciones.

14:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos, paso ronda en habitación, paciente alerta al llamado, afebril, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, se administra su tratamiento farmacológico sin complicaciones, paciente no refiere dolor, se encuentra con acompañante.

16:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de protección personal,realizo paso de ronda por la unidad ,paciente consciente,orientado,alerta al llamado,se toman signos vitales y se registran,afebril,normotenso,tolerando oxígeno ambiente,acceso venoso permeable,se administra tratamiento farmacologico segun orden medica,ingiere y tolera via oral,elimina espontaneo,deambula con ayuda de muletas,se administro filgastrim,en compañía de familiar.

18:55 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización octavo piso, en cama 801 con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, con venopunción permeable en miembro superior izquierdo con tapon libre de aguja, no refiere dolor en el momento, elimina espontaneo en el baño, paciente miembros superiores e inferiores presentes, móviles, paciente queda con familiar.

19:01 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. FINALIZANDO ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 801, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, DX ANOTADO A PIE DE LA CAMA, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, TORAX SIMETRICO, SE OBSERVA CATETER IMPLANTABLE EN SUBCLAVIA DERECHA CUBIERTO CON CON CURACION DEL DIA 02.11.21, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS SE OBSERVA ACCESO VENOSO EN MSDI EN VENA CEFALICA CON CATETER #20 MAS TH LIBRE DE AGUJA DEL DIA 02.11.21, ABDOMEN BLANDO ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS CON MASA EN MSD SE OBSERVA MAS REDUCIDA MENOS Tensa, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS, PENDIENTE REPORTE DE RMN Y FINALIZAR FILGASTRIM.

2021-11-03	<p>00:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se observa paciente en iguales condiciones, tranquilo, duerme por intervalos largos, elimina espontaneo en baño, no presenta cambios ni complicaciones hasta el momento, se encuentra en compañía del familiar.</p> <p>02:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se observa paciente en iguales condiciones, tranquilo, duerme por intervalos largos, elimina espontaneo, no presenta cambios ni complicaciones hasta el momento, se encuentra en compañía del familiar.</p> <p>06:57 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) Entrego paciente en la habitacion 801, esta en cama con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, esta consciente y orientado, alerta al llamado, respirando al medio ambiente, con su cateter implantable en buenas condiciones, esta cubierto limpio y seco, paciente que pasa tranquilo, en aceptables condiciones, elimina espontaneo en baño, no presenta cambios hasta el momento, queda en la unidad en compañía del familiar.</p> <p>07:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas, guantes, ingreso a la unidad del paciente se observa despierto, consciente, oreintado, en cama con barandas elevadas, cama frenada, paciente con oxigeno ambiente, se observa en posicion dorsal, presenta manilla de identificacion en buen estado, cateter implantable, cateter venoso en miembro superior izquierdo canalizado con cateter 20 en vena media de antebrazo. Paciente con masa a nivel de miembro inferior derecho. Paciente con acompañante. Recibo pendiente dosis de filgastrin y posible salida.</p> <p>10:44 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Se toman signos vitales previas normas de Bioseguridad institucional paciente en la unidad tranquilo con acompañante, se baña en ducha, se cambian tendidos, paciente que tolera tto oral, no presenta dolor, paciente sin complicaciones hasta el momento, pendiente tramitar salida.</p> <p>14:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Se pasa ronda previo lavado de manos, paciente en la unidad acostado, tranquilo, se observa con acompañante, tolerando tto medico, sin complicaciones durante la mañana, duerme intervalos cortos, tolera la via oral, no dolor no emesis, no se observan cambios durante la mañana. Pasa con signos vitales en parametros normales, elimina espontaneo en baño hace deposicion. Continua pendiente tte de salida.</p> <p>18:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Queda en la unidad tranquilo en la unidad estable, tolerando tto medico paciente sin alteraciones afebril, tranquilo, con acompañante, pasa sin complicaicones hasta el momento. Pendiente entrega de documentacion para gestionar salida mañana. Queda en la unidad en cama con signos vitales en parametros normales se realizan devolutivos manual.</p> <p>19:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 801, en cama con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, afebril, con Dx de SARCOMA EWING MIEMBRO INFERIOR DERECHO, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con cateter implantable en subclavia derecha, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, miembro superior inferior derecho sin enrojecimiento, elimina espontaneo en baño, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente se encuentra con acompañante.</p>
2021-11-04	<p>00:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA realizo paso de ronda por la unidad con elementos de proteccion personal, paciente consciente, orientado, alerta al llamado, se toman signos vitales y se registran, afebril, normotenso, tolerando oxigeno ambiente, se retira acceso venoso, elimina espontaneo, se moviliza con ayuda de muletas, en compañía de familiar.</p> <p>04:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA realizo paso de ronda por la unidad con elementos de proteccion personal, paciente duerme intervalos largos, se toman signos vitales y se registran, afebril, normotenso, tolerando xoigeno ambiente, en compañía de familiar.</p> <p>06:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en cama 801 con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, paciente se moviliza con ayuda de sus muletas, queda sin venopuncion, no refiere dolor en el momento, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente queda con familiar. Pendiente salida el dia de hoy.</p> <p>07:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA previo al lavado de manos y colocacion de equipo de bioseguridad recibo paciente en habitacion 801 de 20 años de edad , masculino , consiente , orientado , alerta en sus tres esferas mentales , en tiempo lugar y persona , con su respectiva manilla de identificacion puesta , encabezado en pie de cama , manilla de identificacion puesta , al examen cefalo caudal observo cabeza normocefalica ojos pupilas isocoricas reactivas , respuesta ocular , respuesta verbal , respuesta motora , cuello movil sin adenopatias , respira oxigeno ambiente , sin venopuncion por orden medica , abdomen palpable sin dolor , elimina en baño , con sus cuatro extremidades presentes moviles en compañía del familiar .con orden de egreso .pendiente llegada ambulancia .</p> <p>11:14 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA egresa paciente en silla de ruedas , en compañía de camillero , consiente orientado alerta en compañía del familiar , sin venopuncion , en compañía del familiar sin cambios en el momento</p>

LISTADOS GENERALES DE CONTROLES DE PACIENTES

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS						
ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA				
		04-11-2021 03:44:51	01-11-2021 01:05:52	31-10-2021 01:29:26	28-10-2021 02:43:50	24-10-2021 18:27:12
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	0	0	0	0	0
CAIDAS PREVIAS	Presencia del antecedente	0	0	0	0	0
DEAMBULACION	NORMAL	0	0	0	0	0
	Inseguro con o sin ayuda	0	0	0	0	0
	Imposible	0	0	0	0	0
	Problema de equilibrio	0	0	0	0	0
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	1	0	0	1	0
	Segura con ayuda	0	1	0	0	1
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0	0	0	0	0
	Osteoartritis	0	0	0	0	0
	Parkinson	0	0	0	0	0
	Rigidez/Espasticidad	0	0	0	0	0
	Crisis Convulsiva	0	0	0	0	0
	Visuales	0	0	0	0	0
	Auditivos	0	0	0	0	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0	0	0	0	0
	Extremidades	0	1	0	1	0
	Hemiplejia/Hemiparecia/ Paraflejia/ Paraparesia	0	0	0	0	0
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0	0	0	0	0
	Equipos de administracion de oxigeno	0	0	0	0	0
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	1	1	1	1	1
	Sonda vesical	0	0	0	0	0
	Tutor externo	0	0	0	0	0
	Monitor Holter	0	0	0	0	0
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0	0	0	0	0
EDAD	<7 de años o > 60 años	0	0	1	0	0
	Entre 7 a 59 años	0	0	0	0	0
ESTADO MENTAL	Confuso, sonmoliento (Rass -1 a -3)	0	0	0	0	0
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0	0	0	0	0
	Trastornos psicicos o de conducta	0	0	0	0	0
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0	0	0	0	0
OTROS	Hemoglobina >6 mm/dl	0	0	0	0	0
	Arritmias Cardiacas	0	0	0	0	0
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0	0	0	0	0
	Hipoglicemia	0	0	0	0	0
	Desacondicionamiento físico	0	0	0	0	0
	Edema en extreminades	1	0	0	0	0
	Hipotension o episodio de hipotension	0	0	0	0	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0	0	0	0	0
	Reposo prolongado (>48 horas)	1	0	1	0	0

	Vertigo	0	0	0	0	0
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS	Postoperatorio menor a 48 horas	0	0	0	0	0
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0	0	0	0	0
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0	0	0	0	0
USO DE MEDICAMENTOS	NINGUNO	0	0	0	0	0
	Hipotensores no diureticos	0	1	0	0	0
	Antiparkinsonianos	0	0	0	0	0
	Antidepresivos	0	0	0	0	0
	Analgesicos Opioides	1	0	0	1	0
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0	0	0	0	0
	Diureticos, laxantes	0	0	0	0	0
	Hipoglucemiantes (Orales o Inyectables)	0	0	0	0	0
PUNTAJE TOTAL		5	4	3	4	2
RIESGO		RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO ALTO - MENOR DE 3 PUNTOS
ENFERMERO		DANIELA ECHEVERRI OCAMPO	NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO	PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ	VALENTINA AYALA MORENO	LAURA NORIEGA ARAGON

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS					
ITEMS	FECHA				
	04-11-2021 03:44:51	01-11-2021 01:05:52	31-10-2021 01:29:26	28-10-2021 02:43:50	24-10-2021 18:27:12
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO	NO	NO	NO	NO
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO	NO	NO	NO	NO
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO	NO	NO	NO	NO
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO	NO	NO	NO	NO
Mantener iluminación nocturna.	NO	NO	NO	NO	NO
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO	NO	NO	NO	NO
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO	NO	NO	NO	NO
Educar al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o movilizarse.	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
Educar al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como pato y orinal.	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
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO	NO	NO	NO	NO
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	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
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
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
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO	NO	NO	NO	NO

ENFERMERO	0 DANIELA ECHEVERRI OCAMPO	0 NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO	0 PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ	0 VALENTINA AYALA MORENO	0 LAURA NORIEGA ARAGON
------------------	---	---	--	---	---------------------------------------

ESCALA BRADEN						
Fecha: 24-10-2021 18:25:49			Usuario: LAURA NORIEGA ARAGON			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama			1	
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones			4	
NUTRICION		Nutricion adecuada			3	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		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
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN						
Fecha: 29-10-2021 01:59:01			Usuario: LAURA NORIEGA ARAGON			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama			1	
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones			4	
NUTRICION		Nutricion adecuada			3	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		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
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN						
Fecha: 03-11-2021 02:35:15			Usuario: VALENTINA AYALA MORENO			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama			1	
MOVILIDAD		Movilidad severamente restringida			2	
NUTRICION		Nutricion adecuada			3	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Sin problema aparente			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
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

EVALUACION NOTAS DE SEGURIDAD		
FECHA: 24-10-2021 15:06:50	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS ARAGON.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad		

utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 24-10-2021 19:54:40	ENFERMERO:	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		
FECHA: 25-10-2021 08:09:33	ENFERMERO:	LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 25-10-2021 21:01:46	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS ARAGON.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 26-10-2021 07:47:49	ENFERMERO:	ZULAY OSORIO LOPEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 26-10-2021 19:15:45	ENFERMERO:	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada.		
FECHA: 27-10-2021 21:12:01	ENFERMERO:	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 28-10-2021 09:41:52	ENFERMERO:	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		

FECHA: 29-10-2021 08:06:51	ENFERMERO:	LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 29-10-2021 20:50:27	ENFERMERO:	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene consentimiento informado de la transfusion, donde el medico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 30-10-2021 08:13:27	ENFERMERO:	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada.		
FECHA: 30-10-2021 20:48:40	ENFERMERO:	ELIZABETH DAZA HERRERA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 30-10-2021 21:38:35	ENFERMERO:	ELIZABETH DAZA HERRERA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 31-10-2021 07:37:54	ENFERMERO:	TANIA OJEDA HERNANDEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 31-10-2021 20:20:35	ENFERMERO:	ZULAY OSORIO LOPEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se realiza curacion de heridas con tecnica aséptica, con la frecuencia requerida. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		

FECHA: 01-11-2021 08:54:59	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS ARAGON.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 01-11-2021 19:26:42	ENFERMERO:	TANIA OJEDA HERNANDEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 02-11-2021 07:21:36	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 03-11-2021 10:42:35	ENFERMERO:	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 03-11-2021 19:32:11	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 04-11-2021 07:44:22	ENFERMERO:	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2758209	1. ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ORAL	2 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	60 TA	10	SOLO SI DOLOR
2758209	2. OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	ORAL	1 CAPSULA (S) cada 24 Hora(s)	15 CAP	15	TOMAR 30MIN ANTES DE DESAYUNO
VALORACION DIARIA DE LA PIEL						

FECHA: 24-10-2021 15:06:50	USUARIO: YAMILETH RIVAS ARAGON	
¿EL PACIENTE INGRESA CON ULCERAS/LESIONES DE PIEL A LA INSTITUCION?	SI	NO : X
REGION	SITIO	GRADO
CABEZA	OREJA DERECHA	NO APLICA
	OREJA IZQUIERDA	NO APLICA
	CAVIDAD ORAL	NO APLICA
	OCCIPITAL	NO APLICA
TORAX	ACROMION DERECHO	NO APLICA
	ACROMION IZQUIERDO	NO APLICA
	MAMA DERECHA	NO APLICA
	MAMA IZQUIERDA	NO APLICA
	DORSAL	NO APLICA
ABDOMEN Y PELVIS	ESPINA ILIACA DERECHA	NO APLICA
	ESPINA ILIACA IZQUIERDA	NO APLICA
	GENITALES	NO APLICA
	CERVICAL	NO APLICA
	TROCANTERICA IZQUIERDA	NO APLICA
	TROCANTERICA DERECHA	NO APLICA
	SACRA	NO APLICA
	INGUINAL DERECHA	NO APLICA
	INGUINAL IZQUIERDO	NO APLICA
	INTRAGLUTEA	NO APLICA
EXTREMIDADES	MUÑECA POSTERIOR DERECHA	NO APLICA
	MUÑECA POSTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR RODILLA DERECHA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA
	MALEOLO DERECHO	NO APLICA
	MALEOLO IZQUIERDO	NO APLICA
	HOMBRO IZQUIERDO	NO APLICA
	HOMBRO DERECHO	NO APLICA
	ESCAPULA IZQUIERDA	NO APLICA
	ESCAPULA DERECHA	NO APLICA
	CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CODO DERECHO	NO APLICA
	MUÑECA ANTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
	GLUTEO IZQUIERDO	NO APLICA
	GLUTEO DERECHO	NO APLICA
	MUÑECA ANTERIOR DERECHA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR RODILLA DERECHA	NO APLICA
	TALON IZQUIERDO	NO APLICA
	TALON DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR CODO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR CODO IZQUIERDO	NO APLICA

	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR PIERNA IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA IZQUIERDA	NO APLICA
OTRO	OTRO	NO APLICA

VALORACION DIARIA DE LA PIEL EVOLUCIONES					
EVOLUCION	FECHA	USUARIO	DESCRIPCIÓN		
10101011	04/11/2021 07:11:22	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10098626	03/11/2021 19:11:11	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10094171	03/11/2021 10:11:35	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10090108	02/11/2021 19:11:38	TANIA OJEDA HERNANDEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10083644	02/11/2021 07:11:36	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10081771	01/11/2021 19:11:42	TANIA OJEDA HERNANDEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10079647	01/11/2021 08:11:59	YAMILETH RIVAS ARAGON	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10078013	31/10/2021 20:10:35	ZULAY OSORIO LOPEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10075642	31/10/2021 07:10:54	TANIA OJEDA HERNANDEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10074302	30/10/2021 21:10:35	ELIZABETH DAZA HERRERA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10074213	30/10/2021 20:10:40	ELIZABETH DAZA HERRERA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10071482	30/10/2021 08:10:27	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10069669	29/10/2021 20:10:27	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	

10063808	29/10/2021 08:10:51	LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10055617	28/10/2021 09:10:52	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10045155	27/10/2021 07:10:09	TANIA OJEDA HERNANDEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10043051	26/10/2021 19:10:45	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10036675	26/10/2021 07:10:49	ZULAY OSORIO LOPEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10034714	25/10/2021 21:10:46	YAMILETH RIVAS ARAGON	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10028218	25/10/2021 08:10:33	LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10025944	24/10/2021 19:10:40	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10024869	24/10/2021 15:10:50	YAMILETH RIVAS ARAGON	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	

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	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	25-10-2021 01:43:31	2021-10-25 00:00:00	22G	BASÍLICA ANTEBRAZO	1	th	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
							HIDRATACIÓN

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	30-10-2021 08:17:40	2021-10-30	CUMPLE TIEMPO DE RETIRO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	29-10-2021 21:04:27	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS	29-10-2021 08:07:51	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	28-10-2021 09:43:53	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	27-10-2021 21:12:59	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	26-10-2021 19:25:59	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ZULAY OSORIO LOPEZ	26-10-2021 07:54:15	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
YAMILETH RIVAS ARAGON	25-10-2021 21:03:26	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS	25-10-2021 08:49:31	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	25-10-2021 01:43:38	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	29-10-2021 21:04:40	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS	29-10-2021 08:08:01	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	28-10-2021 09:44:00	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	27-10-2021 21:13:19	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	26-10-2021 19:26:08	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
ZULAY OSORIO LOPEZ	26-10-2021 07:54:26	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
YAMILETH RIVAS ARAGON	25-10-2021 21:05:27	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS	25-10-2021 08:49:39	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	25-10-2021 01:43:47	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

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	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	02-11-2021 11:22:20	2021-11-02 11:00:00	20G	CEFÁLICA ANTEBRAZO	1	PERMEABLE.	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	04-11-2021 07:58:24	2021-11-04	MAL FUNCIONAMIENTO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	03-11-2021 19:35:25	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	03-11-2021 10:44:03	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
TANIA OJEDA HERNANDEZ	02-11-2021 19:53:14	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	02-11-2021 11:22:26	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	03-11-2021 19:35:33	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	03-11-2021 10:44:22	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
TANIA OJEDA HERNANDEZ	02-11-2021 19:53:21	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	02-11-2021 11:22:35	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233A003280026			AGUJA INFUSORA CON ALAS G-20X 20 CX15 4448340 BRAUN			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-10-26	16:58	ZULAY OSORIO LOPEZ	1	0	0	jefe de turno realiza procedimiento de canular para colocacion de quimioterapia.

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011C002642000			CATETER INTRAVENOSO # 20 CX100 PLUS VITAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-02	10:22	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	2	0	0	SE UTILIZAN PARA RESONANCIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011C002642001			CATETER INTRAVENOSO # 22 CX100 PLUS VITAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-10-24	23:59	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	puncion

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001611978			CATETER INTRAVENOSO # 22G X 25MM ALFASAFE CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-04	11:07	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
	11:07	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
	11:07	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
	11:07	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292273			EQUIPO BOMBA FOTOPROTECTOR REF: ABC2707 CX46			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-10-26	16:58	ZULAY OSORIO LOPEZ	1	0	0	jefe de turno realiza procedimiento de canular para colocacion de quimioterapia.
2021-11-01	10:20	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	registro tardido.... se utilizo en qmt.

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001290655			EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1007P CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-10-24	23:59	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	equipos
2021-11-04	10:22	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	cambio de equipos

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
2021-11-02	10:22	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	CAMBIO

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2248G000760793			GUANTE ESTERILES 6.5 MEDISPO CX 50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-10-26	16:58	ZULAY OSORIO LOPEZ	1	0	0	jefe de turno realiza procedimiento de canular para colocacion de quimioterapia.

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203G000760772			GUANTE ESTERILES 7.0 MADHOS CX50			

FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-10-26	16:58	ZULAY OSORIO LOPEZ	2	0	0	jefe de turno realiza procedimiento de canular para colocacion de quimioterapia.

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2245H000960815			HOJA DE BISTURI # 11 ACERO CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-10-25	19:03	LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS	1	0	0	para retiro de puntos jefe de turno.

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2351G000761987			JERINGA 10 ML C/A 21 G X 1 1/2 NIPRO CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-10-25	19:03	LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS	3	0	0	
2021-10-26	16:58	ZULAY OSORIO LOPEZ	2	0	0	jefe de turno realiza procedimiento de canular para colocacion de quimioterapia.
	23:25	CARMEN STEFANY CORTES AGUADO	1	0	0	se irriga vena
	23:25	CARMEN STEFANY CORTES AGUADO	1	0	0	se administra medicamento
2021-10-27	08:21	TANIA OJEDA HERNANDEZ	2	0	0	para adm onday, irrigar acceso
	22:48	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1	0	0	
	23:26	ZULAY OSORIO LOPEZ	2	0	0	IRRIGACION DE CATETER Y COLOCACION DE MEDICAMENTO
2021-10-28	09:38	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	3	0	0	irrigacion de acceso venoso y cateter implantable.
	22:22	LOREN ELIANA LEMUS VALENCIA	1	0	0	
2021-10-29	11:31	LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS	2	0	0	para diluir mdtos y irrigar vena
	17:18	LEIDY DANIELA GIRALDO HOYOS	2	0	0	para irrigar cateter implantable antes y despues de quimioterapia.
2021-11-02	22:18	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	
2021-11-03	06:30	TANIA OJEDA HERNANDEZ	2	0	0	para irrigar acceso
2021-11-04	11:07	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
	11:07	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
	11:07	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
	11:07	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
	11:07	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
	11:08	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
	11:08	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	
	11:08	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	
	11:08	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia

	11:08	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia
	11:08	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	devolutivo de egreso realizado por zulay auxiliar recibido por zeidy auxiliar de farmacia

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2161M001611975			PRUEBA EQUIPO BURETROL 150 ML ALF TRADING CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-10-24	23:59	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	equipos
2021-11-04	10:22	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	cambio de equipos

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2267M001612043			TAPON HEPARINIZADO LIBRE DE AGUJA REF 898-03 CX100 VYGON			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-10-24	23:59	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	venopuncion
2021-11-02	16:38	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	2	0	0	cambio
2021-11-04	10:22	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	fijar venopuncion

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2225C002660521			TEGADERM 10 X 12 CM 3M REF. 1626 CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-10-26	16:58	ZULAY OSORIO LOPEZ	1	0	0	jefe de turno realiza procedimiento de canular para colocacion de quimioterapia.

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2225M001611952			TEGADERM 6.5 X 7 REF: 1683 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-10-24	23:59	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	fijar
2021-10-26	23:25	CARMEN STEFANY CORTES AGUADO	1	0	0	
2021-11-02	10:22	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	CAMBIO
2021-11-04	10:22	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	fijar venopuncion



PROFESIONAL: MONICA YEIMY CHAMORRO MUÑOZ

CC - 31583815 - T.P 102052

ESPECIALIDAD - PSICOLOGO

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:41:24



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA		IDENTIFICACION: CC 1002620226		HC: 1002620226 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	DISCAPACIDAD:		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/9/2001		EDAD: 20 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario	
RESIDENCIA: CL 4 CR 16 30 S/I		CALDAS-LA MERCED	TELEFONO: 8512287	CELULAR: 3217541155	
EMAIL: be-limon@hotmail.com		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PREESCOLAR			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: BERTHA LILIA MONTOYA GARCIA		PARENTESCO: Padre o Madre		TELEFONO: 3217541155	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: BERTHA LILIA MONTOYA GARCIA		PARENTESCO: Padre o Madre		TELEFONO: 3217541155	
FECHA INGRESO: 16/11/2021 - 14:09:38		FECHA EGRESO: 6/12/2021 - 19:01:36		CAMA: 801R	
DEPARTAMENTO: 060607 - HOSPITALIZACION - CRD		SERVICIO: HOSPITALARIO			
PLAN: REGION 9 FIDEICOMISOS P.A.F 2020					
ESTADO CIVIL: CASADO(A)				8231f28d8e61611fc5cac9324dafdaf	

Imprimir: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:39:16

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2021-11-22	11:23	sebastian.maya - SEBASTIAN MAYA RUIZ
		MOTIVO DE CONSULTA :
		ENFERMEDAD ACTUAL :

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:SEBASTIAN MAYA RUIZ		FECHA:2021-11-22
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa
Ginecologico (19)	ANORMAL	
Extremidades (20)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
C402	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2021-11-16	<p>15:08 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p> <p>IDX: SARCOMA DE EWING RODILLA DERECHA - TUMOR BULKY 30CM - COMPROMISO POLIOSTOTICO EN COLUMNA TORÁCICA, LUMBAR Y SACRA CON LESIONES MÁX DIFUMINADAS EN LOS HUESOS COXALES DE PREDOMINIO EN LOS ILÍACOS Y EN MENOR PROP ISQUION, PUBIS Y CADERAS QTX: 1 CICLO 01/10/21 2 CICLO 25/10/21</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):</p>

PCT MASC DE 20 AÑOS DE EDAD CON HSITORIA DE USO DE CANABINOIDES, SARCOMA DE EWING
BROXIMAL BULKY DE 30CM DX 08/09/21 POR INMUNHISTOQUIMICA, POR PARTE DE ORTOPEDIA
LA UNICA ALTERNATIVA QX EN EL MOMENTO SERIA AMPUTACION SUPRACONDILEA POR LO CUA
ONCOLOGIA QUIEN INDICA ESTUDIOS DE ESTADIFICACION CON *10/08/21 TAC TORAX CONTRAS
PARAMETROS NORMALES *10/08/21 TAC ABDOMEN CONTRASTADO EN PARAMETROS NORMALE
MÚLTIPLES LESIONES MUY PROBABLEMENTE METASTÁSICAS EN LA COLUMNA TORÁCICA, LUM
LESIONES MÁS EXTENSAS Y DIFUMINADAS EN LOS HUESOS COXALES DE PREDOMINIO EN LOS
MENOR PROPORCIÓN EN EL ISQUION, PUBIS Y CADERAS. SE PLANTEO MANEO ONCOESPECIFI
POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO INICIANDO 1 CICLO 01/10/21, 2 CICLO 26/10/21. AHORA PC
16/11/21 PARA 3 CICLO DE QTx.

HALLAZGO SUBJETIVO:

+++++ INGRESO HOSPITALIZACION +++++

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

RNM de pierna DERECHA 02/11/21:

HALLAZGOS

Alteración en la intensidad de señal del trabeculado óseo en la superficie articular de la epífisis distal del f
tibia, por

la presencia de masa con intensidad de señal heterogénea, con áreas hiperintensas, altos valores en las :
con

lesión dominante en la epífisis proximal tibial, con unas dimensiones aproximadas de 15 × 22 × 17 cm (L >
integridad de las corticales de ocupación del tejido blando adyacente, posiblemente de etiología neoplásic

Incremento en la intensidad de señal de las fibras musculares y el tejido subdérmico adyacente, particular
poplítea.

Desplazamiento del la arteria poplítea y de las estructuras vasculares infrapatelares.

CONCLUSIÓN

Lesiones osteolíticas mencionadas en la superficie articular hipofisiaria distal del fémur y de la tibia, posibl
(sarcoma), con compromiso de las partes blandos adyacentes. Correlacionar con marcadores y estudio hi
Desplazamiento de las estructuras vasculares.

No hay signos de compromiso osteoblástico ni osteolítico

+++++

RNM de rodilla DERECHA 02/11/21:

HALLAZGOS

Alteración en la intensidad de señal del trabeculado óseo en la superficie articular de la epífisis distal del f
tibia, por

la presencia de masa con intensidad de señal heterogénea, con áreas hiperintensas, altos valores en las :
con

lesión dominante en la epífisis proximal tibial, con unas dimensiones aproximadas de 15 × 22 × 17 cm (L >
integridad de las corticales de ocupación del tejido blando adyacente, posiblemente de etiología neoplásic

Incremento en la intensidad de señal de las fibras musculares y el tejido subdérmico adyacente, particular
poplítea.

Adecuada orientación e intensidad de señal de los fascículos del ligamentos cruzados.

Compromiso osteolítico de la superficie articular rotuliana. Lateralización rotuliana asociada.

Incremento en la intensidad de señal de las fibras del tendón patelar, sin signos de desgarro.

Incremento en el volumen del líquido intra articular con distensión del receso supra rotuliana y sinovial late

Desplazamiento del la arteria poplítea y de las estructuras vasculares infrapatelares.

CONCLUSIÓN

Lesiones osteolíticas mencionadas en la superficie articular hipofisiaria distal del fémur y de la tibia, posibl
(sarcoma), con compromiso de las partes blandos adyacentes. Correlacionar con marcadores y estudio hi
Desplazamiento de las estructuras vasculares.

No hay signos de compromiso osteoblástico ni osteolítico.

Tendinosis patelar

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

08:42 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

pendiente inicio de quimioterapia

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compromiso columna lumbar y dorsal, ingresado para inicio del tercer ciclo de quimioterapia segun esquema. laborator de los limites normales.

HALLAZGO OBJETIVO:

Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anicteri rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares si cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran m: derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se estiende hasta region proximal de femur, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

paciente refiere crecimiento de la masa en la pierna derecha.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

GLOBULOS BLANCOS 8.24

HEMOGLOBINA 13.30

HEMATOCRITO. 39.50

PLAQUETAS 405

NEUTROFILOS 68.90

LINFOCITOS 15.00

NITROGENO UREICO EN SUERO 8.90

CREATININA EN SUERO 1.06

SODIO EN SUERO 131.00

POTASIO EN SUERO 4.34

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

11:13 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING METASTASICO CON MULTIPLE COMPROMISO OSEO

PLAN:

1-PENDIENTE INCIAR MA;ANA ESQUEMA ACV

2-TOMAR HEMOGRAMA,AST,ALT,CREATININA,FAL,LDH

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

..

HALLAZGO OBJETIVO:

CONCIENTE Y ORIENTADA

MASA EN TIBIA Y RODILLA IZQUIERDA BULKY SIN ERITEMA

2021-11-17

HALLAZGO SUBJETIVO:
VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.
INGRESA PARA CICLO 3 CON DOXORRUBICINA+CICLOFOSFAMIDA+VINCRIPTINA
EN BUENAS CONDICIONES GENERALES NO FIEBRE.NO DISNEA.,NO DOLOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

..

07:42 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

pendiente administracion de quimioterapia.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compromiso columna lumbar y dorsal, ingresado para inicio del tercer ciclo de quimioterapia segun esquema. laboratorio alteracion de la TGP en el limite superior creatinina, Idh y ffa normal.

HALLAZGO OBJETIVO:

Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa en la pierna derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

estable, sin dolor.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

GLOBULOS BLANCOS 7.36

HEMOGLOBINA 13.60

HEMATOCRITO. 39.80

PLAQUETAS 427

NEUTROFILOS 60.60

LINFOCITOS 21.10

CREATININA EN SUERO 0.70

DESHIDROGENASA LACTICA 196.00

TGO/ ASAT 30.00

TGP/ ALAT 76.00

FOSFATASA ALCALINA 123.00

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

08:39 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING METASTASICO

PLAN:

1-PENDIENTE DEL CICLO 3 ACV

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

2021-11-18

	<p>..</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: CONCIENTE Y ORIENTADO NO DOLOR MASA POR NEOPLASIA CONOCIDA BULKY EN TIBIA Y RODILLA DERECHA SIN ERITEMA</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES. PACIENTE EN BUSAS CONDICIONES GENERALES.DIURESIS +,NO FIEBRE. PARACLINICVOS 18/11/2021: HEMOGRAMA:NEUTROS:4470.LINFOS:1550.PLAQUETAS:427MIL.HB:13.6.AST:30.ALT:76.CREATININ</p> <p>PACIENTE APTO PARA INICIO DE CICLO 3 DE ACV</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: .</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: ..</p>
2021-11-19	<p>18:22 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: luisa.marin - LUISA MARIA MARIN MONTES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: igual manejo propuesto por especialidad.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): paciente de 20 años de edad , diagnostico de tumor de ewing tibia derecho , a la espera de inicio de terce</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: paciente orientado , alerta , afebril , hemodinamicamente estable , hidratado , cardiopulmonar sin alteracion , abdomen blando depreisble , no signos de irritacion peritoneal , presencia de masa a nivel de tibia derecha , dura , dolorosa a la palpacion , snc sin deficit aparente.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: hc ya anotada</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2021-11-20	<p>08:38 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: amparo.garcia - AMPARO GARCIA CARVAJAL ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: 1-SARCOMA DE EWING METASTASICO</p> <p>PLAN: SE CONTINUA CON DIPIRONA, ENOXAPARINA, OMEPRAZOL Y ONDANSETRON ORAL SE SUSPEN</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE DE 20 AÑOS CON IDX DE SARCOMA DE EWING TIBIA DERECHA METASTASICO TIENE F CICLO DE QUIMIOTERAPIA.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: TA 100/60 FC 72 FR 18 AFEBRIL SATURACIÓN 96% PACIENTE EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADO AFEI</p>

	<p>DIFICULTAD RESPIRATORIA</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: REFIERE ESTAR MEJOR SIN VOMITO</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2021-11-21	<p>09:45 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: luisa.marin - LUISA MARIA MARIN MONTES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: IGUAL MANEJO .</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE DE 20 AÑOS CON IDX DE SARCOMA DE EWING TIBIA DERECHA METASTASICO , PENDI TERCER CICLO DE QUIMIOTERAPIA.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: PACIENTE ALERTA , ORIENTADO , AFEBRIL ,HIDRATADO, TOLERANDO VIA ORAL , HEMODINAMIC/ NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,SNC SIN DEFICIT.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES.</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2021-11-22	<p>07:20 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES ESPECIALIDAD: ONCOLOGO Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: SARCOMA DE EWING METASTASICO A PULMON Y HUESO</p> <p>PLAN: 1-DAR EGRESO CON FORMUAL CICLO 4 PARA SER APLICADA HOSPITALIZADO APARTIR DEL DIA</p> <p>2-POLIQUIMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO 3-IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5 4-MESNA 600 MG IV ANTES ,A LAS 4 HR Y A LAS 8 HR DEL IFOSFAMIDA DIA 1,2,3,4,5 5-ETOPOPSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5 6-PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 7-ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10 8-FILGRASTIM 300 MGC SC DIA 6,7,8,9,10</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: PESO:74 KG SC: 1.8 MASA EN TIBIA Y RODILLA DERECHA</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES. PACIENTE TERMINO CICLO 3 DE QUIMIOTEREPIA INTENSA CON ESQUEMA DOXORRUBICIA+CICLOFOSFAMIDA+VICRISTINA EL CUAL FUE APLICADO EL 18/11/2021 SIN COMF CON FILGRASTIN 4/5.DIURESUS +.DEPOSICIONES+.TOLERA VIA ORAL.</p>

	<p>SE DA EGRESO CON FOMRULA DEL CICLO 4 CON IFOSFAMIDA+ETOPSIDO PARA APLICAR HOSPI DEL 29//11/2021 DEBE SER HOSPITALIZADO UN DIA ANTES</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2021-11-23	<p>08:59 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: salida. orden de ingreso para el dia 28/11/2021</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compor columna lumbar y dorsal, ya recibio esquema de quimioterapia, toxicidad leve por nauseas, se indica salid para el 28/11/2021</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anicteri rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares si cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran m: derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se estienda hasta region proximal de femur, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: en cama, estable.</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2021-11-24	<p>08:05 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: egreso vigente.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compor columna lumbar y dorsal, ya recibio esquema de quimioterapia, toxicidad leve por nauseas, ya tiene egres salida viegente en espera de ambulancia para su traslado.</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2021-11-25	<p>06:44 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p>

egreso vigente.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnóstico de tumor de ewing de tibia derecha, con compromiso columna lumbar y dorsal, ya recibió esquema de quimioterapia, toxicidad leve por náuseas, ya tiene salida 28/11/2021 para continuar con esquema de quimioterapia.

HALLAZGO OBJETIVO:

HALLAZGO SUBJETIVO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLÓGICA:

NULL

11:44 SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN

Elaborada por: martha.echeverry - MARTHA LUCIA ECHEVERRY SALDARRIAGA

ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observación de aval:

1. Se abre espacio de escucha tanto a paciente como a la familiar (madre) para expresión de pensamiento. Paciente y madre que se observan tranquilos y emocionalmente estables.
2. Se continúa brindando acompañamiento dentro del proceso de ser requerido.
3. Según la información brindada por la mamá del paciente, se está a la espera que Cosmitet Pereira lea de Juan Manuel luego del egreso a medio familiar dado a inicios de la semana, según la argumentación de la red familiar.
4. Se informa a personal de piso incluyendo al médico la información dada por la mamá de Juan Manuel en su lugar de origen.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente adulto joven de 20 años, orientado en las tres esferas (tiempo, lugar y persona), alerta, con discurso se percibe más tranquilo, ha logrado conciliar el sueño y mejora en la ingesta de alimentos por secuelas de la enfermedad. Se percibe como factores de riesgo para la adherencia a tratamiento, las demoras y obstáculos que presenta en los trámites administrativos de autorizaciones en Cosmitet Caldas, según la información dada por la mamá de Juan Manuel. El paciente continúa con red familiar funcional, presente, corresponsable y vincularmente afectiva. Paciente y madre observan con disposición de escucha, receptivos con la intervención de psicosocial y con claridad en el diagnóstico. Agradecen la atención que se les ha brindado en la CRD. Llama la atención que desde el discurso del paciente y familiar, se percibe que no hay claridad sobre los hallazgos encontrados en la resonancia.

HALLAZGO OBJETIVO:

Se realiza valoración solicitada desde el servicio de Hospitalización, paciente que cuenta con egreso a medio familiar pero con dificultades en los trámites administrativos de traslado no ha podido regresar a su lugar de origen. Se tienen en cuenta medidas de bioseguridad adoptadas por la CRD para la atención en el contexto de pandemia por el COVID-19.

Paciente de 20 años, conocido por el equipo psicosocial, paciente que al momento de la valoración se encuentra en el hospital por cirugía que debe realizarse viene a hacer rotación en el cuidado y acompañamiento su hermano Juan Manuel se muestra motivado, verbaliza estar tranquilo, refiere adecuados ciclos de sueño e ingesta de alimentos, comenta que están a la espera de iniciar nuevamente el ciclo de QMT el día lunes, niega alguna situación de riesgo en estos momentos.

Al lograr comunicación con la mamá, la señora Bertha Lilia Montoya García (madre), teléfono de contacto 310 456 7890, se le informó que el día que le dieron egreso a Juan Manuel ella inició con lo que le habían referenciado debía hacer primero con Coordinación Cosmitet Manizales y luego con la Jefe de Cosmitet de Pereira Oncología Yulia expresa que ésta le dijo que como el paciente debía regresar nuevamente el domingo para hospitalizarse, realizar ese desplazamiento con tan pocos días de iniciar nuevo ciclo y que ellos internamente legalizaran la hospitalización con la CRD, la acompañante Angie Fabiana Henao (pareja) viajó hoy porque tiene una cita con el médico.

en el cuidado el hermano Juan Diego. Respecto a la información sobre condición clínica actual, la madre pendiente que le informen los resultados de resonancia, ya que ella viajó desde el 30 de Octubre y en esa exámen.

HALLAZGO SUBJETIVO:
Valoración por Trabajo Social

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
N.A

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
'N.A'

11:46 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: martha.echeverry - MARTHA LUCIA ECHEVERRY SALDARRIAGA
ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

HALLAZGO OBJETIVO:
Ver nota realizada en el sistema el día de hoy a las 11:45 a.m, se ha tenido dificultades todo el día para por esta valoración en el sistema.

HALLAZGO SUBJETIVO:
Valoración por Trabajo Social

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
N.A

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
'N.A'

07:24 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
Nueva programacion para quimioterapia para el dia 29/11/2021

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compromiso hemodinámico estable, sin presencia de fiebre, ya culminó 3er ciclo de quimioterapia, la próxima día 29/11/2021, no hay cambios en el manejo establecido, continua con aislamiento de contacto, mañana hacer electrolitos y azoados.

HALLAZGO OBJETIVO:
Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutánea mucosa, escleras anictéricas, rigidez. torax simétrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa en la pierna derecha, dura, se crecimiento rápido, dolorosa a la palpación, se extiende hasta región proximal de fémur, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:
niega síntomas urinarios y respiratorios.

2021-11-26

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

13:04 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-OSTEOSARCOMA DE EWING METASTASICO

PLAN:

1-EL LUNES INICIARIA ESQUEMA DE IFOSFAMIDA+ETOPOSIDO

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

..

HALLAZGO OBJETIVO:

PESO:74 KG SC; 1.8

MASA BULKY EN TIBIA Y RODILLA DERECHA

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.

PACIENTE CON EVOLCON ESTACIONARIA SE QUEDO DESPUES DE LA ANTERIOR CICLO DE QUIM .NUEVAMENTE INICIARIA EL DIA LUNES EL CICLO 4 CON IFOSFAMIDA+ETOPOSIDO.NO SE MODIF DE ONCOLOGIA CLINICA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

..

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

''

08:05 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: luz.montoya - LUZ MARLENY MONTOYA MONSALVE

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

IGUALES ORDENES MEDICAS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

NUEVO CICLO DE QUIMIOTERAPIA PROGRAMADO PARA EL 29/11/2021

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 121/63 FC 100 FR 19 T 36.1 SO2 93%

CONSCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, NO SINTOMAS RESPIRATORIOS, TOLERA VIA (AGREGADOS, CV RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS PERITONEAL, EXT: GRAN MASA DE CONSISTENCIA DURA, DOLOROSA QUE COMPROMETE TERC TIBIA Y DISTAL DE FEMUR DERECHOS

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD, CON TUMOR DE EWING, CON COMPROMISO DE TI DERECHOS, COLUMNA DORSAL Y LUMBAR. REFIERE CONDICIONES GENERALES ESTABLES

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

RESULTADO :

2021-11-27

SODIO EN SUERO 137 meq/l
 POTASIO EN SUERO 4.78 meq/l
 CLORO EN SUERO 103.70 meq/l

NITROGENO UREICO EN SUERO 6.60 mg/dl
 CREATININA EN SUERO 0.70 mg/dl

GLOBULOS BLANCOS 1.88 X10³/uL
 HEMOGLOBINA 14.50 g/dl
 HEMATOCRITO. 43.00 %
 PLAQUETAS 369 10³/uL
 NEUTROFILOS 31.90 %
 LINFOCITOS 46.30 %
 MONOCITOS 14.90 %
 EOSINOFILOS 4.80 %
 BASOFILOS 1.60 %

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
 NULL

11:35 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

IDX:

SARCOMA DE EWING RODILLA DERECHA

- TUMOR BULKY 30CM

- COMPROMISO POLIOSTOTICO EN COLUMNA TORÁCICA, LUMBAR Y SACRA CON LESIONES MÃ:
 DIFUMINADAS EN LOS HUESOS COXALES DE PREDOMINIO EN LOS ILÃACOS Y EN MENOR PROP
 ISQUION, PUBIS Y CADERAS

QTX: 1 CICLO 01/10/21 - 2 CICLO 25/10/21 - 3 CICLO 17/11/21

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PCT MASC DE 20 AÃ?OS DE EDAD CON HSITORIA DE USO DE CANABINOIDES, SARCOMA DE EW
 BROXIMAL BULKY DE 30CM DX 08/09/21 POR INMUNHISTOQUIMICA, POR PARTE DE ORTOPEDIA
 LA UNICA ALTERNATIVA QX EN EL MOMENTO SERIA AMPUTACION SUPRACONDILEA POR LO CU
 ONCOLOGIA QUIEN INDICA ESTUDIOS DE ESTADIFICACION CON *10/08/21 TAC TORAX CONTRAS
 PARAMETROS NORMALES *10/08/21 TAC ABDOMEN CONTRASTADO EN PARAMETROS NORMALE
 MÃ?LTIPLES LESIONES MUY PROBABLEMENTE METASTÁSICAS EN LA COLUMNA TORÁCICA, LUM
 LESIONES MÃS EXTENSAS Y DIFUMINADAS EN LOS HUESOS COXALES DE PREDOMINIO EN LOS
 MENOR PROPORCIÃ?N EN EL ISQUION, PUBIS Y CADERAS. SE PLANTEO MANEO ONCOESPECIF
 POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO INICIANDO 1 CICLO 01/10/21, 2 CICLO 26/10/21. AHORA PC
 16/11/21 PARA 3 CICLO DE QTx EL CUAL INICIO EL 17/11/21 QUE FINALIZO SIN COMPLICACION, A
 PENDIENTE SIGUIENTE ESQUEMA CON IFOSFAIDA + MESNA PARA EL 4 CICLO DE QTx PSIBLEMT

HALLAZGO OBJETIVO:

PREVIA DESINFECCION CON LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE MIS ELEMENTOS DE PROTE
 GAFAS GUANTES Y GORRO, SE REALIZA EVALUACION PARA PREVENCION DE INFECCION POR S
 PACIENTE HEMODINAMICAMETNE ESTABLE. SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVA. SIN SIGNOS DE DIFICI
 RESPIRATORIA. CUELLO MOVIL. MUCOSAS HUMEDAS CP MURMULLO VESICULAR CONSERVADC
 SOBREAgregados. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES. NO SOPLOS. ABDOMEN BLAN
 MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES: LLENADO CAPILAR MENOR 2S
 DERECHA LESION GIGANTE DE APROX 30CM NO DOLOROSO SE OBSERVAN ANGIOECTASIAS. SN
 ORIENTADO. NO SIGNOS DE FOCALIZACION

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
 NULL

2021-11-28

11:35 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

IDX:

SARCOMA DE EWING RODILLA DERECHA

- TUMOR BULKY 30CM

- COMPROMISO POLIOSTOTICO EN COLUMNA TORÁCICA, LUMBAR Y SACRA CON LESIONES MÃ:
DIFUMINADAS EN LOS HUESOS COXALES DE PREDOMINIO EN LOS ILÃACOS Y EN MENOR PROP
ISQUION, PUBIS Y CADERAS

QTX: 1 CICLO 01/10/21 - 2 CICLO 25/10/21 - 3 CICLO 17/11/21

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PCT MASC DE 20 AÃ?OS DE EDAD CON HSITORIA DE USO DE CANABINOIDES, SARCOMA DE EW
BROXIMAL BULKY DE 30CM DX 08/09/21 POR INMUNHISTOQUIMICA, POR PARTE DE ORTOPEDIA
LA UNICA ALTERNATIVA QX EN EL MOMENTO SERIA AMPUTACION SUPRACONDILEA POR LO CU/
ONCOLOGIA QUIEN INDICA ESTUDIOS DE ESTADIFICACION CON *10/08/21 TAC TORAX CONTRAS
PARAMETROS NORMALES *10/08/21 TAC ABDOMEN CONTRASTADO EN PARAMETROS NORMALE
MÃ?LTIPLES LESIONES MUY PROBABLEMENTE METASTÁSICAS EN LA COLUMNA TORÁCICA, LUM
LESIONES MÃS EXTENSAS Y DIFUMINADAS EN LOS HUESOS COXALES DE PREDOMINIO EN LOS
MENOR PROPORCIÃ?N EN EL ISQUION, PUBIS Y CADERAS. SE PLANTEO MANEO ONCOESPECIF
POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO INICIANDO 1 CICLO 01/10/21, 2 CICLO 26/10/21. AHORA PC
16/11/21 PARA 3 CICLO DE QTx EL CUAL INICIO EL 17/11/21 QUE FINALIZO SIN COMPLICACION, A
PENDIENTE SIGUIENTE ESQUEMA CON IFOSFAIDA + MESNA PARA EL 4 CICLO DE QTx PSIBLEMT

HALLAZGO OBJETIVO:

PREVIA DESINFECCION CON LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE MIS ELEMENTOS DE PROTE
GAFAS GUANTES Y GORRO, SE REALIZA EVALUACION PARA PREVENCION DE INFECCION POR S
PACIENTE HEMODINAMICAMETNE ESTABLE. SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVA. SIN SIGNOS DE DIFICI
RESPIRATORIA. CUELLO MOVIL. MUCOSAS HUMEDAS CP MURMULLO VESICULAR CONSERVADC
SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES. NO SOPLOS. ABDOMEN BLAN
MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES: LLENADO CAPILAR MENOR 2S
DERCHA LESION GIGANTE DE APROX 30CM NO DOLOROSO SE OBSERVAN ANGIOECTASIAS. SN
ORIENTADO. NO SIGNOS DE FOCALIZACION

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

11:35 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

IDX:

SARCOMA DE EWING RODILLA DERECHA

- TUMOR BULKY 30CM

- COMPROMISO POLIOSTOTICO EN COLUMNA TORÁCICA, LUMBAR Y SACRA CON LESIONES MÃ:
DIFUMINADAS EN LOS HUESOS COXALES DE PREDOMINIO EN LOS ILÃACOS Y EN MENOR PROP
ISQUION, PUBIS Y CADERAS

QTX: 1 CICLO 01/10/21 - 2 CICLO 25/10/21 - 3 CICLO 17/11/21

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PCT MASC DE 20 AÃ?OS DE EDAD CON HSITORIA DE USO DE CANABINOIDES, SARCOMA DE EW
BROXIMAL BULKY DE 30CM DX 08/09/21 POR INMUNHISTOQUIMICA, POR PARTE DE ORTOPEDIA
LA UNICA ALTERNATIVA QX EN EL MOMENTO SERIA AMPUTACION SUPRACONDILEA POR LO CU/
ONCOLOGIA QUIEN INDICA ESTUDIOS DE ESTADIFICACION CON *10/08/21 TAC TORAX CONTRAS
PARAMETROS NORMALES *10/08/21 TAC ABDOMEN CONTRASTADO EN PARAMETROS NORMALE
MÃ?LTIPLES LESIONES MUY PROBABLEMENTE METASTÁSICAS EN LA COLUMNA TORÁCICA, LUM
LESIONES MÃS EXTENSAS Y DIFUMINADAS EN LOS HUESOS COXALES DE PREDOMINIO EN LOS
MENOR PROPORCIÃ?N EN EL ISQUION, PUBIS Y CADERAS. SE PLANTEO MANEO ONCOESPECIF

POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO INICIANDO 1 CICLO 01/10/21, 2 CICLO 26/10/21. AHORA PC 16/11/21 PARA 3 CICLO DE QTx EL CUAL INICIO EL 17/11/21 QUE FINALIZO SIN COMPLICACION, AHORA PENDIENTE SIGUIENTE ESQUEMA CON IFOSFAIDA + MESNA PARA EL 4 CICLO DE QTx PSIBLEMT

HALLAZGO OBJETIVO:

PREVIA DESINFECCION CON LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE MIS ELEMENTOS DE PROTECCION GAFAS GUANTES Y GORRO, SE REALIZA EVALUACION PARA PREVENCION DE INFECCION POR S. EL PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVA. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CUELLO MOVIL. MUCOSAS HUMEDAS CP MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SOBREAgregados. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES. NO SOPLOS. ABDOMEN BLANDO MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES: LLENADO CAPILAR MENOR 25% DERECHA LESION GIGANTE DE APROX 30CM NO DOLOROSO SE OBSERVAN ANGIOECTASIAS. SIN ORIENTADO. NO SIGNOS DE FOCALIZACION

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

12:40 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING METASTASICO EN QUIMIOTERAPIA DE ALTA INTENSIDAD

PLAN:

1-CONTINUAR SEGUN PROTOCOLO DE IFOSFAMIDA/ETOPOSIDO

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

..

HALLAZGO OBJETIVO:

PESO:74 KG

MASA BULKY EN TIBIA Y RODILLA DERECHA

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION NPOR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.

PACIENTE EN BUENA ESTADO GENERAL .NO FIEBRE,TOLERA VIA ORAL.DIURESIS +.

HOY PROGRAMADO PARA INICIO DE QUIMIOTERAPIA CON IFOSFAMIDA/ETOPOSIDO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

''

.

12:41 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING METASTASICO EN QUIMIOTERAPIA DE ALTA INTENSIDAD

PLAN:

1-CONTINUAR SEGUN PROTOCOLO DE IFOSFAMIDA/ETOPOSIDO

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

..

HALLAZGO OBJETIVO:

PESO:74 KG

2021-11-29

MASA BULKY EN TIBIA Y RODILLA DERECHA

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION NPOR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.
PACIEN EN BUENA ESTADO GENERAL .NO FIEBRE,TOLERA VIA ORAL.DIURESIS +.
HOY PROGRAMADO PARA INCIO DE QUIMIOTEREPIA CON IFOSFAMIDA/ETOPOSIDO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

''

12:42 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING METASTASICO EN QUIMIOTEREPIA DE ALTA INTENSIDAD

PLAN:

1-CONTINUAR SEGUN PROTOCOLO DE IFOSFAMIDA/ETOPOSIDO

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

..

HALLAZGO OBJETIVO:

PESO:74 KG

MASA BULKY EN TIBIA Y RODILLA DERECHA

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION NPOR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.
PACIEN EN BUENA ESTADO GENERAL .NO FIEBRE,TOLERA VIA ORAL.DIURESIS +.
HOY PROGRAMADO PARA INCIO DE QUIMIOTEREPIA CON IFOSFAMIDA/ETOPOSIDO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

''

12:42 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING METASTASICO EN QUIMIOTEREPIA DE ALTA INTENSIDAD

PLAN:

1-CONTINUAR SEGUN PROTOCOLO DE IFOSFAMIDA/ETOPOSIDO

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

..

HALLAZGO OBJETIVO:

PESO:74 KG

MASA BULKY EN TIBIA Y RODILLA DERECHA

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION NPOR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.
PACIEN EN BUENA ESTADO GENERAL .NO FIEBRE,TOLERA VIA ORAL.DIURESIS +.

	<p>HOY PROGRAMADO PARA INCIO DE QUIMIOTEREPIA CON IFOSFAMIDA/ETOPOSIDO</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:</p> <p>.</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:</p> <p>''</p> <p>12:43 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES ESPECIALIDAD: ONCOLOGO Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: 1-SARCOMA DE EWING METASTASICO EN QUIMIOTEREPIA DE ALTA INTENSIDAD</p> <p>PLAN:</p> <p>1-CONTINUAR SEGUN PROTOCOLO DE IFOSFAMIDA/ETOPOSIDO</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):</p> <p>..</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO:</p> <p>PESO:74 KG MASA BULKY EN TIBIA Y RODILLA DERECHA</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:</p> <p>VALORACION NPOR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES. PACIEN EN BUENA ESTADO GENERAL .NO FIEBRE,TOLERA VIA ORAL.DIURESIS +. HOY PROGRAMADO PARA INCIO DE QUIMIOTEREPIA CON IFOSFAMIDA/ETOPOSIDO CICLO 4</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:</p> <p>.</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:</p> <p>''</p>
2021-11-30	<p>06:37 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: continuar con protocolo de quimioterapia segun esquema. Mañana hemograma + azoados y electrolitos.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):</p> <p>Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, el dia de aye ciclo de quimioterapia ifosfamida + etoposido, por los momento sin toxicidad por quimioterapia, no hay car mañana laboratorios de control.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO:</p> <p>Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anicteri rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares si cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran m: derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se estienda hasta region proximal de femur, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:</p> <p>niega sintomas urinarios o respiratorios.</p>

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

09:56 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES
ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING METASTASICO

PLAN:

1-CONTINUAR PROTOCOLO DE IFOSFAMIDA+ETOPOSIDO

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

..

HALLAZGO OBJETIVO:

PESO:74 KG

MASA BULKY EN TBIA Y RODILLA DERECHA

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.

HOY DIA 2 CICLO 4 DE IFOSFAMIDA /ETOPOSIDO.SIN COMPLICACIONES.TOLERA VIA ORAL.DIURI
HEMATURIA.NO FIEBRE.CONTINURA PROTOCOLO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

''

08:26 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

continuar con quimioterapia.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

paciente masculino de 20años de edad con diagnostico ya mencionado, en protocolo de quimioterapia, bu
síntomas de toxicidad asociada, laboratorios sin requerimiento transfusional, continua con el mismo mane

HALLAZGO OBJETIVO:

Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anicteri
rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares si
cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran m:
derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se estienda hasta region proximal de femur,
consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

en cama, tranquilo.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

GLOBULOS BLANCOS $3.86 \times 10^3/\mu\text{L}$

HEMOGLOBINA 13.90 g/dl

HEMATOCRITO. 41.20 %

PLAQUETAS $309 \times 10^3/\mu\text{L}$

NEUTROFILOS 58.10 %

LINFOCITOS 14.20 %

2021-12-01

SODIO EN SUERO 143 meq/l
 POTASIO EN SUERO 4.04 meq/l
 NITROGENO UREICO EN SUERO 6.60 mg/dl
 CREATININA EN SUERO 0.66 mg/dl

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
 NULL

10:56 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES
ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING METASTASICO

PLAN:

1-CONTINUAR PROTOCOLO DE IFOSFAMIDA+ETOPOSIDO

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

..

HALLAZGO OBJETIVO:

PESO: 74 KG SC: 1.8

BULKY EN TIBIA Y RODILLA DERECHA

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.

REFIERE HABER PASO BUENA NOCHE TRANQUILO,TOLERA VIA ORAL.DIURESIS ADECUADA.DEF

HOY DIA 3 DE IFOSFAMIDA/ETOPOSIDO.

CONTINURA PROTOCOLO SIN MODIFICACION

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

..

07:40 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES
ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING METASTASICO

PLAN:

1-CONTINUAR ESQUEMA DE IFOSFAMIDA/ETOPOSIDO

2-PARA MA;ANA CREATININA.POTASIO

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

..

HALLAZGO OBJETIVO:

PESO:74 KG SC: 1.8

MASA BULKY EN TIBIA Y RODILLA DERECHA

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

2021-12-02

PACIENTE REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, TOLERA VIA ORAL. DIURESIS ADECUADA, TIE
CONSTIPACION. NO FIEBRE
HOY DIA 4 DE QUIMIOTERAPIA INTENSA CON IFOSFAMIDA/ETOPOSIDO EL CUAL TOLERA SIN CO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

''

07:51 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

continuar con quimioterapia.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compromiso de columna lumbar y dorsal, en protocolo de quimioterapia, buena tolerancia, sin sintomas de toxicidad asociada. Se sigue protocolo.

HALLAZGO OBJETIVO:

Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutanea mucosa, escleras anictericas, sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin soplos, cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa en tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

sin dolor, niega fiebre

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

09:13 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING METASTASICO A HUESO EN COLUMNA VERTEBRAL

PLAN:

1-CONTINUAR PROTOCOLO DE IFOSFAMIDA /ETOPOSIDO SEGUN FORMULA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

..

HALLAZGO OBJETIVO:

PESO:74 KG SC; 1.8

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. TOLERA PROTOCOLO DE IFOSFAMIDA+ETOPOSIDO SIN COMPLICACIONES. NO FIEBRE. DIURESIS +. NO HEMATURIA. DEPOSICIONES +.

HOY DIA 5. PACIENTE CONTINUA PROTOCOLO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2021-12-03

	<p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: ''</p> <p>15:59 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: luz.montoya - LUZ MARLENY MONTOYA MONSALVE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: RESULTADO : POTASIO EN SUERO 4.35 meq/l CREATININA EN SUERO 0.76 mg/dl INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2021-12-04	<p>07:59 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: Filgrastim 300 mg sc dia.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compor columna lumbar y dorsal, en buen estado general, no ha presento fiebre, la masa a nivel de tibia derecha dolor, ya culmino con la administración de los medicamentos oncoespecificos, hoy inicia filgrastim 300 mg</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anicteri rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares si cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran m: derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se estienda hasta region proximal de femur, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: pasa la noche tranquilo, no hay dolor.</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2021-12-05	<p>09:16 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: Filgrastim 300 mg sc dia. mañana hemograma + azoados y electrolitos.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):</p>

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnóstico de tumor de ewing de tibia derecha, con compromiso columna lumbar y dorsal, hemodinámicamente estable, presiones arteriales dentro de los límites normales quimioterapia, ahora con estimulador de colonias, se indica mañana laboratorios de control.

HALLAZGO OBJETIVO:

Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutáneo mucosa, escleras anictéricas. tórax simétrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin cardíacos rítmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa derecha, dura, se crecimiento rápido, dolorosa a la palpación, se extiende hasta región proximal de fémur, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

en cama, tranquilo.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLÓGIA:

NULL

08:31 SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observación de aval:

1-SARCOMA DE EWING METASTÁSICO A HUESO (COLUMNA VERTEBRAL)

PLAN:

1-DAR EGRESO

2-ENTREGAR FILGRASTIM PARA QUE APLIQUE 300 MCG/DÍA PARA LA APLICACIÓN DEL MARTES Y PARA COMPLETAR 5 DÍAS DE APOYO CON FACTOR DE ESTIMULANTES.

3-SE VOLVERÁ A HOSPITALIZAR EL 19/12/2021 PARA APLICACIÓN DE QUIMIOTERAPIA EL DÍA 20/12

4-AL INGRESAR REALIZAR HEMOGRAMA,AST,ALT,CREATININA,FAL.LDH

5-FORMULA DEL 5TO CICLO CON VAC.

6-DOXORRUBICINA 135 MG IV DÍA 1

7-CICLOFOSFAMIDA 2160 MG IV DÍA 1

8-VINCISTINA 2 MG IV DÍA 1.

9-PREMEDICACIÓN:

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HR DÍA 1

DEXAMETASONA 8 MG IV DÍA 1

FOSAPREPITANT 150 MG IV DÍA 1

10-ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DÍA 2,3,4,5,6

11-FILGRASTIM 300 MCG/DÍA 2,3,4,5,6

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

..

HALLAZGO OBJETIVO:

PESO:72 KG SC: 1.8

MASA BULKY EN TIBIA Y RODILLA DERECHA

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACIÓN POR ONCOLOGÍA CLÍNICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

REFIERE JABER PASADO BUENA NOCHE,TRANQUILO.NO FIEBRE.TOLERABA VÍA ORAL.DIURESIS

ADECUADA.DEPOSICIONES +

HEMOGRAMA DEL 6/12/2021:

LEUCOS:10390.NEUTROS:7070.LINFOS:470.HB:13.PLAQUETA:333 MIL

SE DA EGRESO CON ORDEN DEL 5TO CICLO QUIMIOTERAPIA PROTOCOLO CON VAC SE LE EXI AL PACIENTE Y ACOMPAÑANTE QUE DEBE HOSPITALIZARSE EL DÍA 19 /12/2021 PARA APLICACIÓN EL 20/12/2021

2021-12-06

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

ANTECEDENTES PERSONALES				
ANTECEDENTES		OP	DETALLE	
ANTECEDENTES	Actividad Física	SI	NEGATIVO	
ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Actividad Física	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO	2021-06-22
Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros				
Pediaticos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	F	NEGATIVO	2021-06-22

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO

10320953	2021-12-06 - 07:22:27	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 10.39 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 13.00 g/dl HEMATOCRITO. 37.80 % PLAQUETAS 333 10 ³ /uL NEUTROFILOS 68.10 % LINFOCITOS 4.10 % RECUENTO DE NEUTROFILOS 7.07 X10 ³ /uL
10316830	2021-12-05 - 09:16:36	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 16.04 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 12.80 g/dl HEMATOCRITO. 38.50 % PLAQUETAS 355 10 ³ /uL NEUTROFILOS 82.60 % LINFOCITOS 4.40 % RECUENTO DE NEUTROFILOS 13.25 X10 ³ /uL
10308027	2021-12-03 - 15:59:12	LUZ MARLENY MONTOYA MONSALVE	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CREATININA EN SUERO 0.76 mg/dl
10308027	2021-12-03 - 15:58:58	LUZ MARLENY MONTOYA MONSALVE	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	POTASIO EN SUERO 4.35 meq/l
10284222	2021-12-01 - 07:45:38	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 3.86 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 13.90 g/dl HEMATOCRITO. 41.20 % PLAQUETAS 309 10 ³ /uL NEUTROFILOS 58.10 % LINFOCITOS 14.20 %
10284222	2021-12-01 - 07:45:44	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SODIO EN SUERO 143 meq/l
10284222	2021-12-01 - 07:45:49	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	POTASIO EN SUERO 4.04 meq/l
10284222	2021-12-01 - 07:45:55	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CREATININA EN SUERO 0.66 mg/dl
10284222	2021-12-01 - 07:46:00	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903856	NITROGENO UREICO	NITROGENO UREICO EN SUERO 6.60 mg/dl
10267252	2021-11-27 - 07:50:22	LUZ MARLENY MONTOYA MONSALVE	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SODIO EN SUERO 137 meq/l
10267252	2021-11-27 - 07:50:06	LUZ MARLENY MONTOYA MONSALVE	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	POTASIO EN SUERO 4.78 meq/l
10267252	2021-11-27 - 07:33:14	LUZ MARLENY MONTOYA MONSALVE	903813	CLORO	CLORO EN SUERO 103.70 meq/l
10267252	2021-11-27 - 07:32:44	LUZ MARLENY MONTOYA MONSALVE	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CREATININA EN SUERO 0.70 mg/dl
10267252	2021-11-27 - 07:32:28	LUZ MARLENY MONTOYA MONSALVE	903856	NITROGENO UREICO	NITROGENO UREICO EN SUERO 6.60 mg/dl
10266704	2021-11-27 - 07:32:11	LUZ MARLENY MONTOYA MONSALVE	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 1.88 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 14.50 g/dl HEMATOCRITO. 43.00 % PLAQUETAS 369 10 ³ /uL NEUTROFILOS 31.90 % LINFOCITOS 46.30 % MONOCITOS 14.90 % EOSINOFILOS 4.80 % BASOFILOS 1.60 %
10194942	2021-11-18 - 07:39:53	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 7.36 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 13.60 g/dl HEMATOCRITO. 39.80 % PLAQUETAS 427 10 ³ /uL NEUTROFILOS 60.60 % LINFOCITOS 21.10 %

10194942	2021-11-18 - 07:39:59	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	TGO/ ASAT 30.00 U/L
10194942	2021-11-18 - 07:40:05	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	TGP/ ALAT 76.00 U/L
10194942	2021-11-18 - 07:40:10	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CREATININA EN SUERO 0.70 mg/dl
10194942	2021-11-18 - 07:40:15	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903833	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA 123.00 U/L
10194942	2021-11-18 - 07:40:22	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	DESHIDROGENASA LACTICA 196.00 U/L
10187009	2021-11-17 - 08:36:11	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 8.24 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 13.30 g/dl HEMATOCRITO. 39.50 % PLAQUETAS 405 10 ³ /uL NEUTROFILOS 68.90 % LINFOCITOS 15.00 %
10187009	2021-11-17 - 08:36:19	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CREATININA EN SUERO 1.06 mg/dl
10187009	2021-11-17 - 08:36:29	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903856	NITROGENO UREICO	NITROGENO UREICO EN SUERO 8.90 mg/dl
10187009	2021-11-17 - 08:36:38	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	POTASIO EN SUERO 4.34 meq/l
10187009	2021-11-17 - 08:36:44	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SODIO EN SUERO 131.00 meq/l

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-11-16	<p>15:14 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A CARGO DE ONCOLOGIA CLINICA USO DE TAPABOCAS CONTINUO PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE DIETA COMUN TAPON VENOSO ENOXAPARIAN 40 1 SC AL DIA DIPIRONA DE 2.5GR 1 EV CADA 8 HORSAS OMEPRAZOL 20MG CADA 12 HORAS MORIFNA 3MG IV CADA 6 HORAS, SOLO SI DOLOR INTENSO ONDANSETRON 8MG EV CADA 8 HORAS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA AVISAR CAMBIOS</p> <p>POLIQUEMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO -DOXORRUBICINA 135 MG IV DIA 1 -CICLOFOSFAMIDA 2160 MG IV DIA 1 -VINCISTINA 2 MG IV DIA 1 -PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 -FILGASTRIM 300MCG SC DIA 2,3,4,5,6 -ONDASERON 8 MG CADA 8 HR DIA 2,3,4,5,6</p> <p>REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-11-16 17:26 OBSERVACION: PENDIENTE</p> <p>*LABORATORIOS DE CONTROL</p> <p>*INICIO QUIMIOTERAPIA REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-11-17 02:33 OBSERVACION:</p>
2021-11-17	<p>08:42 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente</p>

	<p>Dieta comun Tapon venoso Enoxaparian 40 1 sc al dia Dipirona de 2.5gr 1 ev cada 8 horsa Omeprazol 20mg cada 12 horas Morifna 3mg iv cada 6 horas, solo si dolor intenso Ondansentron 8mg ev cada 8 horas Seguimiento por ortopedia oncologica Avisar cambios</p> <p>POLIQUIMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO -DOXORRUBICINA 135 MG IV DIA 1 -CICLOFOSFAMIDA 2160 MG IV DIA 1 -VINCRISTINA 2 MG IV DIA 1 -PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 -FILGASTRIM 300MCG SC DIA 2,3,4,5,6 -ONDASERON 8 MG CADA 8 HR DIA 2,3,4,5,6</p> <p>REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-11-17 09:43 OBSERVACION: P/inicio de quimioterapia</p> <p>12:31 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Mañana laboratorios solicitados por oncologia REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-11-17 13:38 OBSERVACION: P/T LAB DE CONTROL REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-11-17 20:26 OBSERVACION: P/inicio de quimioterapia</p>
2021-11-18	<p>07:46 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncologia clinica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta comun Tapon venoso Enoxaparian 40 1 sc al dia Dipirona de 2.5gr 1 ev cada 8 horsa Omeprazol 20mg cada 12 horas Morifna 3mg iv cada 6 horas, solo si dolor intenso Ondansentron 8mg ev cada 8 horas Seguimiento por ortopedia oncologica Avisar cambios</p> <p>POLIQUIMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO -DOXORRUBICINA 135 MG IV DIA 1 -CICLOFOSFAMIDA 2160 MG IV DIA 1 -VINCRISTINA 2 MG IV DIA 1 -PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 -FILGASTRIM 300MCG SC DIA 2,3,4,5,6 -ONDASERON 8 MG CADA 8 HR DIA 2,3,4,5,6</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-11-18 11:48 OBSERVACION: REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-11-19 05:10 OBSERVACION:</p> <p>17:15 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-11-19 05:10 OBSERVACION:</p>
2021-11-19	<p>10:39 sebastian.maya - SEBASTIAN MAYA RUIZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncologia clinica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta comun Tapon venoso</p>

	<p>-FILGASTRIM 300MCG SC DIA 2,3,4,5,6 (HOY DIA 2) Enoxaparian 40 1 sc al dia Dipirona de 2.5gr 1 ev cada 8 horsa Omeprazol 20mg cada 12 horas Morifna 3mg iv cada 6 horas, solo si dolor intenso Ondansetron 8mg ev cada 8 horas Seguimiento por ortopedia oncologica Avisar cambios REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-11-19 11:02 OBSERVACION: REVISADO POR: CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ FECHA DE REVISION: 2021-11-20 05:23 OBSERVACION: *PENDIENTE ADMINISTRACION DE FILGASTRIM DIA 2 *IGUAL MANEJO MEDICO</p>
2021-11-20	<p>07:36 amparo.garcia - AMPARO GARCIA CARVAJAL ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: ONDANSETRON 1 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 7 REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-11-20 09:04 OBSERVACION: se inicia la administracion filgasril 3000mcg sc dia 2 se indicacion medica</p> <p>10:05 amparo.garcia - AMPARO GARCIA CARVAJAL ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncologia clinica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta comun Tapon venoso Filgrastim x 300 mcg sc dia Enoxaparina x 40 mg 1amp sc al dia Dipirona x 2.5gr 1amp ev cada 8 horas Omeprazolx 20mg 1 cap vo cada 12 horas Morfina 3mg iv cada 6 horas, solo si dolor intenso Ondansetron 8mg ev cada 8 horas Seguimiento por ortopedia oncologica Avisar cambios REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-11-20 12:59 OBSERVACION: REVISADO REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2021-11-20 23:45 OBSERVACION: *Paciente con igual manejo REVISADO POR: MAURICIO PARRA VALENCIA FECHA DE REVISION: 2021-11-21 07:36 OBSERVACION:</p>
2021-11-21	<p>09:41 luisa.marin - LUISA MARIA MARIN MONTES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncologia clinica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta comun Tapon venoso Filgrastim x 300 mcg sc dia Enoxaparina x 40 mg 1amp sc al dia Dipirona x 2.5gr 1amp ev cada 8 horas Omeprazolx 20mg 1 cap vo cada 12 horas Morfina 3mg iv cada 6 horas, solo si dolor intenso Ondansetron 8mg ev cada 8 horas Seguimiento por ortopedia oncologica Avisar cambios REVISADO POR: MAURICIO PARRA VALENCIA FECHA DE REVISION: 2021-11-21 15:17 OBSERVACION: REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-11-22 04:29 OBSERVACION: RECISADO REVISADO POR: MARIELLY KHATERINE DIAZ DIAZ FECHA DE REVISION: 2021-11-23 23:39 OBSERVACION:</p>
2021-11-22	<p>11:31 sebastian.maya - SEBASTIAN MAYA RUIZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: FILGRASTIM 2 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 6.00 REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-11-23 18:20 OBSERVACION:</p>

	<p>REVISADO POR: MARIELLY KHATERINE DIAZ DIAZ FECHA DE REVISION: 2021-11-23 23:37</p> <p>OBSERVACION:</p>
2021-11-24	<p>16:31 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL ** SS VLR POR TRABAJO SOCIAL</p> <p>REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-11-24 17:45 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-11-24 23:28 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO FECHA DE REVISION: 2021-11-25 20:25 OBSERVACION: ** PENDIENTE CONTINUAR CON ESQUEMA DE QMT EL DIA 28/11/21.</p>
2021-11-26	<p>07:27 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta común Puede estar sin canalizar Enoxaparina 40 mg 1amp sc al día Omeprazol 20 mg vo día Acetaminofen 2 tab cada 8 horas Seguimiento por ortopedia oncológica Avisar cambios</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-11-26 18:19 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-11-27 03:21 OBSERVACION: p/inicio de quimioterapia el 29/11/21</p>
2021-11-27	<p>08:06 luz.montoya - LUZ MARLENY MONTOYA MONSALVE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta común Puede estar sin canalizar Enoxaparina 40 mg 1amp sc al día Omeprazol 20 mg vo día Acetaminofen 2 tab cada 8 horas Seguimiento por ortopedia oncológica Avisar cambios</p> <p>REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-11-27 09:50 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: MARIELLY KHATERINE DIAZ DIAZ FECHA DE REVISION: 2021-11-28 03:51 OBSERVACION:</p>
2021-11-28	<p>11:36 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta común Puede estar sin canalizar Enoxaparina 40 mg 1amp sc al día Omeprazol 20 mg vo día Acetaminofen 2 tab cada 8 horas Seguimiento por ortopedia oncológica Avisar cambios</p> <p>** P/ INICIO DE 4 CICLO QTx 29/11/21 POLIQUIMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO -IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5 -MESNA 600 MG IV ANTES ,A LAS 4 HR Y A LAS 8 HR DEL IFOSFAMIDA DIA 1,2,3,4,5 -ETOPOPSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5 -PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 -ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10 -FILGRASTIM 300 MGC SC DIA 6,7,8,9,10</p>

	<p>REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2021-11-28 21:27 OBSERVACION: *P/INICIO DE 4 CICLO QMT POSIBLEMENTE 29/11/21</p> <p>11:38 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: ONDANSETRON 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: ONDANSETRON 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 7.00</p> <p>REVISADO POR: CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ FECHA DE REVISION: 2021-11-28 18:09 OBSERVACION: *PENDIENTE INICIO DE QMT (4 CICLO)</p> <p>*IGUAL MANEJO MEDICO</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-11-29 15:22 OBSERVACION:</p>
2021-11-29	<p>16:04 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta común Puede estar sin canalizar Enoxaparina 40 mg 1amp sc al día Omeprazol 20 mg vo día Acetaminofen 2 tab cada 8 horas Seguimiento por ortopedia oncológica Avisar cambios</p> <p>** P/ INICIO DE 4 CICLO QTx 29/11/21 POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO -IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5 -MESNA 600 MG IV ANTES ,A LAS 4 HR Y A LAS 8 HR DEL IFOSFAMIDA DIA 1,2,3,4,5 -ETOPOSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5 -PREMEDICACION: ONDANSETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 -ONDANSETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10 -FILGRASTIM 300 MGC SC DIA 6,7,8,9,10</p> <p>REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-11-29 21:38 OBSERVACION: REVISADO</p> <p>REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-11-30 13:29 OBSERVACION: ** Ciclo 4 día 2 de quimioterapia.</p> <p>P/ T ch, azoados y electrolitos.</p>
2021-11-30	<p>15:53 denys.rocha - DENYS VANESSA ROCHA CASTRO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta común Puede estar sin canalizar Enoxaparina 40 mg 1amp sc al día Omeprazol 20 mg vo día Acetaminofen 2 tab cada 8 horas Seguimiento por ortopedia oncológica Avisar cambios</p> <p>INICIO DE 4 CICLO QTx 29/11/21 POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO -IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5 -MESNA 600 MG IV ANTES ,A LAS 4 HR Y A LAS 8 HR DEL IFOSFAMIDA DIA 1,2,3,4,5 -ETOPOSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5 -PREMEDICACION: ONDANSETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 -ONDANSETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10 -FILGRASTIM 300 MGC SC DIA 6,7,8,9,10</p> <p>REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-11-30 18:29 OBSERVACION:</p>

	<p>REVISADO POR: CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ FECHA DE REVISION: 2021-12-01 00:09</p> <p>OBSERVACION: *IGUAL MANEJO MEDICO</p>
2021-12-01	<p>08:27 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta común Puede estar sin canalizar Enoxaparina 40 mg 1amp sc al día Omeprazol 20 mg vo día Acetaminofen 2 tab cada 8 horas Seguimiento por ortopedia oncológica Avisar cambios</p> <p>INICIO DE 4 CICLO QTx 29/11/21 POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO -IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5 -MESNA 600 MG IV ANTES ,A LAS 4 HR Y A LAS 8 HR DEL IFOSFAMIDA DIA 1,2,3,4,5 -ETOPOPSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5 -PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 -ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10 -FILGRASTIM 300 MGC SC DIA 6,7,8,9,10</p> <p>REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-12-01 10:28 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-12-02 03:57 OBSERVACION:</p> <p>18:36 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-12-02 03:57 OBSERVACION:</p>
2021-12-02	<p>07:51 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta común Puede estar sin canalizar Enoxaparina 40 mg 1amp sc al día Omeprazol 20 mg vo día Acetaminofen 2 tab cada 8 horas Seguimiento por ortopedia oncológica Avisar cambios</p> <p>INICIO DE 4 CICLO QTx 29/11/21 POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO -IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5 -MESNA 600 MG IV ANTES ,A LAS 4 HR Y A LAS 8 HR DEL IFOSFAMIDA DIA 1,2,3,4,5 -ETOPOPSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5 -PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 -ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10 -FILGRASTIM 300 MGC SC DIA 6,7,8,9,10</p> <p>REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-12-02 11:11 OBSERVACION: REVISADO</p> <p>REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-12-02 16:58 OBSERVACION: REVISADO</p> <p>REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2021-12-02 20:40 OBSERVACION: *REVISADO</p>
2021-12-03	<p>10:51 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p>

	<p>A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta comun Puede estar sin canalizar Enoxaparina 40 mg 1amp sc al dia Omeprazol 20 mg vo dia Acetaminofen 2 tab cada 8 horas Seguimiento por ortopedia oncologica Avisar cambios</p> <p>INICIO DE 4 CICLO QTx 29/11/21 POLIQUIMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO -IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5 -MESNA 600 MG IV ANTES ,A LAS 4 HR Y A LAS 8 HR DEL IFOSFAMIDA DIA 1,2,3,4,5 -ETOPOSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5 -PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 -ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10 -FILGRASTIM 300 MGC SC DIA 6,7,8,9,10</p> <p>REVISADO POR: CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ FECHA DE REVISION: 2021-12-03 13:51 OBSERVACION: *IGUAL MANEJO MEDICO</p> <p>REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-12-03 22:25 OBSERVACION: REVISADO</p>		
2021-12-04	<p>08:00 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta comun Puede estar sin canalizar Enoxaparina 40 mg 1amp sc al dia Omeprazol 20 mg vo dia Acetaminofen 2 tab cada 8 horas Seguimiento por ortopedia oncologica Avisar cambios</p> <p>-FILGRASTIM 300 MGC SC DIA 6,7,8,9,10</p> <p>REVISADO POR: CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ FECHA DE REVISION: 2021-12-04 20:51 OBSERVACION: *IGUAL MANEJO MEDICO</p> <p>REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-12-04 21:18 OBSERVACION: **SE ADMINISTRA FILGASTRIM X 300MCG SC QUE CORRESPONDE AL DIA 6 (4/12/21)**</p>		
2021-12-05	<p>09:17 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta comun Puede estar sin canalizar Enoxaparina 40 mg 1amp sc al dia Omeprazol 20 mg vo dia Acetaminofen 2 tab cada 8 horas Seguimiento por ortopedia oncologica Avisar cambios Mañana lab de contorl -FILGRASTIM 300 MGC SC DIA 6,7,8,9,10</p> <p>REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-12-05 09:45 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2021-12-06 04:40 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-12-06 10:23 OBSERVACION: PENDIENTE PREALTA</p>		
CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION

OTROS	890615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO		2021/12/6 - 09:01:55
	Observacion:	INGRESO PARA ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA EL DIA 19/12/2021		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
SOLICITUD AMBULATORIA				
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061				
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO		2021/12/5 - 09:17:30
	Observacion:			
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061				
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO		2021/12/5 - 09:16:55
	Observacion:			
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061				
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		2021/12/5 - 09:17:06
	Observacion:			
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061				
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		2021/12/5 - 09:17:23
	Observacion:			
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061				
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		2021/12/5 - 09:17:13
	Observacion:			
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061				
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO		2021/12/4 - 07:12:54
	Observacion:			
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061				
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		2021/12/2 - 20:46:32
	Observacion:			

	Orden Profesional	SEBASTIAN MAYA RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: SEBASTIAN MAYA RUIZ CC - 1094939591 T.P 1094939591			
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/12/2 - 20:46:32
	Observacion:		
	Orden Profesional	SEBASTIAN MAYA RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: SEBASTIAN MAYA RUIZ CC - 1094939591 T.P 1094939591			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/11/30 - 06:38:08
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2021/11/30 - 06:38:36
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/11/30 - 06:38:26
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/11/30 - 06:38:15
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2021/11/30 - 06:38:00
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/11/27 - 06:32:08
	Observacion:		
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES HERNANDEZ CASTAÑO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GUILLERMO ANDRES HERNANDEZ CASTAÑO CC - 1144080343 T.P 1144080343			

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2021/11/27 - 06:32:22
	Observacion:		
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES HERNANDEZ CASTAÑO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GUILLERMO ANDRES HERNANDEZ CASTAÑO CC - 1144080343 T.P 1144080343			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/11/27 - 06:31:41
	Observacion:		
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES HERNANDEZ CASTAÑO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GUILLERMO ANDRES HERNANDEZ CASTAÑO CC - 1144080343 T.P 1144080343			
LABORATORIOS	903813	COLORO	2021/11/27 - 06:31:56
	Observacion:		
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES HERNANDEZ CASTAÑO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GUILLERMO ANDRES HERNANDEZ CASTAÑO CC - 1144080343 T.P 1144080343			
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/11/27 - 06:31:50
	Observacion:		
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES HERNANDEZ CASTAÑO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GUILLERMO ANDRES HERNANDEZ CASTAÑO CC - 1144080343 T.P 1144080343			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2021/11/27 - 02:01:29
	Observacion:		
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES HERNANDEZ CASTAÑO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GUILLERMO ANDRES HERNANDEZ CASTAÑO CC - 1144080343 T.P 1144080343			
OTROS	890615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	2021/11/23 - 08:59:56
	Observacion:	INGRESO PARA EL 28/11/2021	
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2021/11/17 - 12:30:12
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	2021/11/17 - 12:30:32
	Observacion:		

	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	2021/11/17 - 12:30:32
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA	2021/11/17 - 12:30:52
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	2021/11/17 - 12:31:06
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/11/17 - 12:30:44
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2021/11/16 - 15:15:00
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/11/16 - 15:16:34
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2021/11/16 - 15:16:19
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			

LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/11/16 - 15:15:10
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/11/16 - 15:16:27
	Observacion:		
	Orden Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO CC - 1151943416 T.P 1151943416			

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
TRASLADO ASISTENCIAL	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	1	19/11/2021 - 10:35:28
	Observacion	TRASLADO SIMPLE A DOMICILIO DEL PCTE PCTE CON SARCOMA DE MID		
	Diagnosticos Presuntivos			
TRASLADO ASISTENCIAL	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	1	22/11/2021 - 11:25:27
	Observacion	traslado simple para llevar pcte a domicilio, pcte con sarcoma de Ewing de miembro inferior no puede caminar no tiene transporte.		
	Diagnosticos Presuntivos			
TRASLADO ASISTENCIAL	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	1	5/12/2021 - 09:46:42
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890409	102	TRABAJO SOCIAL	24/11/2021 - 09:03:09	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID C402 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
890409	102	TRABAJO SOCIAL	24/11/2021 - 14:20:56	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID C402 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280638 POS	ENOXAPARINA 40mg/0.4ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 16/11/2021 15:08

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

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
16/11/2021 22:00	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
17/11/2021 22:00	PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/11/2021 22:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
19/11/2021 22:00	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
20/11/2021 22:00	MONICA YULIANA BAÑOL ALVAREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	admisnitro via subcutanea
21/11/2021 22:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se adm via sc
22/11/2021 21:59	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260616 POS	DIPIRONA 2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 16/11/2021 15:09

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/11/2021 16:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	EV

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 16/11/2021 15:09

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 CAPSULA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 CAPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
16/11/2021 17:59	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	vo
17/11/2021 06:00	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	v.o
17/11/2021 17:59	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	vo
18/11/2021 06:00	PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	vo
18/11/2021 15:59	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	VIA ORAL
19/11/2021 05:59	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	vo

19/11/2021 17:59	JULIANA PAZ MENESES	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	via oral
20/11/2021 06:00	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	v.o
20/11/2021 10:28	JULIANA PAZ MENESES	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	ppp
21/11/2021 06:00	MONICA YULIANA BAÑOL ALVAREZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	via oral
21/11/2021 16:59	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	vo
22/11/2021 06:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	se adm via oral
22/11/2021 16:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	VO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0240818 POS	MORFINA 10mg/ml SOLUCION INYECTABLE	MORFINA
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 16/11/2021 15:09

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0080842 POS	ONDANSETRON 8mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	ONDANSETRON
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 16/11/2021 15:10

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
18/11/2021 08:00	JULIANA PAZ MENESES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	via endovenosa
19/11/2021 16:00	JULIANA PAZ MENESES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	via endovenosa
19/11/2021 20:00	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev refiere nauseas y sialorrea

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040590 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ml SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 16/11/2021 15:10

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
16/11/2021 15:54	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	mdto
18/11/2021 15:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	PERFIL
18/11/2021 22:11	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	lavar cateter implantable.
19/11/2021 16:28	JULIANA PAZ MENESES	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	plan de liquidos

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
--------	----------	------------------

FOFOD0320628 POS	DOXORUBICINA 50MG SOLUCION INYECTABLE	DOXORUBICINA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 18/11/2021 07:43

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/11/2021 17:28	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	3 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0131422 POS	CICLOFOSFAMIDA 500MG POLVO PARA INYECCION	CICLOFOSFAMIDA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 18/11/2021 07:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 5.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 5.00

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/11/2021 17:28	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0180001 POS	VINCRISTINA SULFATO 1MG X 10ML SOLUCION INYECTABLE	VINCRISTINA SULFATO
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 18/11/2021 07:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/11/2021 17:28	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 18/11/2021 07:45

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/11/2021 18:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PREMEDICACION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0700001 POS	FOSAPREPITANT AMEGLUMINA 150mg SOLUCION INYECTABLE	FOSAPREPITANT AMEGLUMINA

FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 18/11/2021 07:45
----------------	---------------------------	--

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/11/2021 17:28	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0290668 NO POS	FILGRASTIM 300mcg SOLUCION INYECTABLE	FILGRASTIM
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 18/11/2021 07:45

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
20/11/2021 10:00	JULIANA PAZ MENESES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	via subcutanea
21/11/2021 10:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SC
22/11/2021 10:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
23/11/2021 10:00	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se admisnitra tto s.cutaneo
24/11/2021 10:02	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM VIA SC

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040899 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 100ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 18/11/2021 17:15

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/11/2021 18:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	PREMEDICACION

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0081870 POS	ONDANSETRON 8mg TABLETA	ONDANSETRON
FORMULÓ	AMPARO GARCIA CARVAJAL	FECHA FORMULACIÓN: 20/11/2021 07:36

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
20/11/2021 08:00	JULIANA PAZ MENESES	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	via oral

20/11/2021 16:00	JULIANA PAZ MENESES	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0 via oral
21/11/2021 00:00	MONICA YULIANA BAÑOL ALVAREZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0 admsinitro via oral
21/11/2021 08:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0 vo
21/11/2021 16:08	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0 vo
21/11/2021 23:59	LUISA FERNANDA VELEZ BURGOS	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0 via oral.
22/11/2021 08:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0 via oral
22/11/2021 16:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0 VO
22/11/2021 23:59	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)		0 vo

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040590 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ml SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 26/11/2021 07:25

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
30/11/2021 02:58	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 para irrigar cateter
30/11/2021 23:06	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 irrigacion de cateter implantable.
03/12/2021 06:22	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 PARA IRRIGACION DESPUES DE QMT
03/12/2021 17:25	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 irrigacion de cateter implantable por paso de quimioterapia.
03/12/2021 21:59	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 irrigacion de cateter implantable
04/12/2021 17:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)		0 IRRIGACION DE CATETER

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260616 POS	DIPIRONA 2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 26/11/2021 07:25

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280638 POS	ENOXAPARINA 40mg/0.4ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 26/11/2021 07:25

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

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
26/11/2021 21:59	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 se adm via sc

28/11/2021 05:59	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SC
28/11/2021 21:59	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	s.c
29/11/2021 23:58	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se adm via sc despues de terminar quimio
30/11/2021 22:07	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
01/12/2021 22:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
02/12/2021 22:00	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	S.cutaneo
03/12/2021 21:59	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	s.c
04/12/2021 21:59	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
05/12/2021 22:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 26/11/2021 07:25

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 CAPSULA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 CAPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
26/11/2021 06:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	VIA ORAL
27/11/2021 06:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	via oral
28/11/2021 05:59	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	via oral
29/11/2021 06:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	v.o
30/11/2021 06:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	via oral
01/12/2021 05:59	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	vo
02/12/2021 05:59	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	VIA ORAL
03/12/2021 06:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	SE ADM VIA ORAL
04/12/2021 05:59	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	v.o
05/12/2021 05:59	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	VO
06/12/2021 05:59	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	VO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 26/11/2021 07:26

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 2.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0080842 POS	ONDANSETRON 8mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	ONDANSETRON
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 28/11/2021 11:38

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
02/12/2021 13:05	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	10 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/12/2021 13:05	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	10 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/12/2021 08:37	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0081870 POS	ONDANSETRON 8mg TABLETA	ONDANSETRON
FORMULÓ	AMPARO GARCIA CARVAJAL	FECHA FORMULACIÓN: 28/11/2021 11:38

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
28/11/2021 13:45	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	turno anterior

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOI0450725 POS	IFOSFAMIDA 1G SOLUCION INYECTABLE	IFOSFAMIDA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 29/11/2021 16:00

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 20.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 20.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/12/2021 13:04	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	15 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/12/2021 08:38	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	3 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0420799 POS	MESNA 400MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	MESNA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 29/11/2021 16:02

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 10.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/12/2021 13:04	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	10 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/12/2021 16:02	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	10 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/12/2021 16:15	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	10 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

06/12/2021 08:37	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	6 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
---------------------	----------------------------------	------------------	------------------	---	--

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0150659 POS	ETOPOSIDO 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	ETOPOSIDO
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 29/11/2021 16:02

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 10.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 10.00

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/12/2021 13:04	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/12/2021 08:37	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	7 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 29/11/2021 16:03

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/12/2021 13:04	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/12/2021 16:02	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0700001 POS	FOSAPREPITANT AMEGLUMINA 150mg SOLUCION INYECTABLE	FOSAPREPITANT AMEGLUMINA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 29/11/2021 16:04

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/12/2021 13:05	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0290668 NO POS	FILGRASTIM 300mcg SOLUCION INYECTABLE	FILGRASTIM
FORMULÓ	SEBASTIAN MAYA RUIZ	FECHA FORMULACIÓN: 01/12/2021 08:27

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al	Observación
-------	---------	----------	----------	-------------	-------------

				Paciente	
04/12/2021 12:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0sc
05/12/2021 16:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0se adm via sc por jefe de turno

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0240818 POS	MORFINA 10mg/ml SOLUCION INYECTABLE	MORFINA
FORMULÓ	DENYS VANESSA ROCHA CASTRO	FECHA FORMULACIÓN: 02/12/2021 07:51

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
C469	SARCOMA DE KAPOSÍ DE SITIO NO ESPECIFICADO	HOSPITALARIO

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2021-11-16	<p>15:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>14+00:Ingresa paciente de admisiones al servicio de hospitalización 8vo piso, caminando por sus propios medios con ayuda de muletas en compañía del familiar, paciente que es hospitalizado para recibir ciclo # 3 de qmt, esta consciente orientado en sus tres esferas metales, tiempo, lugar y persona, alerta al llamado, con un diagnostico de: Sarcoma ewing en mid, al examen físico se observa respirando al medio ambiente, mucosas orales húmedas e hidratadas, cuello móvil, en región de subclavia derecha con catéter implantable en buenas condiciones, torax simétrico, abdomen blando no refiere dolor a la palpación, elimina espontáneo en baño, con presencia y movilidad en sus cuatro extremidades. Se le brinda educación a paciente y familiar sobre la prevención de caídas y consentimientos de enfermería.</p>
	<p>16:03 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se le canaliza acceso venoso en miembro superior derecho en brazo con jelco # 22 mas tapon heparinizado libre de aguja, paciente tranquilo, no refiere dolor, tolera la vía oral, elimina espontáneo en baño, no presenta cambios hasta el momento, en compañía del familiar.</p>
	<p>16:05 luisa.velez - LUISA FERNANDA VELEZ BURGOS - ENFERMERA (O)</p> <p>PROTOCOLO DE BIENVENIDA Y EDUCACIÓN HOSPITALIZACIÓN</p>
	<p>PREVIA HIGIENE DE MANOS USO DE, TAPABOCAS Y GORRO QUIRÚRGICO ENCUENTRO USUARIO UBICADO EN HABITACIÓN 801 DEL PISO 8TO USUARIO EN CAMA EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR CONSIENTE ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA REFIERE SENTIRSE BIEN SE VERIFICA ADECUADO ESTADO DEL USUARIO, Y SE DA INICIO AL PROCESO DE EDUCACIÓN DONDE SE RESALTA QUE DURANTE SU PERMANENCIA EN CLÍNICA REY DAVID LA SEGURIDAD DEL USUARIO ES NUESTRA PRIORIDAD MAS IMPORTANTE POR LO QUE SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRACTICAS SEGURAS AL USUARIO Y SU CUIDADOR, COMUNICACIÓN EFECTIVA, ENTRE EL USUARIO Y EL PERSONAL, PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE INFECCIONES, SE BRINDO EDUCACIÓN SOBRE LAVADO DE MANOS HIGIENIZACIÓN DE MANOS Y USO DE ALCOHOL GLICERINADO, SE INFORMA QUE DURANTE SU ESTANCIA NO DEBE MANIPULAR NI DESTAPAR HERIDAS Y QUE POR NINGÚN MOTIVO DEBEN RETIRARSE SONDAS CATÉTERES OXIGENO O MANIPULAR LOS DISPOSITIVOS CON LOS QUE SE BRINDA LA ATENCIÓN, SE EXPLICA QUE SE DEBE PREVENIR HUMEDAD EN ACCESOS VASCULARES PARA EVITAR INFECCIONES ASOCIADAS AL USO DE DISPOSITIVOS SE EXPLICA QUE LOS ACCESOS DEBEN ESTAR SECOS SIN HUMEDAD Y EN CASO DE SENTIR DOLOR ARDOR U OBSERVAR ENROJECIMIENTO DEBE INFORMAR AL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA SU MANEJO, SE INFORMO AL USUARIO Y SU CUIDADOR SOBRE LAS PRACTICAS SEGURAS, Y EL MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS INDICANDO COMO SE DEBE DESECHAR LOS RESIDUOS QUE EL PACIENTE PUEDE GENERAR MIENTRAS SE ENCUENTRE HOSPITALIZADO SE INFORMO SOBRE LA IDENTIFICACIÓN SEGURA DEL PACIENTE Y SE EXPLICO TANTO AL USUARIO Y SU CUIDADOR QUE EL USO DE LA MANILLA DEBE SER PERMANENTE, SE EXPLICA LA IDENTIFICACIÓN DE CADA RIESGO Y SE INFORMA QUE EN CASO DE DETERIORO O DAÑO DEBE INFORMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL PARA CAMBIARLA, SE VERIFICA USO DE TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE SE UBICA EN LA CABECERA DE LA CAMA DONDE ASEGURAMOS DOBLE CHEQUEO DE IDENTIDAD CON SU RESPECTIVO NOMBRE COMPLETO Y APELLIDOS SE VERIFICAN RIESGOS, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS Y ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES.</p> <p>PARA LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS SE ENTREGO FOLLETO DONDE SE ESPECIFICAN LAS RECOMENDACIONES SE INFORMA QUE SE DEBEN MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA DE LA CAMA Y ANTES DE UTILIZARLA VERIFICAR QUE TENGA EL FRENO, USAR LA LUZ DE LA HABITACIÓN CADA VEZ QUE LO REQUIERA, UTILIZAR EL TIMBRE DE LLAMADO, Y USAR CALZADO ADECUADO PARA LA DUCHA.</p> <p>SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES DEL USUARIO Y PAUTAS SOBRE RUTAS DE EVACUACIÓN. SE INFORMA A EL USUARIO Y SU CUIDADOR DEL PACIENTE ONCOLOGICO QUE DEBE USAR TAPABOCAS AL SALIR DE CASA SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE ALIMENTACIÓN, DIETA TODO COCIDO SIN CRUDOS HIPO GRASA, FRUTA SIN CASCARA ALIMENTOS BIEN LAVADOS VERDURAS COCINADAS, SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE CUIDADOS DE PIEL Y USO DE BLOQUEADOR SOLAR, NO EXPONERSE AL SOL POR PROLOGADOS PERIODOS DE TIEMPO, SE BRINDAN PAUTAS DE AUTO CUIDADO, HIGIENE EN CASA, E HIGIENE ORAL, SE INDICAN TAMBIÉN SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS, SE ENFATIZA EN QUE SI PRESENTA SINTOMATOLOGIA FEBRIL EL</p>

PACIENTE DEBE ASISTIR A URGENCIAS SIN TOMAR ANTIPIRÉTICOS YA QUE LO ANTERIOR ES CONSIDERADO UNA URGENCIA ONCOLÓGICA Y DEBE SER VALORADO POR UN MÉDICO.

SE INFORMA AL CUIDADOR QUE DEBE PERMANECER CON TAPABOCAS Y EN CASO DE PRESENTAR TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ANOSMIA, O CONTACTO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS DE COVID-19 DEBE REMITIRSE A SU SERVICIO MÉDICO DE SALUD Y EVITAR CONTACTO ESTRECHO A NIVEL INTRAHOSPITALARIO.

18:57 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Entrego paciente en la habitación 803, esta en cama con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, esta consciente y orientado, respirando al medio ambiente, con su acceso venoso permeable, tolera la vía oral, paciente hemodinámicamente estable, elimina espontáneo, no presenta cambios hasta el momento, queda en la unidad en compañía del familiar.

19:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de protección personal (gorro, tapabocas y guantes) recibo paciente Juan Manuel Arias en unidad 801 en cama con barandas de seguridad arriba, manilla de identificación, encabezado diligenciado, paciente consciente, orientado, alerta al llamado, en sus tres esferas mentales, en su examen físico se observa normocefálico, apertura ocular espontáneo, mucosas hidratadas tolerando oxígeno ambiente, cuello móvil, tórax expandible, extremidades superiores e inferiores presentes, acceso venoso en miembro superior derecho vena basilica con catéter yelco 22 mas tapon libre de aguja del 16/11/2021, se observa en miembro inferior derecho masa, abdomen depresible a la palpación, elimina espontáneo, demabula con ayuda de muletas, en compañía de familiar.

23:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

realizo paso de ronda por la unidad con elementos de protección personal, paciente consciente, orientado, alerta al llamado, en sus tres esferas mentales, se toman signos vitales y se registran, afebril, normotenso, tolerando oxígeno ambiente, acceso venoso permeable, se administra enoxaparina sc, no refiere dolor no se coloca analgésicos, elimina espontáneo, demabula con ayuda de muletas en compañía de familiar.

03:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paso ronda por la unidad con elementos de protección personal, paciente duerme intervalos largos, no refiere dolor, signos vitales y se registran, afebril, normotenso, tolerando oxígeno ambiente, acceso venoso permeable, elimina espontáneo, en compañía de familiar.

06:58 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de protección personal, entrego paciente en unidad 801 en cama con barandas de seguridad arriba, paciente duerme intervalos largos, signos vitales y se registran, afebril, normotenso, tolerando oxígeno ambiente, acceso venoso permeable, se administra tratamiento farmacológico según orden médica, catéter implantable limpio y seco, elimina espontáneo, no refiere dolor, demabula con ayuda de muletas en compañía de familiar sin cambios notorios.

07:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en la habitación 801, en cama con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, esta consciente orientado en tiempo lugar y persona, alerta al llamado, en compañía del familiar, con un diagnóstico de: Sarcoma Ewing en mid, al examen físico se observa respirando al medio ambiente, mucosas orales húmedas e hidratadas, cuello móvil, en región de subclavia derecha con catéter implantable en buenas condiciones, tórax simétrico, abdomen blando no refiere dolor a la palpación, tiene acceso venoso en miembro superior derecho mas tapon heparinizado libre de aguja, esta permeable sin signos de flebitis, elimina espontáneo, en miembro inferior derecho se observa con masa a nivel de tibia derecha, dura, dolorosa a la palpación, se estienda hasta región proximal de fémur, con presencia de sus extremidades, paciente que se moviliza con ayuda de muletas.

10:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se observa paciente en cama, con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, esta tranquilo, se le realizo cambio de sabana, tolera la vía oral, elimina espontáneo, no presenta cambios hasta el momento, en compañía del familiar.

13:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la habitación 801, se observa paciente tranquilo, con signos vitales estables, tolera la vía oral, elimina espontáneo, no presenta cambios hasta el momento, en compañía del familiar.

15:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, paciente tranquilo, tolera la vía oral, sin cambios, en compañía del familiar.

18:58 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Entrego paciente en unidad semisentada en cama despierto, consciente, orientado con barandas elevadas y frenada paciente paso buen turno recibo y tolero su tratamiento farmacológico, con venopunción permeable, elimino espontáneamente hizo deposición queda en compañía de su familiar sin complicación.

19:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo lavado de manos elementos de protección gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente se observa despierto tranquilo diambulando con ayuda de las muletas al baño, paciente que responde al llamado, consciente, orientado, se observa con catéter implantable derecho en suclavia, con oxígeno ambiente, paciente que presenta tapon venoso libre de aguja en braquial con catéter 22 y tegader transparente se observa venopunción en buen estado. Manilla de identificación en buen estado, con encabezado. Paciente con extremidades completas, eliminando espontáneo en baño, se observa sarcoma en miembro inferior derecho. Paciente con acompañante. Recibo pendiente inicio de Quimioterapia y toma de laboratorios.

22:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2021-11-17

Se toman signos vitales en parametros normales previo lavado de manos y normas de bioseguridad institucionales ingreso a la unidad del paciente se observa paciente en cama en posicion dorsal, con barandas elevadas, cama frenada, tranquilo tolerando tto paciente sin dolor, no emesis, pasa con familiar en cama, se observa que tolera la via oral en buena cantidad, no se observan cambios hasta el momento.

02:03 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se pasa ronda paciente en la unidad dormido tranquilo sin alteraciones hasta el momento, paciente que se le toman laboratorios por jefe de turno. Pendiente rep de estos. No complicaciones hasta el momento. Paciente con signos vitales dentro de parametros normales.

04:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad se observa paciente en la unidad en cama dormido con barandas elevadas, paciente en posicion lateral derecha, tranquilo, manifiesta que pasa la noche hasta el momento tranquilo sin dolor, afebril, se toman signos vitales en parametros normales, elimina esponaneo en baño. No se observan cambios hasta el momento.

06:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en la unidad despierto tranquilo paciente con acompañante sin complicaciones durante el turno. Queda en la unidad tranquilo sin dolor tolerando tto medico sin complicaciones durante la noche. queda con tapon venoso en miembro superior derecho con cateter 22. Entrego pendiente inicio de Quimioterapia.

07:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Pendiente Inicio de QUIMIOTERAPIA.

07:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de proteccion personal(gorro,tapabocas y guantes)despues de una entrega de turno recibo paciente juan manuel arias en habitacion 801 en cama con barandas de seguridad arriba,manilla de identificacion,encabezado diligenciado,paciente consciente,orientado,alerta al llamado,en sus tres esferas mentales,en su examen fisico se observa normocefalico,apertura ocular espontaneo,mucosas hidratadas tolerando oxigeno ambiente,cuello movil,torax expandible,extremidades superiores e inferiores presentes,acceso venoso en miembro superior derecho vena basilica con cateter yelco -22 mas tapon libre de aguja del 16/11/2021,se observa en miembro inferior derecho masa,abdomen depresible a la palpacion,elimina espontaneo,demabula con ayuda de muletas,en compañía de familiar.

09:40 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal, se pasa ronda por habitacion 801, paciente mayor de edad en cama con barandas elevadas, consciente, orientado, en tiempo, lugar y persona, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con respuesta verbal, acceso venoso permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja, no refiere dolor no recibe analgesia, se toman signos vitales los cuales se registran, elimina espontaneo en el baño, se realiza baño en la ducha, se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente con acompañante.

13:50 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos, paso ronda en habitacion, alerta al llamado, afebril, tolera la via oral sin complicaciones, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, no refiere dolor en el momento, paciente se encuentra con acompañante.

15:40 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion, afebril, acceso venoso permeable, elimina espontaneo en el baño, recibe tratamiento farmacologico via oral sin complicaciones, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, en compañía de su familiar.

17:04 maria.nieto - MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE - ENFERMERA (O)

PACIENTE DE 20 AÑOS CON DX SARCOMA DE EWING,A CARGO DEL DR. RICARDO, QUIEN ORDENA APLICACION DE QMT E.V CICLO Nº 3 DÍA 1; CON ESQUEMA VCA ALTERNANDO CADA DOS SEMANAS CON IFOSFAMIDA +ETOPOSIDO; POR 17 SESIONES. HOY SE SUMINISTRARÁ; CICLOFOSFAMIDA+VINCRISTINA +DOXORUBICINA, PACIENTE SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO. EL CUAL ACEPTA, TIENE IMPLANTADO CATETER PERCUTANEO PARA QMT; SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. CON TUMOR QUE COMPROMETE PARTE DE LA TIBIA Y PERONE LADO DERECHO , SE HACE ENTREGA A LA JEFE DE HOSPITALIZACION LA QMT PARA APLICAR DE LA SIGUIENTE MANERA:
1.) ONDANSETRON . 16MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I.
2.) DEXAMETASONA. 8MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I. (POR HOSP)
3.) FOSAPREPITAN X 150MG Nº 1 AMP DILUIDA EN 250CC DE SSN PASAR EN 30MINUTOS E.V POR B.I.
4.) CICLOFOSFAMIDA: 2.160MG DILUIDOS EN 500CC DE SSN PASAR EN 1HORA POR B.I. E.V.
5.) DOXORUBICINA : 135MG DILUIDOS EN 250CC DEX5% PASAR EN 3 MINUTOS EV. POR B.I.
6.) VINCRISTINA: 2.0MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30MINUTOS E.B. POR B.I.
LAVAR VENA CON 100CC DE SSN AL TERMINAR.

17:25 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE CANALIZACION DE CATETER IMPLANTABLE

BAJO ORDEN MÉDICA SE REALIZA PROCEDIMIENTO SE ORGANIZAN INSUMOS Y EQUIPOS REQUERIDOS DE ACUERDO CON ESTÁNDAR INSTITUCIONAL. PROCEDO A REALIZAR HIGIENE DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOY CUMPLIMIENTO A MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE COVID-19. PACIENTE PORTADOR DE CATÉTER IMPLANTABLE PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO, QUE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SE OBSERVA CATÉTER IMPLANTABLE SUBCLAVIO DEL LADO DERECHO. SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. SE CANALIZA BAJO TÉCNICA ASEPTICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL ASEPSIA CON SOLUCIÓN ALCOHÓLICA USO DE GUANTES ESTÉRILES SE CANALIZA CON SURECAN (20GX25MM), #1 SSN 100 CC, #1 JERINGA 10 CC, SE OBTIENE BUEN RETORNO SE DEJA CUBIERTO CON SISTEMA CERRADO TEGADERM SE HABILITA PARA PASO DE QUIMIOTERAPIA SE BRINDA EDUCACIÓN ESPECIFICA SOBRE LOS CUIDADOS DEL APÓSITO NO MOJAR MANTENER SECO VIGILAR SITIO DE PUNCIÓN Y SIGNOS DE CALOR LOCAL SE INFORMA QUE SI PRESENTA DOLOR O

2021-11-18

INFLAMACIÓN DEBE INFORMAR AL SERVICIO DE ENFERMERÍA.

17:36 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Recibo medicamentos de jefe del área de oncología, verifico los 10 correctos los cuales se cumplen. Encuentro paciente acostado en cama con barandas arriba, alerta, consciente y orientado, en compañía de madre. Procedo a presentarme y explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de Ondansetron 16mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

18:08 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de ONDANSETRON. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de DEXAMETASONA 8 mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

18:43 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión DEXAMETASONA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de FOSAPREPITANT 150 mg en 250cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

18:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización octavo piso, en cama 801 con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, queda con venopunción permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja, con cateter implantable canulado pasando QUIMIOTERAPIA por bomba de infusión, no refiere dolor en el momento, queda con familiar.

19:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

después de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de protección personal gorro tapaboca y guantes recibo paciente en habitación 801 acostado en cama despierto consciente orientado en compañía de su familiar son diagnóstico anotado al examen físico se observa recibiendo oxígeno al medio ambiente, cateter implantable en región subclavia derecha canulada pasando quimioterapia para 2 horas por bomba de infusión, canalizado en antebrazo de miembro superior derecho con jecto 20 conectado a tapon heparinizado de libre aguja fijado con tegaderm permeable sin signos de flebitis, abdomen blando a la palpación no doloroso, con presencia de sus cuatro extremidades masa bastante prominente por debajo de la rodilla de miembro inferior derecho, las moviliza con muletas, paciente tranquilo calmado aparentemente estable.

19:22 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de FOSAPREPITANT. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de CICLOFOSFAMIDA 2160 mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de dos horas por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

23:15 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama despierto, consciente, orientado con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales la cual están estables, paciente tranquilo recibiendo quimioterapia sin novedad alguna por el momento.

02:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se observa paciente en iguales condiciones, duerme por intervalos largos, se toman signos vitales y se registran, no presenta cambios hasta el momento, en compañía del familiar.

06:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en unidad acostado en cama con barandas elevadas y frenada despierto, consciente, orientado paciente paso buen turno durmió a intervalos largos, recibió y toleró su tratamiento farmacológico, eliminó espontáneamente no hizo deposición queda en compañía de su familiar si complicación alguna.

07:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo lavado de manos elementos de protección gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente se observa despierto en cama en posición dorsal, con oxígeno ambiente, consciente, orientado, presenta cateter implantable con catetete implantable derecho canulado, se observa con líquidos e.venosos en braquial derecha con soporte de ssn a mantenimiento de vena, canalizado con cateter 22 del día 16. Se observa cama frenada, barandas elevadas. Paciente con acompañante. Recibo pendiente filgastrin el día de hoy y definir salida.

2021-11-19

10:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se toman signos vitales en parametros normales, previo lavado de manos elementos de proteccion ingreso a la unidad paciente que se observa en cama, presenta emesis se administra tto medico, paciente con acompañante, se baña en ducha, se cambian tendidos paciente continua con soporte de liquidos, pendiente definir conducta.

14:02 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se pasa ronda paciente en la unidad despierto tranquilo sin complicaciones, tolerando tto medico paciente afebril, pasa con acompañante. Signos vitales en parametros normales paciente sin cambios hasta el momento. Pasa la mañana con familiar. Paciente con manilla y encabezado en buen estado y bien diligenciado. No complicaciones mayores hasta el momento.

16:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente se observa tranquilo, pasa la tarde con acompañante, tolerando tto medico, afebril, duerme intervalos cortos, sin cambios durante el dia. Paciente no dolor no emesis. Se toman signos vitales en parametros normales.

18:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Queda paciente en la unidad despierto, tranquilo con cateter implantable sin canula, paciente afebril, tranquilo con tapon venoso en miembro superior derecho para paso de tto medico, queda con tapon libre de aguja sin sangrado, limpio y permeable. Paciente con acompañante. Pendiente definir salida mañana. Y administrar filgastrin

19:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 801, en cama con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, afebril, con Dx de SARCOMA DE EWING, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, venopuncion permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, elimina espontaneo en baño, se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente se encuentra con su familiar.

00:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal, se pasa ronda por habitacion 801, paciente mayor de edad en cama con barandas elevadas, consciente, orientado, en tiempo, lugar y persona, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con respuesta verbal, acceso venoso permeable en miembro superior derecho con tapon libre de aguja, no refiere dolor no recibe analgesia, presenta nauseas se administra medicamentos, se toman signos vitales los cuales se registran, duerme a intervalos largos, se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente con acompañante.

02:40 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion, afebril, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, acceso venoso permeable en miembro superior derecho, elimina espontaneo en el baño, duerme a intervalos largos, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, en compañía de su familiar.

06:58 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de proteccion personal,entrego paciente en unidad 801 en cama con barandas de seguridad,paciente duerme intervalos largos,se toman signos vitales y se registran,afebril,normotenso,tolernado oxigeno ambiente,acceso venoso permeable,se administra tratamiento farmacologico segun orden medica,elimina espontaneo,en compañía de familiar.

07:02 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
FINALIZANDO ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 801 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SENTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, DX ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, TORAX SIMETRICO PORTADOR DE CATETER IMPLANTABLE QUE SE OBSERVA CUBIERTO, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS CON ACCESO VENOSO EN MSD EN VENA BASILICA CON CATETER #22 MAS TH LIBRE DE AGUJA ABDOMEN BLANDO ELIMINA EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS, SE MOVLIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PENDIENTE ADM FILGASTRIM 300 MG, ONDANSETRON 8M.

10:00 juliana.paz - JULIANA PAZ MENESES - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y utilización de elementos de protección personal , se controlan signos vitales y se registran , recibe y tolera su tto farmacologico ordenado , se le brinda cuidados de higiene y confort .

13:59 juliana.paz - JULIANA PAZ MENESES - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Continuo con paciente en el servicio de hospitalización 8 piso en la habitación 801 , recibe y tolera su dieta , elimina espontaneo en baño no refiere dolor ni nauseas ni emesis , se encuentra en compañía de familiar .

16:01 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES,SE ADM MTOS, ELIMINA EN BAÑO, YA SE ADM FILGASTRIM SC, TOLERA VIA ORAL, PASA BUEN TURNO, SIN ACCESO VENOSO REFIERE DOLOR

18:59 juliana.paz - JULIANA PAZ MENESES - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en el servicio de hospitalización 8 piso en la habitación 801 , paciente que recibe y tolera su dieta , su tto farmacologico ordenado , no refiere dolor , elimina espontaneo en baño , se encuentra en compañía de familiar .

19:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2021-11-20

	<p>Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente se observa despierto en cama, con barandas elevadas cama frenada, consciente, orientado, paciente que responde al llamado, con oxigeno ambiente, sin venopuncion con cateter implantable no canulado, presenta manilla de identificacion y encabezado bien diligenciados. Paciente que elimina espontaneo en baño, se observa masa a nivel de rodilla derecha con calor local presenta extremidades móviles y completas. Paciente con acompañante. Recibo pendiente filgastrin y definir conducta por medico tte.</p> <p>22:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Se toman signos vitales en parametros normales previas normas de bioseguridad institucionales ingreso a la unidad del paciente se observa tranquilo con acompañante, paciente afebril, sin dolor sin emesis, se traslada al baño por sus propios medios con muletas. Paciente estable, sin alteraciones hasta el momento.</p>
2021-11-21	<p>02:04 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Se pasa ronda paciente en la unidad dormido paciente sin complicaciones hasta el momento.</p> <p>04:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas, guantes, ingreso a la unidad se observa paciente en cama, dormido, con barandas elevadas, paciente manifiesta que duerme intervalos largos hasta el momento. no dolor, no emesis, no nauseas, sin complicaciones hasta el momento. Paciente con familiar. Se toman signos vitales estables dentro de parametros. Elimina espontaneo en baño no deposicion.</p> <p>06:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Queda paciente en la unidad despierto tranquilo consciente orientado, en cama con barandas elevadas paciente sin venopuncion no presenta alteraciones durante la noche, paciente sin complicaciones no dolor, queda con acompañante. Entego pendiente continuar con dosis de filgastrim y definir conducta.</p> <p>07:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Despues de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal gorro tapaboca y guantes recibo paciente en habitacion 801 acostado en cama despierto, consciente, orientado en compañía de su familiar son diagnostico anotado al examen fisico se observa recibiendo oxigeno al medio ambiente, cateter implantable en region subclavia derecha, sin venopuncion abdomen blando a la palpacion no doloroso, con presencia de sus cuatro extremidades masa bastante prominente por debajo de la rodilla de miembro inferior derecho, se moviliza con muletas, paciente tranquilo calmado aparentemente estable.</p> <p>09:41 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama despierto, consciente, orientado con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales la cual estan estables, paciente tranquilo.</p> <p>14:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, continua paciente en la habitacion 801, esta consciente orientado, alerta al llamado, respirando al medio ambiente, con signos vitales estables, sin acceso venoso por om, paciente tranquilo, recibe y tolera la via oral, elimina espontaneo en baño, no presenta cambios notorios hasta el momento, en compañía del familiar.</p> <p>15:22 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Al paso de la ronda nuevamente el paciente se observa acostado en cama despierto, consciente, orientado con barandas elevadas y frenada tolerando oxigeno al medio ambiente, no presenta novedad complicacion alguna.</p> <p>18:57 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Entrego paciente en unidad acostado en cama despierto, consciente, orientado con barandas elevadas y frenada paciente paso buen turno recibio y tolero su tratamiento farmacologico elimino espontaneamente no hizo deposicion queda en compañía de su familiar sin complicacion alguna.</p> <p>19:10 luisa.velez - LUISA FERNANDA VELEZ BURGOS - ENFERMERA (O)</p> <p>Con previo lavado de manos y haciendo uso de los elementos de proteccion personal brindados por la institucion, se realiza la ronda de entrega y recibo de turno, recibo paciente en el servicio de hospitalización 8vo piso, se ingresa habitacion 801, donde recibo al paciente Juan Manuel Arias Montoya de 20 años de edad, se encuentra compañía de familiar, me presento como la auxiliar de turno, además brindó educación para medidas de bioseguridad por SARS covid - 19 se recomienda el distanciamiento social mínimo de 2 metros, lavado de manos como minimo cada 2 hora, y la importancia del uso del tapabocas, refieren entender, paciente consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, al examen fisico se observa paciente con cabeza normocéfala, ojos con apertura ocular espontánea, escleras anti-ictericas, conjuntivas rosadas, nariz en línea media de la cara, sin soporte de oxigeno suplementario, sin disnea, boca aparentemente sana, con mucosas orales humedas e hidratadas, cuello móvil, sin adenopatias, tóax simétrico normoexpansible, subclavia derecha cateter percutaneo pasando, con aposito limpio y seco proxime curacion el 25.11.2021, sin signos de infeccion, abdomen blando, depresible, sin dolor a la palpacion, elimina espontáneo, tiene piel integra, con diagnóstico médico escrito en la historia clínica, se encuentra en compañía de familiar, sin cambios hasta el momento</p>
2021-11-22	<p>00:00 luisa.velez - LUISA FERNANDA VELEZ BURGOS - ENFERMERA (O)</p> <p>Con previo lavado de manos y haciendo uso de los elementos de proteccion personal brindados por la institucion paso ronda por la unidad, observo paciente en cama con barandas de seguridad elevadas, consciente, reorientado en tiempo, lugar y persona, al examen fisico sin soporte de oxigeno suplenetario, sin disnea, sin acceso venoso, paciente que se le toman signos vitales los cuales se encuentran dentro de paramentros normales se registran en historia clinica, se amdinistro tratamiento medico ordenado el cual tolera, no refiere dolor, se observa miembro inferior derecho a nivel de rodilla con gran deformacion, paciente en compañía de familiar, sin mas cambios hasta el moemnto.</p> <p>03:00 luisa.velez - LUISA FERNANDA VELEZ BURGOS - ENFERMERA (O)</p>

Con previo lavado de manos y haciendo uso de los elementos de proteccion personal brindadso por la institucion paso ronda por la unidad, obseervo paciente en cama con barandas de seguridad elevadas, consciente, tranquilo, estable, afebril, duerme por intervalos largos, no refiere dolor, elimina espontaneo en baño, se encuentra en compañía de familiar.

06:58 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal.
entrego paciente maculino de 20 años de edad en la hab 801 en compañía de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, frenos puestos, despierto en alerta consciente y orientado en sus tres esferas mentales, tiempo lugar y persona, tolerando oxigeno medio ambiente, estable, tolera tto farmacologico, elimina en baño, pasa buen turno, no refiere dolor, refiere nauseas que cede con ondax, es vx por oncologo.

07:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 801, en cama con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, afebril, con Dx de SARCOMA DE EWING, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, sin acceso venoso, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, elimina espontaneo en baño, se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente se encuentra con su familiar.

10:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

realizo paso de ronda por la unidad con elementos de proteccion personal, paciente consciente, orientado, alerta al llamado, se toman signos vitales y se registran, afebril, normotenso, tolerando oxigeno ambiente, sin venopuncion, se administra tratamiento farmacologico segun orden medica, ingiere y tolera via oral, elimina espontaneo, en compañía de familiar.

10:10 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

se administra filgastrim via sub cutaneo a nivel abdominal

13:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se hace entrega de EPICRISIS, FORMULA MEDICA, ORDEN DE QUIMIOTERAPIA, ORDEN DE HOSPITALIZARSE EL DIA 28/11/2021.

13:30 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

realizo paso de ronda por la unidad con elementos de proteccion personal, paciente consciente, orientada, alerta al llamado, en sus tres esferas mentales, tranquilo, signos vitales dentro de los parametros, tolerando oxigeno ambiente, sin vneopuncion, no refiere nauseas o mareos, ingiere y tolera via oral, elimina espontaneo, en compañía de familiar sin cambios notorios.

15:30 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion, afebril, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, sin venopuncion por orden medica, elimina espontaneo en el baño, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, en compañía de su familiar.

18:58 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos d eproteccion perosnal, entrego paciente en unidad 801 tranquilo, no refiere dolor, se toman signos vitales y se registran, afebril, normotenso, tolerando oxigeno ambiente, sin venopuncion, se administro tratamiento farmacologico segun orden medica, elimina espontaneo, se moviliza con ayuda de muletas en compañía de familiar.

19:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Despues de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal gorro tapaboca y guantes recibo paciente en habitacion 801 acostado en cama despierto , consciente , orientado en compañía de su familiar son diagnostico anotado al examen fisico se observa recibiendo oxigeno al medio ambiente , cateter implantable en region subclavia derecha , sin venopuncion abdomen blando a la palpacion no doloroso , con presencia de sus cuatro extremidades masa bastante prominente por debajo de la rodilla de miembro inferior derecho , se moviliza con muletas , paciente tranquilo calmado aparentemente estable pendiente salida en ambulancia para el dia de mañana .

23:19 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales la cual estan estables , paciente tranquilo calmado sin novedad alguna por el momento .

02:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, continua paciente en iguales condiciones, duerme por intervalos largos, no presenta cambios hasta el momento, en compañía del familiar.

06:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en unidad acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada paciente paso buen turno durmio a intervalos largos recibio y tolero su tratamiento farmacologico elimino espontaneamente no hizo deposicion queda en compañía de su familiar sin complicacion alguna .

07:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente se observa despierto tranquilo paciente en cama consciente, orientado, con oxigeno ambiente se observa en cama con barandas elevadas cama frenada, paciente sin venopuncion presenta cateter implantable derecho no canulado. Sin venopuncion, con manilla de identificacion y encabezado bien diligenciados. Paciente que elimina espontaneo en baño, presenta masa a nivel de rodilla derecha. Paciente con acompaante recibo pendiente salida.

10:03 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2021-11-23

Se toman signos vitales en parametros normales ingreso a la unidad del paciente previas normas de bioseguridad institucionales, paciente en la unidad tranquilo despierto, se baña en ducha, paciente sin tto medico en piso. Pendiente gestionar salida, se entrega resumen de historia clinica y formula medica con acetaminofen, omeprazol y ondansetron. Pendiente gestionar salida en ambulancia.

14:02 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se pasa ronda paciente en la unidad tranquilo despierto, afebril, tolerando tto medico, paciente sin alteraciones hasta el momento, tolerando tto de filgastrin, paciente con acompañante, ya tiene medicamentos y resumen de historia clinica. Paciente con signos vitales en parametros normales. Paciente sin complicaciones hasta el momento.

17:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente se observa despierto tranquilo paciente sin complicaciones afebril, sin complicaciones, tolerando via oral, paciente sin manifestar emesis no dolor, paciente con signos vitales en parametros normales. No complicaciones durante el dia.

18:59 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en la habitacion acostado en cama con las barandas arriba, paso buen turno durante la tarde, elimino, realizo deposicion, se le administro el filgastrin sc, queda en compañía de la novia y con acceso venoso permeable, tolero la via oral, en espera de la ambulancia para el traslado hasta su domicilio.

19:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 801, en cama con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, afebril, con Dx de SARCOMA DE EWING, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, sin acceso venoso, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, elimina espontaneo en baño, se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente se encuentra con su familiar.

23:40 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal, se pasa ronda por habitacion 801, paciente mayor de edad en cama con barandas elevadas, consciente, orientado, en tiempo, lugar y persona, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con respuesta verbal, sin venopuncion por orden medica, duerme a intervalos largos, se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente con acompañante.
Pendiente egresar de la institucion, en espera de ambulancia.

03:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

realizo paso de ronda por la unidad con elementos de proteccion personal, paciente duerme intervalos largos, signos vitales dentro de los parametro, tolerando oxigeno ambiente, sin vneopuncion, no refiere dolor, elimina espontaneo, deambula con ayuda de muletas, en compañía de familiar sin cambios notorios.

06:59 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previon ingreso realizo protocolo institucional de lavaod de manso y utilizo elemetnos de proteccion personal, entrego paciente en unidad 801 en cama con barandas de seguridad arriba, paciente cosciente, orientado, alerta al llamado, signos vitales dnetro de los parametros normales, tolerand ooxigen o ambiente, sin venopuncion, elimina espontaneo, deambula ocn ayuda de muletas, en ocmpañia de familiar en espera de ambulancia.

07:03 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
FINALIZANDO ENTREGA RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 801 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, DX ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, TORAX SIMETRICO, PORTADOR DE CATETER IMPLANTABLE EN SUBCLAVIA DERECHA, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS SIN ACCESO VENOSO, ABDOMEN BLANDO ELIMINA EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SE OBSERVA GRAN MASA EN MSD CALOR LOCAL NO DOLOROSA A LA PALPACION, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, PENDIENTE EGRESO EN ESPERA DE AMBULANCIA Y ADM ULTIMA DOSIS DE FILGASTRIM.

10:01 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal.
paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, frenos puestos, despierto en alerta consciente y orientado en sus tres esferas mentales, tiempo lugar y persona, sin acceso venoso tolera via oral, no refiere dolor, elimina en baño, signos vitales, es vx por medico de turno.

14:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paso ronda por l aunidad del paciente que paciente que continua en compañía de familiar, sentado en cama con barandas elevadas, frenos puestos, despierto en alerta consciente y orientado, elimina en baño, continua estable, con papeleria de egreso vigente, se informa proble por ambulancia, refiere que el tiene dificultad para trasladarse, se informa a jefe y medico de turno.

16:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

se realiza paso de ronda cumpliendo protocolos de bioseguridad, se controlan signos vitales, se administra tratamiento medico ordenado sin complicaciones, recibe y tolera la via oral, paciente tranquilo en compañía de familiar

18:59 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2021-11-24

	<p>entrego paciente en unidad 801 acostado en cama consiente orientado en tiempo, lugar y persona, paciente que tolera oxígeno al medio ambiente sin venopunción por orden médica, con orden de salida pero por motivos económicos se le a dificultado, recibe y tolera la vía oral, no refiere dolor ni cambios especiales, elimina y realiza deposición paciente sin mas cambios queda en unidad en compañía de familiar</p> <p>19:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Previo lavado de manos elementos de protección gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente se observa despierto tranquilo consiente, orientado, en cama con barandas elevadas cama frenada, presenta catéter implantable derecho sin venopunción paciente que elimina espontáneo en baño, presenta masa a nivel de rodilla derecha, extremidades móviles y completas. Se observa encabezado y manilla de identificación bien diligenciados. Paciente con familiar recibo pendiente definir salida.</p> <p>22:10 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Se toman signos vitales previo lavado de manos elementos de protección institucionales ingreso a la unidad del paciente se observa despierto en cama tranquilo con acompañante sin complicaciones paciente sin dolor, pasa afebril. No cambios.</p>
2021-11-25	<p>02:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Con previo lavado de manos y uso de epp. se pasa ronda en habitación se observa paciente en habitación se observa dormido, tranquilo alerta al llamado se controlan signos vitales se registra, sin acceso periferico, en compañía de familiar.</p> <p>04:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Previo lavado de manos elementos de protección tapabocas, guantes, gorro ingreso a la unidad del paciente se observa despierto tranquilo duerme intervalos largos pasa sin complicaciones hasta el momento. Se toman signos vitales en parametros normales, paciente que elimina en baño por sus propios medios. No se observan complicaciones hasta el momento.</p> <p>06:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Queda paciente en la unidad despierto tranquilo, consiente orientado, con catéter implantable no canulado, pasa con acompañante, paciente en cama con barandas elevadas cama frenada, paciente sin alteraciones durante la noche. Entrego pendiente definir conducta.</p> <p>07:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Después de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de protección personal gorro tapaboca y guantes recibo paciente en habitación 801 acostado en cama despierto, consiente, orientado en compañía de su familiar son diagnostico anotado al examen físico se observa recibiendo oxígeno al medio ambiente, catéter implantable en región subclavia derecha, sin venopunción abdomen blando a la palpación no doloroso, con presencia de sus cuatro extremidades masa bastante prominente por debajo de la rodilla de miembro inferior derecho, se moviliza con muletas, paciente tranquilo calmado aparentemente estable pendiente salida traslado en ambulancia externa.</p> <p>09:22 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama despierto, consiente, orientado con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales la cual estan estables paciente se realiza baño general en ducha se le cambia tendidos de cama y arreglo de la unidad.</p> <p>13:02 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Al paso de la ronda nuevamente el paciente se observa sentado en cama despierto, consiente, orientado tolerando oxígeno al medio ambiente, recibe su dieta sin novedad alguna por el momento.</p> <p>15:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se observa paciente tranquilo, recibe y tolera la vía oral, elimina espontáneo en baño, no presenta cambios notorios hasta el momento, en compañía del familiar.</p> <p>18:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Entrego paciente en unidad acostado en cama despierto, consiente, orientado paciente paso buen turno recibo y tolero su tratamiento farmacológico, continua sin venopunción elimino espontáneamente no hizo deposición queda en compañía de su familiar sin complicación alguna.</p> <p>19:06 juliana.paz - JULIANA PAZ MENESES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Con previo lavado de manos y utilización de elementos de protección personal, recibo paciente en el servicio de hospitalización 8 piso en la habitación 801, consiente, orientado en tiempo, lugar y persona con un DX: SARCOMA EWING MID, al examen físico se observa sin soporte de oxígeno complementario, con mucosas húmedas e hidratadas, torax normoexpandible, se observa sin acceso venoso por orden médica, con abdomen blando a la palpación, se observa en miembro inferior derecho masa prominente por debajo de la rodilla, paciente que se moviliza con ayuda de muletas, se encuentra en compañía de familiar.</p> <p>PENDIENTE : EGRESO CON TRASLADO DE AMBULANCIA EXTERNA.</p>
2021-11-26	<p>00:00 juliana.paz - JULIANA PAZ MENESES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Con previo lavado de manos y utilización de elementos de protección personal, se pasa ronda por la unidad, se controlan signos vitales y se registran, recibe y tolera su tto farmacológico ordenado, refiere dolor que sede con analgesia.</p> <p>03:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, frenos puestos, dormido tolerando oxígeno medio ambiente, mucosas hidratadas, sin acceso venoso, elimina en baño, continua estable.</p>

06:59 juliana.paz - JULIANA PAZ MENESES - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en el servicio de hospitalización 8 piso en la habitación 801 , consciente , se observa sin acceso venoso por orden medica , con abdomen blando a la palpación , se observa en miembro inferior derecho masa prominente por debajo de la rodilla , paciente que se moviliza con ayuda de muletas , se encuentra en compañía de familiar .

07:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización octavo piso, habitación 801, en cama con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, afebril, con Dx de SARCOMA DE EWING EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, al realizar el examen físico se observa cabeza normocefalica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, sin acceso venoso, abdomen blando no refiere dolor a la palpación, elimina espontáneo en baño, se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, paciente se encuentra con su familiar.
Pendiente hospitalizar el 28/11/2021.

10:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

realizo paso de ronda por la unidad con elementos de protección personal, paciente consciente, orientado, alerta al llamado, se toman signos vitales y se registran, afebril, normotenso, tolerando oxígeno ambiente, sin venopunción, paciente no refiere dolor, ingiere y tolera vía oral, elimina espontáneo, deambula con ayuda de muletas en compañía de familiar sin cambios notorios.

14:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos, paso ronda en habitación, alerta al llamado, afebril, tolera la vía oral sin complicaciones, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, no refiere dolor en el momento, paciente se encuentra con acompañante.

16:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

realizo paso de ronda por la unidad con elementos de protección personal, paciente consciente, orientado, alerta al llamado, se toman signos vitales y se registran, afebril, normotenso, tolerando oxígeno ambiente, sin venopunción, ingiere y tolera vía oral, elimina espontáneo, deambula con ayuda de muletas, en compañía de familiar.

18:58 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de protección personal, entrego paciente en unidad 801 en cama con barandas, paciente tranquilo, se toman signos vitales y se registran, afebril, normotenso, tolerando oxígeno ambiente, sin venopunción, paciente no refiere dolor, elimina espontáneo, deambula con ayuda de muletas en compañía de familiar.

19:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Después de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de protección personal gorro tapaboca y guantes recibo paciente en habitación 801 sentado en sofá despierto consciente orientado en compañía de su familiar con diagnóstico anotado al examen físico se observa recibiendo oxígeno al medio ambiente , catéter implantable en región subclavia derecha , sin venopunción abdomen blando a la palpación no doloroso , con presencia de sus cuatro extremidades masa bastante prominente por debajo de la rodilla de miembro inferior derecho , se moviliza con muletas , paciente tranquilo calmado aparentemente estable

23:51 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales la cual están estables , paciente no presenta novedad alguna por el momento .

04:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda nuevamente el paciente se observa acostado en cama con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales la cual están estables , paciente no presenta complicación alguna por el momento .

06:58 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente masculino de 20 años de edad en la hab 801 en compañía de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, frenos puestos, despierto en alerta consciente y orientado en sus tres esferas mentales, tolerando oxígeno medio ambiente, sin acceso venoso, elimina en baño, se moviliza con ayuda de muletas, pasa buen turno, duerme periodos largos, se adm mto.

07:00 jhonatan.morales - JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Terminando entrega de turno a las 07+00 pm: Recibo paciente en la unidad en cama en compañía de familiar, despierto, vivo, consciente orientado en tiempo lugar y persona, con diagnóstico médico ya anotado en historia clínica, al examen físico se observa: Tolerando oxígeno al medio ambiente saturando entre los parámetros normales sin presentar signo de dificultad respiratoria, con cuello móvil sin adenopatías palpables, con tórax simétrico el cual se observa con catéter implantable para quimio terapia, con abdomen blando depresible no doloroso a la palpación, con miembros superiores completos el cual moviliza sin complicación, paciente que se observa sin acceso venoso por orden médica ya que no tiene nada endovenoso, con genitales íntegros el cual elimina en baño espontáneo, con miembros inferiores completos el cual moviliza con ayuda de familiar o personal de enfermería, paciente que se observa con sarcoma en miembro inferior derecho el cual se observa con edema, paciente que no refiere ser alérgico a ningún medicamento

10:00 jhonatan.morales - JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se pasa ronda por la unidad al cual se observa en compañía de familiar, tolerando oxígeno al medio ambiente saturando entre los parámetros normales sin presentar signos de dificultad respiratoria, se observa con signos vitales estables, no refiere dolor, se observa tranquilo, paciente que no recibe ondacetron oral y acetaminofen, elimina no realiza deposición.

14:00 jhonatan.morales - JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2021-11-27

Se pasa ronda por la unidad al cual se observa en compañía de familiar, tolerando oxígeno al medio ambiente saturado entre los parámetros nominales sin presentar signos de dificultad respiratoria, paciente que se observa estable, con signos vitales entre los parámetros nominales, no refiere dolor laguno, tolera vía oral sin complicación, el paciente estable.

16:00 jhonatan.morales - JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se pasa ronda por la unidad al cual se observa en compañía de familiar, tolerando oxígeno al medio ambiente saturado entre los parámetros nominales sin presentar signos de dificultad respiratoria, paciente que se observa estable, con signos vitales estables, no refiere dolor laguno, se observa tranquilo en la unidad.

18:00 jhonatan.morales - JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Queda el paciente en la unidad en cama en compañía de familiar, tolerando oxígeno al medio ambiente saturado entre los parámetros nominales sin presentar signos de dificultad respiratoria, paciente que se observa estable, tranquilo, queda con signos vitales estables, no refiere dolor laguno, queda con su sarcoma en miembro inferior derecho el cual se observa con edema y eritema, queda con catéter implantable para quimioterapia, paciente sin acceso venoso por orden médica.

19:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización octavo piso, habitación 801, en cama con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, afebril, con Dx de SARCOMA DE EWING EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, al realizar el examen físico se observa cabeza normocefálica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, sin acceso venoso por orden médica, abdomen blando no refiere dolor a la palpación, elimina espontáneo en baño, se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, paciente se encuentra con su familiar. Pendiente inicio de quimioterapia.

23:50 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de elementos de protección personal, se pasa ronda por habitación 801, paciente mayor de edad en cama con barandas elevadas, consciente, orientado, en tiempo, lugar y persona, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con respuesta verbal, sin venopunción por orden médica, duerme a intervalos largos, se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, paciente con acompañante.

03:00 adriana.agudelo - ADRIANA AGUDELO OROZCO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

con previo lavado de manos y elementos de protección personal realizo paso de ronda por la habitación del paciente observándolo dormido, tranquilo, sin venopunción. no refiere dolor. se encuentra en compañía de familiar.

06:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización octavo piso, en cama 801 con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, sin venopunción por orden médica, no refiere dolor en el momento, queda con familiar.

07:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos y colocación de equipo de bioseguridad otorgados por la clínica, gorro, tapa bocas, recibo paciente de 20 años de edad, masculino, en habitación 801, con diagnóstico anotado en historia clínica, manilla de identificación puesta, encabezado en pie de cama, consiente, orientado, alerta en sus tres esferas mentales en tiempo, lugar y persona, al examen cefalo caudal observo cabeza normocefálica ojos pupilas isocóricas reactivas a la luz, respuesta ocular, respuesta verbal, respuesta motora, cuello móvil sin adenopatías, respira oxígeno ambiente, torax simétrico normo-expansivo sin dificultad para respirar, catéter implantable en subclavia derecha, sin canulador, no se observa signos de infección, sin acceso venoso por orden médica, abdomen palpable sin dolor, elimina en baño, con sus cuatro extremidades presentes móviles se observa masa en miembro inferior izquierdo se moviliza con ayuda de muletas, en compañía del familiar. PENDIENTE INICIO DE QUIMIOTERAPIA.

10:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos se realiza paso de ronda por habitación 801 se observa palidez, paciente en cama con barandas elevadas frenos puestos, respira oxígeno ambiente, tolera vía oral, signos dentro de parámetros normales se registran en el sistema, se administra tratamiento farmacológico, sin cambios en el momento en compañía del familiar.

14:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos se realiza paso de ronda por habitación 801 paciente en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos, respira oxígeno ambiente, tolera vía oral, sin venopunción por orden médica signos dentro de parámetros normales, no emesis, no dolor, no alteraciones térmicas, no se administra acetaminofén x 500mg, en compañía del familiar.

16:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos se realiza paso de ronda por habitación 801 paciente en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos, consiente orientado alerta en sus tres esferas mentales, signos dentro de parámetros normales se registran en el sistema, sin cambios en el momento en compañía del familiar.

19:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo lavado de manos elementos de protección gorro, tapabocas guantes ingreso a la unidad del paciente se observa despierto tranquilo en silla, paciente con oxígeno ambiente, responde al llamado consciente, orientado, con catéter implantable derecho no canulado sin venopunción, presenta manilla y encabezado bien diligenciados. paciente que elimina espontáneo en baño, con extremidades completas y móviles. Paciente sin acompañante. Recibo pendiente inicio de Quimioterapia mañana.

19:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente en habitación 801 paciente en cama con barandas elevadas frenos puestos, respira oxígeno ambiente, sin venopunción, catéter implantable en subclavia derecha sin canular, en compañía del familiar.

2021-11-28

	<p>22:02 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Se toman signos vitales en parametros normales, previo lavado de manos elementos de proteccion ingreso a la unidad del paciente paciente en la unidad en cama tranquilo despierto, paciente con acompañante, tolerando tto medico no presenta dolor; no cambios hasta el momento. Paciente con acompañante. No se observan cambios. Paciente con masa a nivel de rodilla derecha con calor local No presenta dolor.</p>
2021-11-29	<p>02:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Se pasa ronda paciente en la unidad dormido paciente estable tranquilo sin complicaciones hasta el momento.</p> <p>04:02 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente manifiesta que pasa la noche tranquilo duerme intervalos largos tolerando tto medico, pasa con oxigeno ambiente sin complicaciones hasta el momento. Se toman signos vitales en parametros normales.</p> <p>06:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Queda paciente en la unidad despierto tranquilo con acompañante, paciente sin alteraciones tolerando tto medico, afebril, consciente orientado, con oxigeno ambiente, con extremidades moviles y completas con masa a nivel de rodilla derecha. Queda en cama con barandas elevadas, cama frenada con acompañante. Entrego pendiente inicio de Quimioterapia hoy. Paciente con peso 75Kilos.</p> <p>07:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de proteccion personal(gorro,tapabocas y guantes)recibo paciente juan manuel arias en unidad 801 en cama con barandas de seguridad arriba,manilla de identificacion,encabezado diligenciado,paciente cosnciente,orientado,alerta al llamado,en sus tres esferas mentales,en su examen fisico se observa normocefalico,apertura ocular espontaneo,mucosas hidratadas tolerando oxigeno ambiente,cuello movil,torax expandible,extremidades superiores e inferiores presentes,sin vneopuncion,abdomen depresible a la palpacion.elimina espontaneo,se observa en miembro inferior derecho masa,deambula con ayuda de muletas,en compañía de familiar.</p> <p>09:27 maria.nieto - MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE - ENFERMERA (O)</p> <p>PACIENTE DE 20 AÑOS CON DX SARCOMA DE EWING,A CARGO DEL DR. RICARDO, QUIEN ORDENA APLICACION DE QMT E.V CICLO Nº 4 (CAMBIO DE ESQUEMA) AHORA CON ESQUEMA ALTERNANDO CADA DOS SEMANAS CON IFOSFAMIDA +ETOPOSIDO; POR 17 SESIONES. HOY SE SUMINISTRARÁ; IFOSFAMIDA-ETOPOSIDO.MESNA; PACIENTE SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO. EL CUAL ACEPTA, TIENE IMPLANTADO CATETER PERCUTANEO PARA QMT; SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. CON TUMOR QUE COMPROMETE PARTE DE LA TIBIA Y PERONE LADO DERECHO, CON DISMINUCION DE TAMAÑO Y COLORACION, , SE HACE ENTREGA A LA JEFE DE HOSPITALIZACION LA QMT PARA APLICAR DE LA SIGUIENTE MANERA:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.) ONDANSETRON . 16MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I. 2.) DEXAMETASONA. 8MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I. 3.) FOSAPREPITAN X 150MG Nº 1 AMP DILUIDA EN 250CC DE SSN PASAR EN 30MINUTOS E..V POR B.I. 4.) ETOPOSIDO: 180MG DILUIDOS EN 500CC DE SSN PASAR EN 1HORA POR B.I. E.V. 5.) MESNA : 600MG (1º DOSIS) DILUIDA EN 500CC DE SSN PASAR E.V. EN 1 HORAS POR B.I. 6.) IFOSFAMIDA : 3.000MG DILUIDA EN 1.000CC DE SSN PASAR E.V. EN 2 HORAS POR B.I. 7.) MESNA: 600MG (2º DOSIS) COLOCARLA A LAS 4 HORAS DE LA PRIMERA DOSIS, E.V. DURANTE 30 MINUTOS POR B.I. 8.) MESNA : 600MG (3º DOSIS) COLOCARLA A LAS 8 HOAS DE LA PRIMERA DOSIS E.V. DURANTE 30 MINUTOS POR B.I. 9.) LAVAR VENA CON 100C DE SSN AL TERMINAR. <p>10:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales la cual estan estables , paciente se realiza baño general en ducha se le cambia tendidos de cama y arreglo de la unidad .</p> <p>13:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>realizo paso de ronda por la unidad con elementos de proteccion personal,paciente tranquilo,se toman signos vitales y se registran,afebril,normotenso,toerando oxigeno ambiente,jefe de turno canula cateter implantable con tecnica aseptica,paciente en protocolo de quimioterapia,ingiere y tolera via oral,elimina espontaneo,se moviliza con ayuda de muletas en ocmpañia de familiar.</p> <p>16:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>paso ronda por la unidad con elementos de proteccion personal,paciente consciente,orientado,tranquilo,se toman signos vitales y se registran,afebril,normotenso,tolerando oxigeno ambiente,cateter implantable canulado pasando protocolo de quimioterapia,ingiere y tolera via oral,elimina espontaneo,deambula con ayuda en compañía de familiar.</p> <p>17:00 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>*NOTA DE CANALIZACION DE CATETER IMPLANTABLE* NOTA RETROSPECTIVA DE LAS 11:00)</p> <p>BAJO ORDEN MÉDICA SE REALIZA PROCEDIMIENTO SE ORGANIZAN INSUMOS Y EQUIPOS REQUERIDOS DE ACUERDO CON ESTÁNDAR INSTITUCIONAL. PROCEDO A REALIZAR HIGIENE DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOY CUMPLIMIENTO A MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE COVID-19. PACIENTE PORTADOR DE CATÉTER IMPLANTABLE PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO, QUE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SE OBSERVA CATÉTER IMPLANTABLE SUBCLAVIO DEL LADO DERECHO. SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. SE CANALIZA BAJO TÉCNICA ASEPTICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL ASEPSIA CON SOLUCIÓN ALCOHÓLICA USO DE GUANTES ESTÉRILES SE CANALIZA CON SURECAN (20GX25MM), #1 SSN 100 CC, #1 JERINGA 10 CC, SE OBTIENE BUEN RETORNO SE DEJA CUBIERTO CON SISTEMA CERRADO TEGADERM SE HABILITA PARA PASO DE QUIMIOTERAPIA SE BRINDA EDUCACIÓN ESPECIFICA SOBRE LOS CUIDADOS DEL APÓSITO NO MOJAR MANTENER SECO VIGILAR SITIO DE PUNCIÓN Y SIGNOS DE CALOR LOCAL SE INFORMA QUE SI PRESENTA DOLOR O INFLAMACIÓN DEBE INFORMAR AL SERVICIO DE ENFERMERÍA.</p>

18:00 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (nota retrospectiva de las 11:57)

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Recibo medicamentos de jefe del área de oncología, verifico los 10 correctos los cuales se cumplen. Encuentro paciente acostado en cama con barandas arriba, alerta, consciente y orientado, en compañía de madre. Procedo a presentarme y explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de Ondansetron 16mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

18:01 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (nota retrospectiva de las 12:35)

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de ONDANSETRON. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de DEXAMETASONA 8 mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

18:02 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (NOTA RETROSPECTIVA: 13:08)

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de DEXAMETASONA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de FOSAPREPITANT 150 mg en 250cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

18:03 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (NOTA RETROSPECTIVA: 13:54)

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de FOSAPREPITANT. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de ETOPOSIDO 180mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de una hora por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

18:04 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (nota retrospectiva: 14:54)

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de ETOPOSIDO. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de MESNA 600 mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

18:05 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (NOTA RETROSPECTIVA: 15:35)

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de MESNA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de IFOSFAMIDA 3000 mg en 1000cc de SSN para pasar en un lapso de 3 horas por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

18:58 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo ingreso utilizo elementos de proteccion personal,entrego paciente en unidad 801 en cama con barandas de seguridad,durante el turno pasa tranquilo,se toman signos vitales y se registran,afebril,normotenso,tolerando oxigeno ambiente,cateter implantable canulado pasando protocolo de quimioterapia,ingiere y tolera via oral,elimina espontaneo,realiza deposicion,demabula con ayuda de muletas sin cambios notorios en compañia de familiar.

19:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos y colocacion de equipo de bioseguridad otorgados por la clinica , gorro, tapa bocas , recibo paciente de 20 años de edad , masculino ,en habitacion 801 , con diagnostico anotado en historia clinica , manilla de identificacion puesta , encabezado en pie de cama , consiente , orientado ,alerta en sus tres esferas mentales en tiempo lugar y persona , al examen cefalo caudal observo cabeza normocefalica ojos pupilas isocoricas reactivas a la luz , respuesta ocular , respuesta verbal , respuesta motora ,cuello movil sin adenopatias , respira oxigeno ambiente , torax simetrico normo-expansivo sin dificultad para respirar , cateter implantable en subclavia derecha canulado con aguja infusora 20+ tapon libre de aguja ,para el paso de quimioterapia , no se observa signos de infeccion , sin acceso venoso por orden medica , abdomen palpable sin dolor , elimina en baño , con sus cuatro extremidades presentes moviles se observa masa en miembro inferior izquierdo se moviliza con ayuda de muletas , en compañia del familiar .PENDIENTE CONTINUAR QUIMIOTERAPIA .

2021-11-30	<p>00:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>previo al lavado de manos realizo paso de ronda por habitacion 801 paciente en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos , respira oxigeno ambiente , cateter implantable permeable sin signos de infeccion se administra protocolo de quimioterapia , se irriga con solucion salina se observa estable sin cambios en el momento en compaia del familiar</p> <p>03:01 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>paso ronda por la unidad del paciente que continua en compaia de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, dormido tolerando oxigeno medio ambiente mucosas hidratadas, cateter implantable permeable, termina quimioterapia sin complicaciones, se irriga con ssn, elimina en baño, no refiere dolor, afebril, continua sin mas cambios.</p> <p>06:59 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>entrego paciente de 20 años de edad masculino en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos , con su respectiva manilla de identificacion puesta encabezado en pie de cama , se administro ciclo de quimioterapia no presento cambios ,cateter implantable en subclavia derecha con aguja infusora ,sin signos de infeccion fecha de canulacion 29-11-2021, elimina en baño , se moviliza con ayuda de muletas en compaia del familiar</p> <p>07:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 801, en cama con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, afebril, con Dx de SARCOMA DE EWING EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con cateter implantable con aguja infusora canulado para el paso de su quimioterapia, sin acceso venoso por orden medica, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, elimina espontaneo en baño, se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente se encuentra con su familiar. Pendiente continuar con QUIMIOTERAPIA.</p> <p>10:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Previo al lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal, se pasa ronda por habitacion 801, paciente mayor de edad en cama con barandas elevadas, consciente, orientado, en tiempo, lugar y persona, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con respuesta verbal, con cateter implantable canulado pasando PREMEDICACION para la quimioterapia, no refiere dolor no recibe analgesia, se toman signos vitales los cuales se registran, elimina espontaneo en el baño, se realiza baño en la ducha, se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente con acompañante.</p> <p>13:20 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Con previo lavado de manos, paso ronda en habitacion, alerta al llamado, afebril, tolera la via oral sin complicaciones, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, cateter implantable canulado pasando QUIMIOTERAPIA por bomba de infusion, no refiere dolor en el momento, paciente se encuentra con acompañante.</p> <p>15:30 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>paso ronda por la unidad con elementos de proteccion personal, paciente consciente, orientado, alerta al llamado, se toman signos vitales y se registran, afebril, normotenso, tolerando oxigeno ambiente, cateter implantable pasando protocolo de quimioterapia, ingiere y tolera via oral, elimina espontaneo, en compaia de familiar sin cambios notorios.</p> <p>17:00 valentina.ayala - VALENTINA AYALA MORENO - ENFERMERA (O)</p> <p>**NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA**</p> <p>Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institucion y la OMS. Recibo medicamentos por parte de la jefe del área de oncología que corresponde al ciclo 4 día 2, verifico los 10 correctos los cuales se cumplen. Encuentro paciente acostado en cama con barandas arriba, alerta, consciente y orientado, en compaia del hermano. Procedo a presentarme y explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de catéter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio administración de medicamentos los cuales se van a administrar por bomba de infusion, a las 9:40am Ondansetron 16mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos, 10:10am Dexametasona 8mg en 100cc de SSN en 30 minutos, a las 10:50am continua con Etoposido 180mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 1 hora usando equipo fotoprotector, 12:00 primera infusion de Mesna 600mg en 500cc de SSN para pasar en 30 minutos, 12:30pm Ifosfamida 3000mg en 1000cc de SSN en 3 horas y a las 4:00pm se administra segunda infusion de Mesna 600mg en 500cc de SSN en 30 minutos, queda pendiente administrar a las 8pm tercera infusion de Mesna 600mg en 500cc de SSN para pasar en 30 minutos. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.</p> <p>18:58 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de proteccion personal, entrego paciente en unidad 801 en cama con barandas de seguridad arriba, paciente consciente, alerta al llamado, se toman signos vitales y se registran, afebril, normotenso, tolerando oxigeno ambiente, cateter implantable canulado el cual jefe de turno durante el turno paso protocolo de quimioterapia, ingiere y tolera via oral, elimina espontaneo, en compaia del familiar.</p> <p>19:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Despues de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal gorro tapaboca y guantes recibo paciente en unidad acostada en cama con barandas elevadas y frenada , despierto, consciente , orientado en compaia de su familiar con diagnostico anotado al examen fisico se observa recibiendo oxigeno al medio ambiente , cateter implantable en region subclavia derecha canulada cubierta con tegaderm , sin venopuncion , abdomen blando a la palpacion no doloroso , con presencia de sus cuatro extremidades las moviliza con ayuda de muleta , por debajo de la rodilla derecha se observa con masa bastante protuberante , paciente tranquilo calmado aparentemente estable .</p> <p>23:06 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>
------------	---

	<p>Al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama con barandas elevadas y frenada despierto consciente orientado se le controlan signos vitales la cual estan estables , paciente recibio y tolero su quimioterapia sin novedad alguna .</p>
2021-12-01	<p>02:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se observa paciente en iguales condiciones, con signos vitales estables, afebril, duerme a intervalos medios, no presenta cambios hasta el momento, en compañía del familiar.</p> <p>03:00 claudia.burbano - CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>*NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA* (nota retrospectiva: 20:00)</p> <p>Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). inicio infusión de MESNA 600 mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.</p> <p>06:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Entrego npaciente en unidad acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada paciente paso buena noche durmio a intervalos largos recibio y tolero su tratamiento farmacologico elimino espontaneamente no hizo deposicion queda en compañía de su familiar sin complicacion alguna .</p> <p>07:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente se observa despierto, responde al llamado consciente, orientado, en cama con barandas elevadas cama frenada, paciente con oxigeno ambiente, presenta cateter implantable derecho canulado con tapon libre de aguja del dia 29 se observa con tegader. Paciente con extremidades móviles, sin venopuncion. Se observa con manilla de identificacion y encabezado bien diligenciados. Paciente que elimina espontaneo en baño, se observa con sarcoma en miembro inferior derecho. Paciente con acompañante. Recibo pendiente continuar Quimioterapia.</p> <p>10:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, ELIMINA EN BAÑO, CATATER IMPLANTABLE CANULADO, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, NO REFIERE DOLOR, ES VX POR MEDICO DE TURNO Y ONCOLOGO, TOLERA VIA ORAL, SE REALIZA CAMBIO DE SABANA</p> <p>14:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Se pasa ronda paciente en la unidad pasa la mañana tranquilo, con acompañante estable se baña en ducha, paciente sin dolor, sin complicaciones durante la mañana, paciente que elimina espontaneo y hace deposicion.Paciente con signos vitales en parametros normales.</p> <p>16:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente paciente estable, tranquilo tolerando quimioterapia sin alteraciones, paciente afebril,, pasa la tarde con acompañante. Se toman signos vitales en parametros normales, tolerando la via oral paciente sin dolor, no emesis, no cambios hasta el momento. Elimina espontaneo en baño.</p> <p>16:12 maria.nieto - MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE - ENFERMERA (O)</p> <p>PACIENTE DE 20 AÑOS CON DX SARCOMA DE EWING,A CARGO DEL DR. RICARDO, QUIEN ORDENA APLICACION DE QMT E.V CICLO N° 4 (CAMBIO DE ESQUEMA) AHORA CON ESQUEMA ALTERNANDO CADA DOS SEMANAS CON IFOSFAMIDA +ETOPOSIDO; POR 17 SESIONES. HOY SE SUMINISTRARÁ; IFOSFAMIDA-ETOPOSIDO.MESNA; PACIENTE SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO. EL CUAL ACEPTA, TIENE IMPLANTADO CATETER PERCUTANEO PARA QMT; SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. CON TUMOR QUE COMPROMETE PARTE DE LA TIBIA Y PERONE LADO DERECHO, CON DISMINUCION DE TAMAÑO Y COLORACION, , SE HACE ENTREGA A LA JEFE DE HOSPITALIZACION LA QMT PARA APLICAR DE LA SIGUIENTE MANERA: HOY DIA 3 DE 5</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.) ONDANSETRON . 16MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I. 2.) DEXAMETASONA. 8MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I. 3.) FOSAPREPITAN X 150MG N° 1 AMP DILUIDA EN 250CC DE SSN PASAR EN 30MINUTOS E..V POR B.I. 4.) ETOPOSIDO: 180MG DILUIDOS EN 500CC DE SSN PASAR EN 1HORA POR B.I. E.V. 5.) MESNA : 600MG (1° DOSIS) DILUIDA EN 500CC DE SSN PASAR E.V. EN 1 HORAS POR B.I. 6.) IFOSFAMDIA : 3.000MG DILUIDIA EN 1.000CC DE SSN PASAR E.V. EN 2 HORAS POR B.I. 7.) MESNA: 600MG (2° DOSIS) COLOCARLA A LAS 4 HORAS DE LA PRIMERA DOSIS, E.V. DURANTE 30 MINUTOS POR B.I. 8.) MESNA : 600MG (3° DOSIS) COLOCARLA A LAS 8 HOAS DE LA PRIMERA DOSIS E.V. DURANTE 30 MINUTOS POR B.I. 9.) LAVAR VENA CON 100C DE SSN AL TERMINAR. <p>17:30 laura.noriega - LAURA NORIEGA ARAGON - ENFERMERA (O)</p> <p>**NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA**</p> <p>Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS. Recibo medicamentos por parte de la jefe del área de oncología que corresponde al ciclo 4 día 3, verifico los 10 correctos los cuales se cumplen. Encuentro paciente acostado en cama con barandas arriba, alerta, consciente y orientado, en compañía del hermano. Procedo a presentarme y explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de catéter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio administración de medicamentos los cuales se van a administrar por bomba de infusión, a las 14+30 Ondansetron 16mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos, 15+00 Dexametasona 8mg en 100cc de SSN en 30 minutos, a las 15+30 continua con Etoposido 180mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 1hora usando equipo</p>

fotoprotector, 16+50 se inicia primera infusión de Mesna 600mg en 500cc de SSN para pasar en 30 minutos, 17+30 pm se le administra Ifosfamida 3000mg en 1000cc de SSN se deja pasando en un lapso de 3 horas; Queda pendiente administrar a las 20+30 pm segunda infusión de Mesna 600mg en 500cc de SSN en 30 minutos y después de cuatro horas de administrada la segunda Mesna iniciar la tercera infusión de Mesna 600mg en 500cc de SSN en 30 minutos. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

18:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Queda paciente en la unidad despierta tranquila con acompañante tranquilo sin alteraciones durante el día. Paciente queda con cateter implantable canulado, afebril, sin complicaciones queda en la unidad despierto, consciente orientado, afebril, sin emesis no dolor, con goteo de quimioterapia para 3 horas. Entrego pendiente termino de tto de Quimioterapia. Vigilar Signos.

19:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización octavo piso, habitación 801, en cama con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, afebril, con Dx de SARCOMA DE EWING EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, al realizar el examen físico se observa cabeza normocefálica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con cateter implantable con aguja infusora canulado pasando QUIMIOTERAPIA por bomba de infusión, sin acceso venoso por orden médica, abdomen blando no refiere dolor a la palpación, elimina espontáneo en el pisingo, se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, paciente se encuentra con su familiar.

22:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos se realiza paso de ronda por habitación 801 paciente en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos, respira oxígeno ambiente, cateter implantable canulado con aguja infusora 20+ tapon libre de aguja pinzado en el momento termino mesna 21+00, en espera de continuar mesna a las 00+00, sin cambios en el momento en compañía del familiar.

02:00 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (RETROSPECTIVA DE LAS 20:30)

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de IFOSFAMIDA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de MESNA 600mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

02:01 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de MESNA 600mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

02:02 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (NOTA RETROSPECTIVA DE LA 01:00)

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de MESNA. Procedo a lavar cateter implantable de quimioterapia con 100cc de SSN en un lapso de 20 minutos por bomba de infusión, dejo cateter permeable. Explico a paciente que protocolo de quimioterapia termina por el día de hoy, debe estar atento a signos de alarma, así mismo como el cuidado con su cateter implantable, refiere entender y aceptar.

02:50 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización, afebril, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con cateter canulado, elimina espontáneo en el baño, duerme a intervalos largos, paciente no refiere dolor en el momento, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, en compañía de su familiar.

06:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización octavo piso, en cama 801 con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, sin venopunción por orden médica, no refiere dolor en el momento, queda con familiar.

07:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de protección personal (gorro, tapabocas y guantes) después de una entrega de turno recibo paciente Juan Manuel Arias en habitación 801 en cama con barandas de seguridad arriba, manilla de identificación, encabezado diligenciado, paciente consciente, orientado, alerta al llamado, en sus tres esferas mentales, en tiempo, lugar y persona, en su examen físico se observa normocefálico, apertura ocular espontáneo, mucosas hidratadas tolerando oxígeno ambiente, cuello móvil, torax expandible se observa cateter implantable en subclavia derecha canulado con tapon libre de aguja, extremidades superiores e inferiores presentes, sin vneopunción, abdomen depresible a la palpación. elimina espontáneo, se observa en miembro inferior derecho masa, deambula con ayuda de muletas, en compañía de familiar.

10:59 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitación se observa paciente en cama, tranquila en iguales condiciones de salud, tolerando oxígeno ambiente, tolera su vía oral, no refiere dolor, elimina espontáneo en baño, se realiza su baño en ducha se cambian sabanas limpias, se controlan signos vitales se registran, con cateter implantable en subclavia derecha canulado con aguja mariposa cubierto con tegader, en compañía de familiar sin

2021-12-02

cambios por el momento barandas elevadas.

13:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

realizo paso de ronda por la unidad con elementos de proteccion personal, paciente consciente, orientado, alerta al llamado, se toman signos vitales y se registran, afebril, normotenso, tolerando oxigeno ambiente, cateter implantable en sub clavia derecha canulado, ingiere y tolera via oral, elimina espontaneo, deambula con ayuda de muletas en compañía de familiar sin cambios notorios.

14:05 paola.gomez - PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ - ENFERMERA (O)

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (NOTA RETROSPECTIVA DE LAS 02:05)
Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Con toda la tecnica aseptica se canula el cateter subclavio derecho se irriga con 10cc de solucion ssn. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de Ondansetron 16mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y acepta

14:55 paola.gomez - PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ - ENFERMERA (O)

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA* (NOTA RETROSPECTIVA DE LAS 2:55)
Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de ONDASETRON. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de DEXAMETASONA 8 mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30min por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

15:26 paola.gomez - PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ - ENFERMERA (O)

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (NOTA RETROSPECTIVA DE LAS 03:25)
Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de DEXAMETASONA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de ETOPOSIDO 180 mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de una horas por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

16:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paso ronda por la unidad con elementos de proteccion personal, paciente cosnciente, orientado, se toman signos vitales y s registran, tolerando oxigeno ambiente, cateter implantable sub clavia derecha canulado pasando protocolo de quimioterapia, ingiere y tolera via oral, elimina espontaneo, deambula con ayuda de muletas en compañía de familiar. sin cambios notorios.

16:00 paola.gomez - PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ - ENFERMERA (O)

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (NOTA RETROSPECTIVA DE LAS 03:25)
Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de DEXAMETASONA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de ETOPOSIDO 180 mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de una horas por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

17:20 paola.gomez - PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ - ENFERMERA (O)

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (NOTA RETROSPECTIVA DE LAS 05:20)
Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de ETOPOSIDO. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de MESNA 600 mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 30 min por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

18:18 paola.gomez - PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ - ENFERMERA (O)

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (NOTA RETROSPECTIVA DE LAS 06:40)
Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de MESNA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de IFOSFAMIDA 3000mg en 1000cc de SSN para pasar en un lapso de 3 horas por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

18:59 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, entrego paciente en habitacion en cama en iguales condiciones de salud, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, tolerndo oxigeno ambiente, se controlan signos vitales se registra, tolera su via oral, no refiere dolor, jefe de turno administra quimioterapia dia 4, hasta el momento sin complicaciones, con cateter canulado pasando protocolo de quimioterapia, elimina, realiza de `posicion no refiere dolor, en compñaia de familiar con barands elevadas sin cambios por el momento.

19:03 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
FINALIZANDO ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 801 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SENTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, DX ANOTADO A PIE DE LA CAMA, DESPIERTO EN ALERTA

	<p>CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE MUCOSAS HIDRATADAS, TORAX SIMETRICO, CUBIERTO CON TEGADERM CON CURACION DEL DIA 29.11.21, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS, ABDOMEN BLANDO ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SE OBSERVA GRAN MASA EN RODILLA DERECHA, ENROJECIDA, CON LEVE CALOR LOCAL, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, PENDIENTE CONTINUAR QUIMIOTERAPIA.</p>
2021-12-03	<p>00:01 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.</p> <p>PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, CATETER IMPLANTABLE CANULADO PARA PASO DE QUIMIOTERAPIA, ELIMINA EN BAÑO, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, NO REFIERE DOLOR, CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.</p> <p>02:30 nathalie.luligo - NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO - ENFERMERA (O)</p> <p>***NOTA QMT***</p> <p>PACIENTE EN PROTOCOLO DE QMT CICLO 4, CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON USO DE EPP, SE INGRESA A HABITACION DE LA PACIENTE, SE EXPLICA TANTO A PACIENTE COMO A FAMILIAR, 19:HR RECIBO EL PACIENTE CON INFUSION DE IFOSFAMIDA, LA CUAL JEFE DE TURNO ANTERIOR INICIO SIENDO LAS 18:40 POR 3HR. SIENDO LAS 21:40 SE ADMINISTRA MESNA 600MG EN 500CC SSN POR 30 MIN. SIENDO LAS 01:40 SE ADMINISTRA MESNA 600MG EN 500 CC SSN. TODO LO ANTERIOR SE ADMINISTRA POR CATETER IMPLANTABLE, EL CUAL SE ENCUENTRA CANULADO, POR BI</p> <p>FINALIZADO ESTE SE IRRIGA CON 100CC SSN. PACIENTE FINALIZA SIN COMPLICACIONES NI REACCIONES ADVERSAS. QUEDA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.</p> <p>03:02 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DORMIDO TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, CATETER PERMEABLE PASANDO MESNA POR BOMBA DE INFUSION A 1000 CC/HR, ELIMINA EN BAÑO, SE OBSERVA ESTABLE.</p> <p>06:58 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.</p> <p>ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 801 ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DORMIDO TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, CATETER IMPLANTABLE PERMEABLE PINZADO, ELIMINA EN BAÑO, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, PASA BUEN TURNO TOLERA TTO FARMACOLOGICO, NO PRESENTA NAUSESE EMESIS NI FIEBRE, TERMINA QMT SIN COMPLICACIONES.</p> <p>07:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>Previo al lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en la habitacion 801, esta en cama, con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, esta consciente orientado, alerta al llamado, en compañía del familiar, con un diagnostico de: Sarcoma de ewing mid, al examen fisico se observa respirando al medio ambiente, mucosas orales humedas e hidratadas, cuello movil, en region de subclavia derecha se observa cateter implantable canulado, permeable en buenas condiciones, torax simetrico, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, sin acceso venoso por om, elimina espontaneo en baño, con masa a nivel de la rodilla, con presencia de sus cuatro extremidades, paciente que se moviliza con ayuda de muletas.</p> <p>10:02 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>Al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama despierto, consciente, orientado con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales la cual estan estables.</p> <p>13:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, continua paciente en la habitacion 801, esta consciente y orientado, alerta al llamado, con su cateter permeable pasando su quimioterapia, recibe y tolera la via oral, se toman signos vitales y se registran, afebril, elimina espontaneo en baño, no presenta cambios hasta el momento, en compañía del familiar.</p> <p>15:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se observa paciente tranquilo, tolera la via oral, elimina espontaneo, no presenta cambios notorios hasta el momento, en compañía del familiar.</p> <p>16:00 claudia.burbano - CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>*NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA* (nota retrospectiva de las 11:30)</p> <p>Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Recibo medicamentos de personal de farmacia, verifico los 10 correctos los cuales se cumplen. Encuentro paciente acostado en cama con barandas arriba, alerta, consciente y orientado, en compañía de madre. Procedo a presentarme y explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de Ondansetron 16mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.</p> <p>16:00 claudia.burbano - CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>*NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA* (NOTA RETROSPECTIVA: 12:00)</p> <p>Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de ONDANSETRON. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de DEXAMETASONA en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30MINUTOS por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.</p>

16:05 claudia.burbano - CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ - ENFERMERA (O)

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (nota retrospectiva: 12:30)

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de ETOPOSIDO 180 mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 1 hora por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

16:10 claudia.burbano - CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ - ENFERMERA (O)

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (nota retrospectiva: 1:30)

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de ETOPOSIDO. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de MESNA 600 mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

16:15 claudia.burbano - CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ - ENFERMERA (O)

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (NOTA RETROSPECTIVA: (2:00)

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de MESNA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de IFOSFAMIDA 3000 mg en 1000cc de SSN para pasar en un lapso de 3 horas por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

16:20 claudia.burbano - CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ - ENFERMERA (O)

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (NOTA RETROSPECTIVA: (17:00)

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de IFOSFAMIDA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de MESNA 600 mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

18:58 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Entrego paciente en unidad acvostado en cama despierto, consciente, orientado con barandas elevadas y frenada paciente paso buena tarde recibo y tolero su tratamiento farmacologico, continua con cateter implantable canulado permeable pasando ssn 1000 a mantenimiento de cateter, tolero su quimioterapia sin complicacion alguna, paciente elimino espontaneamente no hizo deposicion queda en compañía de su familiar.

19:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de proteccion personal(gorro,tapabocas y guantes)despues de una entrega de turno recibo paciente juan manuel arias en habitacion 801 en cama con barandas de seguridad arriba,manilla de identificacion,encabezado diligenciado,paciente cosciente,orientado,alerta al llamado,en sus tres esferas mentales,en tiempo,lugar y persona,en su examen fisico se observa normocefalico,apertura ocular espontaneo,mucosas hidratadas tolerando oxigeno ambiente,cuello movil,torax normoexpandible se observa cateter implantable en sub clavia derecha canulado con tapon libre de aguja,extremidades superiores e inferiores presentes,sin vneopuncion,abdomen depresible a la palpacion,elimina espontaneo,se observa en miembro inferior derecho masa,deambula con ayuda de muletas,en compañía de familiar.

21:00 paola.gomez - PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ - ENFERMERA (O)

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (NOTA RETROSPECTIVA DE LAS 21:00)

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Con toda la tecnica aseptica se canula el cateter subclavio derecho se irriga con 10cc de solucion ssn. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de MESNA 600mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar

00:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paso ronda por la unidad con elementos de proteccion personal,paciente consciente,orientado,alerta al llamado,tranquilo,se toman signos vitales y se registran,afebril,normotenso,tolerando oxigeno ambiente,cateter implantable canulado,se administra tratamiento farmacologico segun orden medica,ingiere y tolera via oral,elimina espontaneo,no refiere dolor,en compañía de familiar sin cambios notorios.

03:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paso ronda por la unidad con elementos de proteccion personal,paciente consciente,orientado,alerta al llamado,se toman signos vitales y se registran,afebril,normotenso,tolerando oxigeno ambiente,duerme intervalos largos,cateter implantable canulado,elimina espontaneo,deambula con ayuda de muletas en compañía de familiar.

06:59 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, se entrega paciente en habitacion en cama, tranquilo en iguales condiciones de salud, refiere dormir bien, tolerando oxigeno ambiente, no dolor, se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento farmacologico, con cateter implantable en subclavia derecha canulado con aguja mariposa para el paso de quimioterapia, jefe de turno administro quimioterapi con sus cuatro extremidades presentes moviles, con tumor en miembro inferior derecho, en compañía de familiar sin cambios por el momento barnadas elevadas.

07:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2021-12-04

previo al lavado de manos y colocacion de equipo de bioseguridad otorgados por la clinica , gorro, tapa bocas , recibo paciente de 20 años de edad , masculino ,en habitacion 801 , con diagnostico anotado en historia clinica , manilla de identificacion puesta , encabezado en pie de cama , consiente , orientado ,alerta en sus tres esferas mentales en tiempo lugar y persona , al examen cefalo caudal observo cabeza normocefalica ojos pupilas isocoricas reactivas a la luz , respuesta ocular , respuesta verbal , respuesta motora ,cuello movil sin adenopatias , respira oxigeno ambiente , torax simetrico normo-expansivo sin dificultad para respirar , cateter implantable en subclavia derecha canulado con aguja infusora 20+ tapon libre de aguja , no se observa signos de infeccion , sin acceso venoso por orden medica , abdomen palpable sin dolor , elimina en baño , con sus cuatro extremidades presentes moviles se observa masa en miembro inferior derecho , se moviliza con ayuda de muletas , en compañía del familiar .TERMINO QUIMIOTERAPIA .

07:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 801, en cama con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, afebril, con Dx de SARCOMA DE EWING EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, al realizar el examen físico se observa cabeza normocefalica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con cateter implantable con aguja infusora canulado, sin acceso venoso por orden medica, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, elimina espontaneo en el pisingo, se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente se encuentra con su familiar.

09:50 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal, se pasa ronda por habitacion 801, paciente mayor de edad en cama con barandas elevadas, consciente, orientado, en tiempo, lugar y persona, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con respuesta verbal, con cateter implantable canulado, no refiere dolor no recibe analgesia, se toman signos vitales los cuales se registran, elimina espontaneo en el pisingo, se realiza baño en la ducha, se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente con acompañante.

13:40 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos, paso ronda en habitacion, alerta al llamado, afebril, tolera la via oral sin complicaciones, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, cateter implantable , no refiere dolor en el momento, paciente se encuentra con acompañante.

16:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos se realiza paso de ronda por habitacion 801 de 20 años , masculino , paciente en cama con barandas elevadas frenos puestos , respira oxigeno ambiente tolera via oral , cateter canulado con aguja infusora 20+ tapon libre de aguja , sin signos de infeccion , abdomen palpable sin dolor , elimina en baño , rodilla derecha con masa sin calor no rubor no edema , no refiere dolor , se moviliza con ayuda de muletas en compañía del familiar(hermano)signos dentro de parametros normales se registran en el sistema , sin cambios en el momento

18:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en cama 801 con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, sin venopuncion por orden medica, jefe de turno administra FILGASTRIM SC, no refiere dolor en el momento, queda con familiar.

19:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en la habitacion 801, esta en cama, con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, esta consciente orientado, alerta al llamado, en compañía del familiar, con un diagnostico de: Sarcoma de ewing mid, al examen físico se observa respirando al medio ambiente, mucosas orales humedas e hidratadas, cuello movil, en region de subclavia derecha se observa cateter implantable canulado, permeable en buenas condiciones, torax simetrico, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, sin acceso venoso por om, elimina espontaneo en baño, con masa a nivel de la rodilla, con presencia de sus cuatro extremidades, paciente que se moviliza con ayuda de muletas.

23:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se observa paciente en iguales condiciones, se administra su tto medico, duerme por intervalos medios, elimina espontaneo, no presenta cambios hasta el momento, en compañía del familiar.

02:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, SE OBSERVA PACIENTE EN CAMA, TRANQUILO, DUEMRE POR INTERVALOS LARGOS, NO PRESENTA CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

06:57 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

ENTREGO PACIENTE EN LA HABITACION 801, ESTA CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA AL LLAMADO, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, SE ADMINISTRO SU TTO MEDICO, PACIENTE QUE PASA TRANQUILO, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, NO PRESENTA CAMBIOS NI COMPLICACIONES HASTA EL MOMENTO, QUEDA EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

07:02 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
FINALIZANDO ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 801 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, DX ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, TORAX SIMETRICO, CON CATETER IMPLANTABLE EN SUBCLAVIA DERECHA CANULADO CON CURACION DEL DIA 04.12.21, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS, ABDOMEN BLANDO ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PENDIENTE CONTINUA ADM DE FILGASTRIM Y TRAMITAR AMBULANCIA.

2021-12-05

10:17 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se toman signos vitales en parametros normales previas normas de bioseguridad institucionales, paciente en la unidad tranquilo se baña en ducha, tolera la via oral no presenta dolor, se baña en ducha se cambian tendidos, paciente con acompañante sin complicaciones hasta el momento.

14:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se pasa ronda paciente en la unidad tranquilo despierto, pasa la mañana con acompañante, tolerando la via oral paciente sin alteraciones hasta el momento elimina espontaneo + deposicion, con signos vitales hasta el momento en parametros normales, pasa en la unidad en cama, con barandas elevadas cama frenada sin cambios durante la mañana.

16:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal.
paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, frenos puestos, despierto en alerta consciente y orientado, tlera via oral, signos vitales dentro de parametro, no refiere dolor, es vx por medico de turno

16:00 laura.noriega - LAURA NORIEGA ARAGON - ENFERMERA (O)

Previo lavado de manos y utilizacion de elementos de proteccion personal, se le explica al paciente y familiar la administracion de medicamentos, los cuales aceptan; Se le administra Filgastrim x 300mg sc en abdomen, se deja paciente despierto en posicion semiflower, con la barandas elevadas, en compañía del hermano.

18:59 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Queda paciente en la unidad despierto tranquilo sin complicaciones durante la tarde, paciente afebril, sin dolor no emesis, paciente con acompañante. Entrego pendiente salida mañana. Confirmar ambulancia.

19:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo al lavado de manos y colocacion de equipo de bioseguridad otorgados por la clinica , gorro, tapa bocas , recibo paciente de 20 años de edad , masculino ,en habitacion 801 , con diagnostico anotado en historia clinica , manilla de identificacion puesta , encabezado en pie de cama , consiente , orientado , alerta en sus tres esferas mentales en tiempo lugar y persona , al examen cefalo caudal observo cabeza normocefalica ojos pupilas isocoricas reactivas a la luz , respuesta ocular , respuesta verbal , respuesta motora ,cuello movil sin adenopatias , respira oxigeno ambiente , torax simetrico normo-expansivo sin dificultad para respirar , se observa cateter implantable en subclavia derecha decanulado , sin acceso venoso por orden medica , abdomen palpable sin dolor , elimina en baño , con sus cuatro extremidades presentes moviles se observa masa en miembro inferior derecho , se moviliza con ayuda de muletas , en compañía del familiar .TERMINO QUIMIOTERAPIA .PENDIENTE EGRESO MAÑANA .

23:40 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal, se pasa ronda por habitacion 801, paciente mayor de edad en cama con barandas elevadas, consciente, orientado, en tiempo, lugar y persona, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con respuesta verbal, no refiere dolor no recibe analgesia, se toman signos vitales los cuales se registran, elimina espontaneo en el baño, duerme a intervalos largos, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente con su hermano.

03:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion, afebril, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, elimina espontaneo en el baño, duerme a intervalos largos, paciente no refiere dolor en el momento, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, en compañía de su hermano.

06:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PESO:73KG.

06:59 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente de 20 años de edad masculino , en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos , con su respectiva manilla de identificacion puesta encabezado en pie de cama , respira oxigeno ambiente no refiere dolor , no alzas termicas , no emesis duerme intervalos largos ,cateter implantable en subclavia derecha decanulado ,sin signos de infeccion elimina en baño ,se moviliza con ayuda de muletas en compañía del familiar

07:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en la habitacion 801, esta en cama, con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, esta consciente orientado, alerta al llamado, en compañía del familiar, con un diagnostico de: Sarcoma de ewing mid, al examen fisico se observa respirando al medio ambiente, mucosas orales humedas e hidratadas, cuello movil, en region de subclavia derecha se observa cateter implantable en buenas condiciones, torax simetrico, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, sin acceso venoso por om, elimina espontaneo en baño, con masa a nivel de la rodilla, con presencia de sus cuatro extremidades, paciente que se moviliza con ayuda de muletas.

10:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, paciente tranquilo, tolera la via oral, elimina, no presenta cambios hasta el momento, en compañía del familiar. P/ Salida.

13:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

con previo lavado de manos y uso de EPP, se pasa ronda en unidad, se toman signos vitales se registra, se observa tolerando oxigeno ambiente, tranquilo en iguales condiciones de salud, tolera su via oral, elimina realiza deposicion, no presenta cambios hasta el momento en compñaia de familiar barandas elevadas.

15:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

2021-12-06

Previo al lavado de manos y uso de epp, continuo con paciente , esta en cama, con barandas elevadas y frenos de seguridad puestos, esta consciente orientado, alerta al llamado, en compañía del familiar, respirando al medio ambiente, mucosas orales húmedas e hidratadas, cuello móvil, en región de subclavia derecha con catéter implantable en buenas condiciones, torax simétrico, abdomen blando no refiere dolor a la palpación, sin acceso venoso por , elimina espontáneo en baño, con masa a nivel de la rodilla, con presencia de sus cuatro extremidades, paciente que se moviliza con ayuda de muletas, se controlan signos vitales se registra se realiza entrega de documentación de egreso queda registrado en kardex y firmado.

17:39 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Egreso paciente del servicio de hospitalización en silla de ruedas en aceptables condiciones, respirando al medio ambiente, con signos vitales estables, paciente tranquilo, se hace entrega de epicrisis, fórmula médica, orden para hospitalización, fórmula de quimioterapia, egresa paciente en compañía del familiar y de paramédico.

LISTADOS GENERALES DE CONTROLES DE PACIENTES

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS

ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA						
		06-12-2021 05:08:32	05-12-2021 03:55:27	02-12-2021 06:04:30	29-11-2021 00:58:55	26-11-2021 06:43:43	23-11-2021 05:08:45	19-11-2021 05:10:00
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	0	0	0	0	0	0	0
CAIDAS PREVIAS	Presencia del antecedente	0	0	0	0	0	0	0
DEAMBULACION	NORMAL	0	0	0	0	0	0	0
	Inseguro con o sin ayuda	0	0	0	0	0	0	0
	Imposible	0	0	0	0	0	0	0
	Problema de equilibrio	0	0	0	0	0	0	0
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	0	0	0	1	1	1	1
	Segura con ayuda	0	0	0	1	1	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	1	0	0	1	1	1	1
	Hemiplejia/Hemiparesia/ Parafleja/ 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	1	1	1	1	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
	Entre 7 a 59 años	0	0	0	0	0	0	0

ESTADO MENTAL	Confuso, sonmoliento (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 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	0	1	1	0	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	1	1	1
	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		1	2	2	4	5	3	3
RIESGO		RIESGO ALTO - MENOR DE 3 PUNTOS	RIESGO ALTO - MENOR DE 3 PUNTOS	RIESGO ALTO - MENOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS
ENFERMERO		DANIELA ECHEVERRI OCAMPO	CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ	DANIELA ECHEVERRI OCAMPO	NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO	XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO	VALENTINA AYALA MORENO	VALENTINA AYALA MORENO

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS		
ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA
		16-11-2021 15:36:33
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	0
CAIDAS PREVIAS	Presencia del antecedente	0
DEAMBULACION	NORMAL	0
	Inseguro con o sin ayuda	0
	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	1
	Sonda vesical	0
	Tutor externo	0
	Monitor Holter	0
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0
EDAD	<7 de años o > 60 años	1
	Entre 7 a 59 años	0
ESTADO MENTAL	Confuso, somnoliento (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 físico	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
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS	Vertigo	0
	Postoperatorio menor a 48 horas	0
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	0
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0
	Diureticos, laxantes	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0
PUNTAJE TOTAL		2
RIESGO		RIESGO ALTO - MENOR DE 3 PUNTOS
ENFERMERO		PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS

ITEMS	FECHA						
	06-12-2021 05:08:32	05-12-2021 03:55:27	02-12-2021 06:04:30	29-11-2021 00:58:55	26-11-2021 06:43:43	23-11-2021 05:08:45	19-11-2021 05:12:17
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
Educar al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o movilizarse.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Indicar al paciente y familiar que no debe movilizarse sin compañía del personal de enfermería.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Educar al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como pato 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	O DANIELA ECHEVERRI OCAMPO	O CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ	O DANIELA ECHEVERRI OCAMPO	O NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO	O XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO	O VALENTINA AYALA MORENO	O VALENTINA AYALA MORENO

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS	
ITEMS	FECHA
	16-11-2021 15:36:33
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
Educar al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o movilizarse.	NO
Indicar al paciente y familiar que no debe moverse sin compañía del personal de enfermería.	NO
Educar 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	O PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ

ULCERAS POR PRESION				
FECHA	27-11-2021 08:01:42	USUARIO	JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA	
¿EL PACIENTE INGRESA CON ULCERAS / LESIONES DE PIEL A LA INSTITUCIÓN?			SI	NO
X				
ULCERAS POR PRESION				
REGION	SITIO		GRADO	
CABEZA	Zona occipital		Sin ulceras	
	Orejas			
	Fosa nasal			
	Cavidad oral			
	Mejillas			
TORAX	Mamas		Sin ulceras	
	Omoplato			
	Acromion			
ABDOMEN Y PELVIS	Sacro		Sin ulceras	
	interglutea			
	Glutea			
	Espina Iliaca			
	Organos genitales			
	Ingle			
EXTREMIDADES	Codo		Sin ulceras	
	Talones			
	Trocanter			
	Rodillas			
	Muneca			
	Maleolos			

ESCALA BRADEN		
Fecha: 16-11-2021 15:35:32		Usuario: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ
VARIABLE		PUNTAJE
ACTIVIDAD	En silla	2
MOVILIDAD	Movilidad sin limitaciones	4
NUTRICION	Nutricion buena	4

EXPOSICION A LA HUMEDAD	Raramente humeda	4				
FRICCION Y CIZALLAMIENTO	Sin problema aparente	3				
PERCEPCION SENSORIAL	Un poco limitada	3				
PUNTAJE TOTAL		20				
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN						
Fecha: 21-11-2021 00:43:21			Usuario: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama			1	
MOVILIDAD		Movilidad severamente restringida			2	
NUTRICION		Nutricion buena			4	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Sin problema aparente			3	
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones			4	
PUNTAJE TOTAL					18	
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN						
Fecha: 26-11-2021 06:42:34			Usuario: XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama			1	
MOVILIDAD		Movilidad restringida			3	
NUTRICION		Nutricion adecuada			3	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Sin problema aparente			3	
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones			4	
PUNTAJE TOTAL					18	
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN						
Fecha: 02-12-2021 06:02:47			Usuario: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama			1	
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones			4	
NUTRICION		Nutricion adecuada			3	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		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
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

EVALUACION NOTAS DE SEGURIDAD

FECHA: 16-11-2021 19:32:06	ENFERMERO:	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo.		
FECHA: 17-11-2021 07:29:19	ENFERMERO:	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 17-11-2021 23:35:59	ENFERMERO:	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 18-11-2021 07:21:27	ENFERMERO:	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada.		
FECHA: 19-11-2021 08:39:42	ENFERMERO:	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 19-11-2021 19:26:38	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 20-11-2021 07:40:55	ENFERMERO:	TANIA OJEDA HERNANDEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza curacion de heridas con tecnica aséptica, con la frecuencia requerida. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 20-11-2021 20:25:21	ENFERMERO:	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE.

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 21-11-2021 08:33:19	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS ARAGON.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 21-11-2021 19:15:48	ENFERMERO:	LUISA FERNANDA VELEZ BURGOS.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 22-11-2021 07:15:44	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 22-11-2021 21:05:30	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS ARAGON.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 23-11-2021 07:46:21	ENFERMERO:	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 23-11-2021 19:24:26	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 24-11-2021 07:41:59	ENFERMERO:	TANIA OJEDA HERNANDEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 24-11-2021 20:12:22	ENFERMERO:	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE.

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 25-11-2021 09:02:01	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS ARAGON.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 26-11-2021 07:26:50	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 26-11-2021 20:38:34	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS ARAGON.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 27-11-2021 19:19:14	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 28-11-2021 07:25:21	ENFERMERO:	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		
FECHA: 28-11-2021 21:13:54	ENFERMERO:	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 29-11-2021 08:12:13	ENFERMERO:	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 29-11-2021 19:47:11	ENFERMERO:	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN.

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugía Segura. Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminación cruzada. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		
FECHA: 30-11-2021 07:33:35	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 30-11-2021 21:14:33	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS ARAGON.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminación cruzada. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 01-12-2021 08:20:38	ENFERMERO:	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 01-12-2021 19:34:31	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 02-12-2021 08:13:10	ENFERMERO:	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada.		
FECHA: 02-12-2021 19:25:12	ENFERMERO:	TANIA OJEDA HERNANDEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza curación de heridas con técnica aséptica, con la frecuencia requerida. Se realiza curación del CVC según lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminación cruzada. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 03-12-2021 07:52:36	ENFERMERO:	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugía Segura. Tiene clasificado en riesgo de infección quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se realiza curación del CVC según lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad		

utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 03-12-2021 19:36:36	ENFERMERO:	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 04-12-2021 07:18:36	ENFERMERO:	ALISON PEÑA VILLAGUIRAN.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		
FECHA: 04-12-2021 20:40:55	ENFERMERO:	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se realiza curacion de heridas con tecnica aséptica, con la frecuencia requerida. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 05-12-2021 08:16:22	ENFERMERO:	TANIA OJEDA HERNANDEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posicion y de presión segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 05-12-2021 19:11:16	ENFERMERO:	ALISON PEÑA VILLAGUIRAN.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		
FECHA: 06-12-2021 08:25:07	ENFERMERO:	ZULAY OSORIO LOPEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2779761	1. ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 6 Hora(s)	40 TA	10	tomar 1 tab cada 6 horas en caso de dolor
2779761	2. OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	ORAL	1 CAPSULA (S) cada 24 Hora(s)	15 CAP	15	tomar 1 tab cada dia
2779761	3. ONDANSETRON 8mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	45 TA	15	tomar 1 tab cada 8 horas en caso de nauseas o vomito
2796145	4. ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 6 Hora(s)	60 TA	15	

2796145	5. OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	ORAL	1 CAPSULA (S) cada 1 Dia(s)	15 CAP	15	
2796145	6. ONDANSETRON 8mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	15 TA	5	tomar solo en caso de nauseas o vomitos.

VALORACION DIARIA DE LA PIEL		
FECHA: 16-11-2021 19:32:06	USUARIO: LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	
¿EL PACIENTE INGRESA CON ULCERAS/LESIONES DE PIEL A LA INSTITUCION?	SI	NO : X
REGION	SITIO	GRADO
CABEZA	OREJA DERECHA	NO APLICA
	OREJA IZQUIERDA	NO APLICA
	CAVIDAD ORAL	NO APLICA
	OCCIPITAL	NO APLICA
TORAX	ACROMION DERECHO	NO APLICA
	ACROMION IZQUIERDO	NO APLICA
	MAMA DERECHA	NO APLICA
	MAMA IZQUIERDA	NO APLICA
	DORSAL	NO APLICA
ABDOMEN Y PELVIS	ESPINA ILIACA DERECHA	NO APLICA
	ESPINA ILIACA IZQUIERDA	NO APLICA
	GENITALES	NO APLICA
	CERVICAL	NO APLICA
	TROCANTERICA IZQUIERDA	NO APLICA
	TROCANTERICA DERECHA	NO APLICA
	SACRA	NO APLICA
	INGUINAL DERECHA	NO APLICA
	INGUINAL IZQUIERDO	NO APLICA
	INTRAGLUTEA	NO APLICA
EXTREMIDADES	MUÑECA POSTERIOR DERECHA	NO APLICA
	MUÑECA POSTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR RODILLA DERECHA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA
	MALEOLO DERECHO	NO APLICA
	MALEOLO IZQUIERDO	NO APLICA
	HOMBRO IZQUIERDO	NO APLICA
	HOMBRO DERECHO	NO APLICA
	ESCAPULA IZQUIERDA	NO APLICA
	ESCAPULA DERECHA	NO APLICA
	CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CODO DERECHO	NO APLICA
	MUÑECA ANTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
	GLUTEO IZQUIERDO	NO APLICA
	GLUTEO DERECHO	NO APLICA
	MUÑECA ANTERIOR DERECHA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR RODILLA DERECHA	NO APLICA
	TALON IZQUIERDO	NO APLICA
	TALON DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR CODO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA

	CARA POSTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR PIERNA IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA IZQUIERDA	NO APLICA
OTRO	OTRO	NO APLICA

VALORACION DIARIA DE LA PIEL EVOLUCIONES					
EVOLUCION	FECHA	USUARIO	DESCRIPCIÓN		
10324947	06/12/2021 08:12:07	ZULAY OSORIO LOPEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10322595	05/12/2021 19:12:16	ALISON PEÑA VILLAGUIRAN	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10320857	05/12/2021 08:12:22	TANIA OJEDA HERNANDEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10319509	04/12/2021 20:12:55	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10316845	04/12/2021 07:12:12	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10316844	04/12/2021 07:12:36	ALISON PEÑA VILLAGUIRAN	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10315325	03/12/2021 19:12:36	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10310030	03/12/2021 07:12:36	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10307773	02/12/2021 19:12:12	TANIA OJEDA HERNANDEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10301890	02/12/2021 08:12:10	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10299188	01/12/2021 19:12:31	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10293371	01/12/2021 08:12:38	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	

10291361	30/11/2021 21:11:33	YAMILETH RIVAS ARAGON	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10284610	30/11/2021 07:11:35	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10282686	29/11/2021 19:11:11	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10276345	29/11/2021 08:11:13	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10274448	28/11/2021 21:11:54	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10272069	28/11/2021 07:11:21	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10270463	27/11/2021 19:11:14	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10267599	27/11/2021 07:11:57	JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10265914	26/11/2021 20:11:34	YAMILETH RIVAS ARAGON	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10259848	26/11/2021 07:11:50	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10252752	25/11/2021 09:11:01	YAMILETH RIVAS ARAGON	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10249890	24/11/2021 20:11:22	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10243426	24/11/2021 07:11:59	TANIA OJEDA HERNANDEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10241388	23/11/2021 19:11:26	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10234881	23/11/2021 07:11:21	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10232985	22/11/2021 21:11:30	YAMILETH RIVAS ARAGON	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10225860	22/11/2021 07:11:44	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10224165	21/11/2021 19:11:48	LUISA FERNANDA VELEZ BURGOS	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10222141	21/11/2021 08:11:19	YAMILETH RIVAS ARAGON	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10220494	20/11/2021 20:11:21	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10217429	20/11/2021 07:11:55	TANIA OJEDA HERNANDEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10215569	19/11/2021 19:11:38	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	

10210241	19/11/2021 08:11:42	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10200585	18/11/2021 07:11:27	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10199124	17/11/2021 23:11:59	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10191793	17/11/2021 07:11:19	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10189572	16/11/2021 19:11:06	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	

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	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	16-11-2021 18:03:18	2021-11-16 15:00:00	22G	CEFÁLICA BRAZO	2	.	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
							HIDRATACIÓN
CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER							
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO				
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	22-11-2021 00:05:28	2021-11-22	CUMPLE TIEMPO DE RETIRO				
ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS							
USUARIO		FECHA REGISTRO		ESCALA FLEBITIS			
TANIA OJEDA HERNANDEZ		20-11-2021 07:59:09		SIN SIGNOS CLÍNICOS.			
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO		19-11-2021 19:42:36		SIN SIGNOS CLÍNICOS.			
ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE		19-11-2021 08:41:21		SIN SIGNOS CLÍNICOS.			
LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA		18-11-2021 07:25:08		SIN SIGNOS CLÍNICOS.			
ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE		17-11-2021 23:37:14		SIN SIGNOS CLÍNICOS.			
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO		17-11-2021 07:37:31		SIN SIGNOS CLÍNICOS.			
LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA		16-11-2021 19:42:09		SIN SIGNOS CLÍNICOS.			
ESCALA DE INFILTRACIÓN							
USUARIO		FECHA REGISTRO		ESCALA FLEBITIS			
TANIA OJEDA HERNANDEZ		20-11-2021 07:59:17		NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS			
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO		19-11-2021 19:42:44		NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS			
ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE		19-11-2021 08:41:38		NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS			
LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA		18-11-2021 07:25:19		NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS			
ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE		17-11-2021 23:37:32		NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS			
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO		17-11-2021 07:37:43		NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS			
LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA		16-11-2021 19:42:17		NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS			

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233A003280026			AGUJA INFUSORA CON ALAS G-20X 20 CX15 4448340 BRAUN			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-18	18:34	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	JEFE LO UTILIZA PARA CANULAR CATETER
2021-11-29	22:23	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	para quimioterapia

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001611978			CATETER INTRAVENOSO # 22G X 25MM ALFASAFE CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-16	15:55	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2	0	0	canalizacion

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292273			EQUIPO BOMBA FOTOPROTECTOR REF: ABC2707 CX46			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-29	22:23	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	para quimioterapia
2021-12-03	21:11	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1	0	0	por protocolo

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001290655			EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1007P CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-18	18:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203G000760778			GUANTE ESTERILES 6.5 MADHOS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-18	18:33	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	2	0	0	SE UTILIZAN PARA CATETER IMPLANTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001611976			GUANTE ESTERILES 7.0 CX50 ALFASAFE			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-30	17:05	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	3	0	0	turno anterior de cateter asepsia

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2351G000761987			JERINGA 10 ML C/A 21 G X 1 1/2 NIPRO CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-18	18:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	PARA IRIRGAR CATETER
	22:10	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	4	0	0	irrigacion de cateter y acceso venoso.

2021-11-19	20:00	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	2	0	0	se administra ondasetron y luego se irriga
2021-11-22	21:47	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	3	0	0	laboratorio
2021-11-27	08:48	JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA	4	0	0	insumo que se utiliza para administración de medicamentos
2021-11-30	23:07	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2	0	0	irrigación de cateter implantable.
2021-12-01	17:18	TANIA OJEDA HERNANDEZ	2	0	0	para irrigar cateter implantable, por jefe de turno
2021-12-02	16:30	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	2	0	0	irrigación de cateter implantable
2021-12-03	03:07	TANIA OJEDA HERNANDEZ	3	0	0	TOMA DE LAB, DIFÍCIL ACCESO, IRRIGACIÓN DE CATETER IMPLANTABLE
	10:23	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	irrigación de cateter.
2021-12-06	05:56	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	JEFE TOMA LABORATORIOS

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2161M001611975			PRUEBA EQUIPO BURETROL 150 ML ALF TRADING CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-19	23:40	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1	0	0	para paso de medicamentos

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2267M001612043			TAPON HEPARINIZADO LIBRE DE AGUJA REF 898-03 CX100 VYGON			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-16	15:55	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	en acceso venoso
2021-11-18	18:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	
2021-11-29	22:23	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	para quimioterapia

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2131M00014903			TEGADERM 10 X 12 CX50 LEUKOMED 11-14 CMT REF:7238102			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-18	18:32	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	PARA FIJAR CATETER IMPLANTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2225C002660521			TEGADERM 10 X 12 CM 3M REF. 1626 CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-29	22:23	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1	0	0	para quimioterapia
2021-11-30	17:19	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	jefe cura cateter implantable

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2225M001611952			TEGADERM 6.5 X 7 REF: 1683 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-11-16	15:55	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	en acceso venoso

Imprimió: WILSON ARBEY LE



PROFESIONAL: DENYS VANESSA ROCHA CASTRO

CC - 1151943416 - T.P 1151943416

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA		IDENTIFICACION: CC 1002620226		HC: 1002620226 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:		DISCAPACIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO: 16/9/2001		EDAD: 20 Años		SEXO: M	
RESIDENCIA: CL 4 CR 16 30 S/I		CALDAS-LA MERCED		TELEFONO: 8512287	
EMAIL: be-limon@hotmail.com		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PREESCOLAR			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: BERTHA LILIA MONTOYA GARCIA		PARENTESCO: Padre o Madre		TELEFONO: 3217541155	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: BERTHA LILIA MONTOYA GARCIA		PARENTESCO: Padre o Madre		TELEFONO: 3217541155	
FECHA INGRESO: 16/11/2021 - 11:46:17		FECHA EGRESO: 9/12/2021 - 17:19:51		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 060615 - ONCOLOGIA - REY DAVID		SERVICIO: HOSPITALARIO			
PLAN: REGION 9 FIDEICOMISOS P.A.F 2020					
ESTADO CIVIL: CASADO(A)				8231f28d8e61611fc5cac9324dafdaf	

Imprimir: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:40:22

ANTECEDENTES PERSONALES				
ANTECEDENTES		OP	DETALLE	
ANTECEDENTES	Actividad Física	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NEGATIVO	

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Actividad Física	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO	2021-06-22
Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros				
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				

Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	F	NEGATIVO	2021-06-22

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2021-12-09	07:05 maria.nieto - MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE - ENFERMERA (O) PACIENTE ATENDIDO POR HOSPITALIZAICON.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: MARIA DOLORES NIETO
CC - 66715747
ESPECIALIDAD - ENFERMERIA
Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:40:30



EPICRISIS

PACIENTE: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA		IDENTIFICACION: CC 1002620226		HC: 1002620226 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 16/9/2001		EDAD: 20 Años		SEXO: M	
TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario					
RESIDENCIA: CL 4 CR 16 30 S/I		CALDAS-LA MERCED		TELEFONO: 8512287	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: BERTHA MONTOYA		PARENTESCO: Padre o Madre		TELEFONO: 3217541153	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: BERTHA MONTOYA		PARENTESCO: Padre o Madre		TELEFONO: 3217541153	
FECHA INGRESO: 19/12/2021 - 20:11:55		FECHA EGRESO: 23/12/2021 - 06:26:47		CAMA: 801R	
DEPARTAMENTO: 060607 - HOSPITALIZACION - CRD		SERVICIO: HOSPITALARIO			
CLIENTE: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.		PLAN: REGION 9 FIDEICOMISOS P.A.F 2020			8231f28d8e61611fc5cacf9324dafdaf

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:35:35

DATOS DEL INGRESO

▪ MOTIVO CONSULTA

"VENGO PARA 5 CICLO DE QUIMIOTERAPIA"

▪ ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL ACTUAL

PACIENTE PROCEDENTE DE LA MERCED CALDAS ASISTE PARA EL 5 CICLO DE QUIMIOTERAPIA. REFIERE QUE TIENE CAEN LA PIERNA SE REVISIA HISTORIA CLINICA PREVIA AP. SARCOMA DE EWING RODILLA DERECHA - TUMOR DE BULKY METASTASICO A HUESO - COLUMNA HOSPITALIZADO HASTA EL 06 12 21 ORDENAN INGRESAR 19 12 21 PARA 5 CICLO DE QUIMIOTERAPIA AL INGRESO REALIZAR HEMOGRAMA, AST, ALT, CREATININ ALDH FA ALERGICOS NO REFIERE QUIRÚRGICOS CIRUGIA DE MENISCOS SE PASA DIRECTO A 8 PISO YA TIENE ASIGNACION DE CAMA SE CARGAN PARA CLINICOS.

▪ ANTECEDENTES PERSONALES

▪ EXAMEN FISICO

HALLAZGOS: SV PA 115-65 MMHG, FC 76 LXM, FR 17 RXM, T 36,1°C, SATO2 97%
ALERTA CONSCIENTE EN TLP
MUCOSAS HUMEDAS
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN REFORZAMIENTOS SIN DESDOBLAMIENTOS
MV LIMPIO SIN SOBREGREGADOS
ABDOMEN NEGATIVO
EXTREMIDADES SIMETRIC PULSOS PERIFERICOS PRESENTES
LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SG PULSOS PRESENTES

▪ APOYOS DIAGNOSTICOS

ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO, BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO, TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA, FOSFATASA ALCALINA, CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, UROANALISIS, PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO, NITROGENO UREICO, HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO, TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA, TIEMPO DE PROTROMBINA TP, SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, DESHIDROGENASA LACTICA, COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA, POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP, CLORO

▪ DIAGNOSTICOS DE INGRESO

CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DIAGNOSTICO	PRIMARIO
C402	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR	IMPRESION DIAGNOSTICA	P

DATOS DE LA EVOLUCION

▪ DATOS DE LA EVOLUCION

2021-12-19 22:31:20 PROFESIONAL: DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD CON SARCOMA DE EWING EN TIBIA PROXIMAL BULKY DE 30CM DX 08/09/21 POR INMUNOHISTOQUIMICA, POR PARTE DE ORTOPEDIA ONCOLOGICA INDICA LA UNICA ALTERNATIVA QX EN EL MOMENTO SERIA AMPUTACION SUPRACONDILEA POR LO CUAL FUE VALORADO POR ONCOLOGIA CLINICA QUIEN INDICA ESTUDIOS DE

ESTADIFICACION CON TAC TORAX CONTRASTADO EN PARAMETROS NORMALES, TAC ABDOMEN CONTRASTADO EN PARAMETROS NORMALES, RMN 30/09/21 COL MÚLTIPLES LESIONES MUY PROBABLEMENTE METASTÁSICAS EN LA COLUMNA TORÁCICA, LUMBAR Y SACRA CON LESIONES MÁS EXTENSAS Y DIFUNDIDAS EN LOS HUESOS COXALES DE PREDOMINIO EN LOS ILÍACOS Y EN MENOR PROPORCIÓN EN EL ISQUIÓN, PUBIS Y CADERAS. SE PLANTEO MANEJO ONCOESPECÍFICO CON POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO INICIANDO 1 CICLO 01/10/21. HOY INGRESA PARA QUINTO CICLO, POR LO CUAL SE HOSPITALIZA, SE ESPERA AUTORIZACIÓN DE FÓRMULA HECHA POR EL DR RICARDO, TORMAR PARA CLÍNICOS DE CONTROL

2021-12-20 09:18:36 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANÁLISIS (JUSTIFICACIÓN): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA, CON COMPROMISO ÓSEO EXTENSO EN COLUMNA LUMBAR Y DORSAL, INGRESADO PARA INICIO DEL CUARTO CICLO DE QUIMIOTERAPIA SEGÚN ESQUEMA

INTER. APOYO DIAGNÓSTICO: TIEMPO DE PROTROMBINA 12.50

INR 0.93

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 28.00

GLOBULOS BLANCOS 5.39

HEMOGLOBINA 14.30

HEMATOCRITO. 43.20

PLAQUETAS 418

NEÚTROFILOS 53.80

LINFOCITOS 19.30

PROCALCITONINA 0.065

NITRÓGENO UREICO EN SUERO 9.50

CREATININA EN SUERO 0.73

DESHIDROGENASA LÁCTICA 193.00

TGO/ ASAT 35.00

TGP/ ALAT 75.00

BILIRRUBINA TOTAL 0.21

BILIRRUBINA DIRECTA 0.12

BILIRRUBINA INDIRECTA 0.09

FOSFATASA ALCALINA 120.00

SODIO EN SUERO 140

POTASIO EN SUERO 3.78

CLORO EN SUERO 105.80

PROTEÍNA C REACTIVA 0.3

2021-12-21 07:33:21 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANÁLISIS (JUSTIFICACIÓN): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA, CON COMPROMISO ÓSEO EXTENSO EN COLUMNA LUMBAR Y DORSAL, INGRESADO PARA INICIO DEL CUARTO CICLO DE QUIMIOTERAPIA SEGÚN ESQUEMA, AL EXAMEN FÍSICO EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, NO HAY DOLOR A NIVEL DE LA MASA EN TIBIA, NIEGA PRESENCIA DE SÍNTOMAS URINARIOS Y RESPIRATORIOS, PENDIENTE ADMINISTRACIÓN DE QUIMIOTERAPIA

INTER. APOYO DIAGNÓSTICO:

2021-12-22 07:55:43 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANÁLISIS (JUSTIFICACIÓN): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA, CON COMPROMISO ÓSEO EXTENSO EN COLUMNA LUMBAR Y DORSAL, EL DÍA DE AYER RECIBIÓ 5º CICLO DE QUIMIOTERAPIA, BUENA TOLERANCIA, NO HAY TOXICIDAD RELACIONADA, HOY SE INICIA FACTOR ESTIMULANTE DE COLONIAS PRO 4 DÍAS SEGÚN ESQUEMA, SE INDICA SALIDA, CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA A URGENCIAS.

■ MEDICAMENTOS

CLORURO DE SODIO, FILGRASTIM, METOCLOPRAMIDA, DOXORUBICINA, FOSAPREPITANT, AMEGLUMINA, ENOXAPARINA, VINCISTINA SULFATO, CICLOFOSFAMIDA, OMEPRAZOL, ONDANSETRON, DEXAMETASONA, ACETAMINOFEN

DATOS DEL EGRESO

■ PLAN DE SEGUIMIENTO

SALIDA, CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA A URGENCIAS.

■ DIAGNÓSTICOS DE EGRESO

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	TIPO DIAGNÓSTICO	PRIMARIO
C402	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA	P

■ CAUSA DE SALIDA

TIPO CAUSA: ORDEN MÉDICA

RIESGO DE CAÍDA:

- Alto

RIESGO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN:

- Bajo

■ SIGNOS DE ALARMA

CAMBIOS EN EL COLOR U OLORES DE LA ORINA, CAMBIOS EN LA EXPECTORACIÓN COMO AUMENTO DE CANTIDAD O CAMBIO DE COLOR, CONVULSIONES O PRESENTA MOVIMIENTOS CORPORALES EXTRAÑOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR ABDOMINAL QUE NO MEJORA O QUE AUMENTA EN INTENSIDAD, DOLOR DE CABEZA QUE NO MEJORA, DOLOR EN EL PECHO DE ALTA INTENSIDAD O SENSACIÓN DE MUERTE, DOLOR O MOLESTIA PARA ORINAR, FIEBRE ALTA QUE NO MEJORA, PALPITACIONES, PÉRDIDA DE LA CONCIENCIA, SI PRESENTA SONIDOS FUERTES CON LA RESPIRACIÓN, SI SIENTE QUE LE SILBA EL PECHO, SI TIENE DOLOR EN EL PECHO

RECOMENDACIONES GENERALES:

- SALIDA, CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA A URGENCIAS.

■ SE DA ORDEN DE CITA MÉDICA PARA CONTROL

CARGOS: 890480: INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

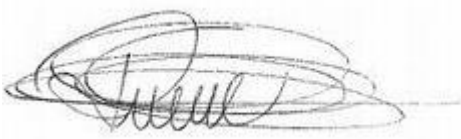
▪ **SE REMITE A SU ASEGURADOR PARA FORMULACIÓN MEDICA**
NO APLICA

RIESGO DE CAIDA

▪ **RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS**

RIESGO DE ULCERAS POR PRESION

▪ **Bajo**



PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ
CC - 1235240061 - T.P 1235240061
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión : 2023/8/16 - 16:35:35



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA		IDENTIFICACION: CC 1002620226		HC: 1002620226 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	DISCAPACIDAD:		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/9/2001		EDAD: 20 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario	
RESIDENCIA: CL 4 CR 16 30 S/I		CALDAS-LA MERCED	TELEFONO: 8512287	CELULAR: 3217541155	
EMAIL: be-limon@hotmail.com		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PREESCOLAR			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: BERTHA MONTOYA		PARENTESCO: Padre o Madre		TELEFONO: 3217541153	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: BERTHA MONTOYA		PARENTESCO: Padre o Madre		TELEFONO: 3217541153	
FECHA INGRESO: 19/12/2021 - 20:11:55		FECHA EGRESO: 23/12/2021 - 06:26:47		CAMA: 801R	
DEPARTAMENTO: 060607 - HOSPITALIZACION - CRD		SERVICIO: HOSPITALARIO			
PLAN: REGION 9 FIDEICOMISOS P.A.F 2020					
ESTADO CIVIL: CASADO(A)				8231f28d8e61611fc5cac9324dafda	

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:37:42

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - REY DAVID

Clasificación:	Nivel 3 VERDE	Fecha:	19/12/2021 20:41
Causas Probables:			
Motivo Consulta:	PACIENTE PROCEDENTE DE LA MERCED CALDAS ASISTE PARA EL 5 CICLO DE QUIMIOTERAPIA. REFIERE QUE TIENE CA EN LA PIERNA. SE REVISIA HISTORIA CLINICA PREVIA AP. SARCOMA DE EWING RODILLA DERECHA - TUMOR DE BULKY METASTASICO A HUESO - COLUMNA HOSPITALIZADO HASTA EL 06 12 21 ORDENAN INGRESAR 19 12 21 PARA 5 CICLO DE QUIMIOTERAPIA AL INGRESO REALIZAR HEMOGRAMA, AST, AST, CREATININALDH FAL VER HC PREVIA ALERGICOS NO REFIERE QUIRÚRGICOS CIRUGIA DE MENISCOS		
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)
	78	18	80.00
			119 / 63
			36.00
			NO APLICA
			15
			97.00
Observación:			
Impresión Diagnostica:	SARCOMA DE EWING METASTASICO		
Diagnostico:	CODIGO	DESCRIPCION	
		SARCOMA DE EWING METASTASICO	

Profesional: AMPARO GARCIA CARVAJAL

CC 30276123 T.P. 959/91

Especialidad: MEDICINA GENERAL HOSPITALARIA

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-12-19	20:55 sebastian.maya - SEBASTIAN MAYA RUIZ
	MOTIVO DE CONSULTA : "VENGO PARA 5 CICLO DE QUIMIOTERAPIA"
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE PROCEDENTE DE LA MERCED CALDAS ASISTE PARA EL 5 CICLO DE QUIMIOTERAPIA. REFIERE QUE TIENE CA EN LA PIERNA. SE REVISIA HISTORIA CLINICA PREVIA AP. SARCOMA DE EWING RODILLA DERECHA - TUMOR DE BULKY METASTASICO A HUESO - COLUMNA HOSPITALIZADO HASTA EL 06 12 21 ORDENAN INGRESAR 19 12 21 PARA 5 CICLO DE QUIMIOTERAPIA AL INGRESO REALIZAR HEMOGRAMA, AST, AST, CREATININALDH FA ALERGICOS NO REFIERE QUIRÚRGICOS CIRUGIA DE MENISCOS SE PASA DIRECTO A 8 PISO YA TIENE ASIGNACION DE CAMA SE CARGAN PARACLINICOS.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:SEBASTIAN MAYA RUIZ		FECHA:2021-12-19
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES

Extremidades (20)	ANORMAL	SV PA 115-65 MMHG, FC 76 LXM, FR 17 RXM, T 36,1Â°C, SATO2 97% ALERTA CONSCIENTE EN TLP MUCOSAS HUMEDAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SINCRONICOS CON EL PULSO SIN SOPLOS SIN REFORZAMIENTOS SIN DESDOBLAMIENTOS MV LIMPIO SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN NEGATIVO EXTREMIDADES SIMETRIC PULSOS PERIFERICOSPRESENTES LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SG PULSOS PRESENTES
-------------------	---------	---

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
C402	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2021-12-19	<p>22:31 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: dianama.hernandez - DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p> <p>PACIENTE DE DE 20 AÑOS DE EDAD CON SARCOMA DE EWING EN TIBIA BROXIMAL BULKY DE 30CM DX 08/09/21 POR INMUNHISTOQUIMICA, POR PARTE DE ORTOPEDIA ONCOLOGICA INDICA LA UNICA ALTERNATIVA QX EN EL MOMENTO SERIA AMPUTACION SUPRACONDILEA POR LO CUAL FUE VALORADO POR ONCOLOGIA CLINICA QUIEN INDICA ESTUDIOS DE ESTADIFICACION CON TAC TORAX CONTRASTADO EN PARAMETROS NORMALES, TAC ABDOMEN CONTRASTADO EN PARAMETROS NORMALES, RMN 30/09/21 COL MÚLTIPLES LESIONES MUY PROBABLEMENTE METASTÁSICAS EN LA COLUMNA TORÁCICA, LUMBAR Y SACRA CON LESIONES MÁS EXTENSAS Y DIFUMINADAS EN LOS HUESOS COXALES DE PREDOMINIO EN LOS ILÍACOS Y EN MENOR PROPORCIÓN EN EL ISQUION, PUBIS Y CADERAS. SE PLANTEO MANEO ONCOESPECIFICO CON POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO INICIANDO 1 CICLO 01/10/21. HOY INGRESA PARA QUINTO CICLO, POR LO CUAL SE HOSPITALIZA, SE ESPERA AUTORIZACION DE FORMULA HECHA POR EL DR RICARDO, TORMAR PARACLINICOS DE CONTROL</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: SE SIGUEN MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID 19 ESTABLECIDAS POR EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2021-12-20	<p>09:18 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p> <p>valoracion por oncologia para inicio del 4to ciclo de quimioterapia.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compromiso oseo extenso en columna lumbar y dorsal, ingresado para inicio del cuarto ciclo de quimioterapia segun esquema.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se estienda hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.</p>

HALLAZGO SUBJETIVO:
en cama, sin dolor.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
TIEMPO DE PROTROMBINA 12.50
INR 0.93
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 28.00
GLOBULOS BLANCOS 5.39
HEMOGLOBINA 14.30
HEMATOCRITO. 43.20
PLAQUETAS 418
NEUTROFILOS 53.80
LINFOCITOS 19.30
PROCALCITONINA 0.065
NITROGENO UREICO EN SUERO 9.50
CREATININA EN SUERO 0.73
DESHIDROGENASA LACTICA 193.00
TGO/ ASAT 35.00
TGP/ ALAT 75.00
BILIRRUBINA TOTAL 0.21
BILIRRUBINA DIRECTA 0.12
BILIRRUBINA INDIRECTA 0.09
FOSFATASA ALCALINA 120.00
SODIO EN SUERO 140
POTASIO EN SUERO 3.78
CLORO EN SUERO 105.80
PROTEINA C REACTIVA 0.3

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

07:33 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Pendiente inicio de quimioterapia.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compromiso oseo extenso en columna lumbar y dorsal, ingresado para inicio del cuarto ciclo de quimioterapia segun esquema, al examen fisico en estables condiciones generales, no hay dolor a nivel de la masa en tibia, niega presencia de sintomas urinarios y respiratorios, pendiente administracion de quimioterapia.

HALLAZGO OBJETIVO:

Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se estiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:
en cama, sin fiebre.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2021-12-21

	<p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2021-12-22	<p>07:55 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: Salida. Filgrastim 300 mg sc dia por 4 dias</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compromiso oseo extenso en columna lumbar y dorsal, el día de ayer recibio 5to ciclo de quimioterapia, buena tolerancia, no hay toxicidad relacionada, hoy se inicia factor estimulante de colonias pro 4 dias segun esquema, se indica salida, con recomendaciones, signos de alarma para consulta a urgencias.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se estienda hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: niega sintomas urinarios o respiratorios.</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p> <p>12:05 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES ESPECIALIDAD: ONCOLOGO Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: 1-SARCOMA DE EWING MTTTS A HUESO EN QUIMIOTERAPIA INTENSIVA</p> <p>PLAN: 1-DAR EGRESO CON FORMULA AUTORIZADA DEL 5TO CICLO DE IFOSFAMIDA/ETOPSIDO 2-SE DEBE HOSPITALIZAR EL 10/01/2022 Y A SU INGRESO REALIZAR HEMOGRAMA,AST,ALT,CREATININA,FAL. 3-POLQUIMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO. 4-IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5 5-MESNA 600 MG IV ANTES ,A LAS 4 HR Y A LAS 8 HR DE IFOSFAMIDA DIA 1,2,3,4,5 6-ETOPOSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5 7-PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5 FOSAPREP[ITANT 150 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS. 8-ONDASERON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10 9-FILGRASTIM 300 MCG SC DIA 6,7,8,9,10</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): ..</p>

HALLAZGO OBJETIVO:
 PESO:74 KG SC: 1.8
 MASA BULKY EN TIBIA Y RODILLA DERECHA

HALLAZGO SUBJETIVO:
 VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.
 4TO CICLO DE QUIMIOTERAPIA INTENSIVA CON VAC EL CUAL REALIZA EL DIA 21/12/2021 SIN COMPLICACIONES.TOLERA VIA ORAL.NO FIEBRE.DIURESIS ADECUADA,DEPOSICIONES +.
 SE DA EGRESO CON FORMULA DEL 5TO CICLO CON IFOSFAMIDA/ETOPOSIDO Y ORDEN DE HOSPITALIZACION PARA EL 10/01/2022

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

!!

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES	OP	DETALLE
ANTECEDENTES	SI	NEGATIVO

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE
Actividad Física	OP TIPO DETALLE F. REGIS
	SI P NEGATIVO 2021-06-22
Alcoholismo	
Alergicos	
Alimentacion	
Cardiovascular	
Cerebro vascular	
Consumo Psicofármaco	
Crecimiento y Desarrollo	
Epilepsia	
ETS/ITS	
Hábitos de Sueño	
Hospitalarios	
Infecciosos	
Inicio de vida sexual	
Inmunologicos	
Metabolicos	
Número parejas	
Otros	
Pediatricos	
Quirurgicos	
Respiratorio	
Tabaquismo	
Toxicos	
Transfusionales	
Traumaticos	
Tuberculosis	
Victima de Maltrato	

Violencia Sexual	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	F	NEGATIVO	2021-06-22

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
10417489	2021-12-20 - 09:12:49	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	BILIRRUBINA TOTAL 0.21 mg/dl BILIRRUBINA DIRECTA 0.12 mg/dl BILIRRUBINA INDIRECTA 0.09 mg/dl
10417489	2021-12-20 - 09:13:03	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903813	CLORO	CLORO EN SUERO 105.80 meq/l
10417489	2021-12-20 - 09:13:12	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CREATININA EN SUERO 0.73 mg/dl
10417489	2021-12-20 - 09:12:30	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 5.39 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 14.30 g/dl HEMATOCRITO. 43.20 % PLAQUETAS 418 10 ³ /uL NEUTROFILOS 53.80 % LINFOCITOS 19.30 %
10417489	2021-12-20 - 09:13:19	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903856	NITROGENO UREICO	NITROGENO UREICO EN SUERO 9.50 mg/dl
10417489	2021-12-20 - 09:13:27	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	POTASIO EN SUERO 3.78 meq/l
10417489	2021-12-20 - 09:13:35	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SODIO EN SUERO 140 meq/l
10417489	2021-12-20 - 09:13:43	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	GRAM DE ORINA SIN CENTRIFUGAR COMENTARIO: NO SE OBSERVAN GERMESES EN LA MUESTRA EXAMINADA
10417489	2021-12-20 - 09:13:51	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	PROCALCITONINA 0.065 ng/ml
10417489	2021-12-20 - 09:13:58	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	PROTEINA C REACTIVA 0.3 mg/dl
10417489	2021-12-20 - 09:14:14	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	INR 0.93 TIEMPO DE PROTROMBINA 12.50 seg
10417489	2021-12-20 - 09:14:22	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 28.00 seg
10417489	2021-12-20 - 09:14:30	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	TGO/ ASAT 35.00 U/L
10417489	2021-12-20 - 09:14:38	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	TGP/ ALAT 75.00 U/L
10417489	2021-12-20 - 09:14:46	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	907106	UROANALISIS	COMENTARIO: CELULAS EPITELIALES BAJAS ESCASAS BACTERIAS : ESCASAS LEUCOCITOS : ESCASOS CRISTALES DE OXALATO DE CALCIO +
10417489	2021-12-20 - 09:15:04	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	DESHIDROGENASA LACTICA 193.00 U/L
10417489	2021-12-20 - 09:15:16	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903833	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA 120.00 U/L

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-12-19	<p>21:07 sebastian.maya - SEBASTIAN MAYA RUIZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL TRASLADO A 8 PISO YA CUENTA CON ASIGNACION DE CAMA TOMAR PARACLINICOS SOLICITADOS</p> <p>22:05 dianama.hernandez - DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p>

	<p>A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta comun Cateter implantable Omeprazol 20 mg vo día Acetaminofen 2 tab cada 8 horas Seguimiento por ortopedia oncológica pendiente reporte de paraclínicos Avisar cambios</p> <p>REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2021-12-20 07:41 OBSERVACION:</p> <p>22:28 dianama.hernandez - DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20</p> <p>REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-12-20 03:28 OBSERVACION: revisado</p> <p>REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2021-12-21 01:22 OBSERVACION: p/inicio de 4ciclo de quimioterapia.</p>		
2021-12-21	<p>07:36 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta comun Cateter implantable Omeprazol 20 mg vo día Acetaminofen 2 tab cada 8 horas Enoxaparina 40 mg sc día control de signos vitales Avisar cambios</p> <p>5TO CICLO CON VAC. 1-DOXORRUBICINA 135 MG IV DIA 1 2-CICLOFOSFAMIDA 2160 MG IV DIA 1 3-VINCRISTINA 2 MG IV DIA 1. 4-PREMEDICACION: METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HR DIA 1 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 5-ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 2,3,4,5,6 6-FILGRASTIM 300 MCG DIA 2,3,4,5,6</p> <p>REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2021-12-21 12:22 OBSERVACION: *Inicio QMT hoy</p> <p>REVISADO POR: CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ FECHA DE REVISION: 2021-12-21 20:46 OBSERVACION: *IGUAL MANEJO</p> <p>17:29 nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 MEDICAMENTO FORMULADO: FILGRASTIM 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 OBSERVACIONES: 300MCG DIA 2, 3, 4 5, 6.</p> <p>REVISADO POR: CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ FECHA DE REVISION: 2021-12-21 20:45 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-12-22 09:11 OBSERVACION: SE LE ADMINISTRA FILGRASTIM 300 MCG DIA 2</p> <p>REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2021-12-22 10:57 OBSERVACION: revisado</p>		
CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	890615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	2021/12/22 - 13:10:39
	Observacion:	INGRESO A HOSPITALIZACION 10/01/2022	
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	

	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2021/12/19 - 21:04:58
	Observacion:		
	Orden Profesional	SEBASTIAN MAYA RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: SEBASTIAN MAYA RUIZ CC - 1094939591 T.P 1094939591			
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	2021/12/19 - 21:05:58
	Observacion:		
	Orden Profesional	SEBASTIAN MAYA RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: SEBASTIAN MAYA RUIZ CC - 1094939591 T.P 1094939591			
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/12/19 - 21:04:58
	Observacion:		
	Orden Profesional	SEBASTIAN MAYA RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: SEBASTIAN MAYA RUIZ CC - 1094939591 T.P 1094939591			
LABORATORIOS	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	2021/12/19 - 21:05:58
	Observacion:		
	Orden Profesional	SEBASTIAN MAYA RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: SEBASTIAN MAYA RUIZ CC - 1094939591 T.P 1094939591			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2021/12/19 - 21:04:58
	Observacion:		
	Orden Profesional	SEBASTIAN MAYA RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: SEBASTIAN MAYA RUIZ CC - 1094939591 T.P 1094939591			
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	2021/12/19 - 21:05:58
	Observacion:		
	Orden Profesional	SEBASTIAN MAYA RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: SEBASTIAN MAYA RUIZ CC - 1094939591 T.P 1094939591			
LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA	2021/12/19 - 21:06:22
	Observacion:		
	Orden Profesional	SEBASTIAN MAYA RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: SEBASTIAN MAYA RUIZ CC - 1094939591 T.P 1094939591			

LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	2021/12/19 - 21:05:58
	Observacion:		
	Orden Profesional	SEBASTIAN MAYA RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: SEBASTIAN MAYA RUIZ CC - 1094939591 T.P 1094939591			
LABORATORIOS	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2021/12/19 - 21:05:58
	Observacion:		
	Orden Profesional	SEBASTIAN MAYA RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: SEBASTIAN MAYA RUIZ CC - 1094939591 T.P 1094939591			
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	2021/12/19 - 21:05:58
	Observacion:		
	Orden Profesional	SEBASTIAN MAYA RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: SEBASTIAN MAYA RUIZ CC - 1094939591 T.P 1094939591			
LABORATORIOS	903813	COLORO	2021/12/19 - 21:04:58
	Observacion:		
	Orden Profesional	SEBASTIAN MAYA RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: SEBASTIAN MAYA RUIZ CC - 1094939591 T.P 1094939591			
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	2021/12/19 - 21:05:58
	Observacion:		
	Orden Profesional	SEBASTIAN MAYA RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: SEBASTIAN MAYA RUIZ CC - 1094939591 T.P 1094939591			
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	2021/12/19 - 21:06:07
	Observacion:		
	Orden Profesional	SEBASTIAN MAYA RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: SEBASTIAN MAYA RUIZ CC - 1094939591 T.P 1094939591			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/12/19 - 21:04:58
	Observacion:		
	Orden Profesional	SEBASTIAN MAYA RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: SEBASTIAN MAYA RUIZ CC - 1094939591 T.P 1094939591			
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS	2021/12/19 - 21:05:58
	Observacion:		
	Orden Profesional	SEBASTIAN MAYA RUIZ	

Diagnosticos Presuntivos			
PROFESIONAL: SEBASTIAN MAYA RUIZ CC - 1094939591 T.P 1094939591			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/12/19 - 21:04:58
	Observacion:		
	Orden Profesional	SEBASTIAN MAYA RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: SEBASTIAN MAYA RUIZ CC - 1094939591 T.P 1094939591			
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	2021/12/19 - 21:04:49
	Observacion:		
	Orden Profesional	SEBASTIAN MAYA RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: SEBASTIAN MAYA RUIZ CC - 1094939591 T.P 1094939591			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO	FECHA FORMULACIÓN: 19/12/2021 22:04

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 2.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 8.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/12/2021 22:27	YANY JUNIOR PABON FAJARDO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO	FECHA FORMULACIÓN: 19/12/2021 22:05

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 CAPSULA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 CAPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/12/2021 22:27	YANY JUNIOR PABON FAJARDO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
20/12/2021 06:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 v.o	
21/12/2021 06:00	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 v.o	
22/12/2021 06:00	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 via oral	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040590 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ml SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO	FECHA FORMULACIÓN: 19/12/2021 22:28

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
21/12/2021 18:42	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	SE UTILIZA PARA IRRIGAR CATETER IMPLANTABLE-

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0320628 POS	DOXORUBICINA 50MG SOLUCION INYECTABLE	DOXORUBICINA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 21/12/2021 07:30

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 3.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
21/12/2021 10:49	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	3 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0131422 POS	CICLOFOSFAMIDA 500MG POLVO PARA INYECCION	CICLOFOSFAMIDA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 21/12/2021 07:30

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 5.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 5.00

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
21/12/2021 10:49	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0180001 POS	VINCRISTINA SULFATO 1MG X 10ML SOLUCION INYECTABLE	VINCRISTINA SULFATO
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 21/12/2021 07:30

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
21/12/2021 10:49	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0160805 POS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	METOCLOPRAMIDA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 21/12/2021 07:30

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 21/12/2021 07:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
21/12/2021 10:49	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0700001 POS	FOSAPREPITANT AMEGLUMINA 150mg SOLUCION INYECTABLE	FOSAPREPITANT AMEGLUMINA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 21/12/2021 07:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
21/12/2021 10:49	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0081870 POS	ONDANSETRON 8mg TABLETA	ONDANSETRON
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 21/12/2021 07:31

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 18.00 TABLETA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 18.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
21/12/2021 10:49	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	18 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280638 POS	ENOXAPARINA 40mg/0.4ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ	FECHA FORMULACIÓN: 21/12/2021 17:27

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

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
21/12/2021 22:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0 SC	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0290668 NO POS	FILGRASTIM 300mcg SOLUCION INYECTABLE	FILGRASTIM
FORMULÓ	NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ	FECHA FORMULACIÓN: 21/12/2021 17:29

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 300MCG DIA 2, 3, 4 5, 6.

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
22/12/2021 09:11	PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE LE ADM 1 AMP SC

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
C402	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR	HOSPITALARIO
C402	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR	URGENCIAS

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2021-12-19	<p>21:59 yany.pabon - YANY JUNIOR PABON FAJARDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>INGRESA PACIENTE ADULTO AL SERVICIO DE URGENCIAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, POR SUS PROPIOS MEDIOS, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA, ALERTA, CONSCIENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SE VERIFICAN ORDENES MEDICAS LAS CUALES SE CUMPLEN, SE CANALIZA PACIENTE EN MSD CON CATETER 22 EN REGION RADIAL, SE ADMINISTRA 1 TAB OMEPRAZOL VO, 2 TAB ACETAMINOFEN VO, SE TOMAN PARACLINICOS ORDENADOS, SE HACA USO (1) CATETER 20 (1) TAPON LIBRE DE AGUJA (1) TEGADER SE BRINDA EDUCACION PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LA IMPORTANCIA DEL USO CONSTANTE DEL TAPABOCAS, EL LAVADO DE MANOS, SOBRE DESECHO DE BASURAS, ADEMAS DEL BUEN USO DE ELEMENTOS PRESTADOS PARA SU ATENCION COMO LO SON SILLA, BAÑOS, ETC, LE EDUCO SOBRE EL MANEJO INTRA-INSTITUCIONAL QUE ESTA LLEVANDO, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.</p>
	<p>22:35 yany.pabon - YANY JUNIOR PABON FAJARDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE TRASLADA PACIENTE ADULTO AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 8, EN SILLA DE RUEDAS, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ALERTA, COSNCIENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, AFEBRIL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CONECTADO A TAPON LIBRE DE AGUJA, PENDIENTE VALORACION POR ONCOLOGIA, REPORTE DE PARACLINICOS, RECOGER MUESTRA DE ORINA, CONTINUAR MANEJO.</p>
	<p>22:36 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Con previo lavado de manos y uso de epp, ingresa paciente de observacion de urgencias, en silla de ruedas consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con dx escrito en la historia clinica, al examen fisico se observa normocefalico, con alopesia, con apertura ocular, respuesta verbal, tolerando oxigeno ambiente, con mucosas orales hu8medas, torax simetrico, con cateter implantable en subclavia derecha descubierto limpio y seco, con abdomen depresible a la palpacion, se observa con acceso venoso periferico en MSD con cateter 22+tapon libre de aguja, se observa enrojecimiento en el sitio de insercion se retira, con sus cuatro extremidades presentes se moviliza con muletas, en miembro inferior derecho con tumor de ewing, en rodilla, se realiza protocolo de bienvenida, se explica sobre el uso de el encabezado y manilla de identificacion, niega alergias, no hipertenso no diabetico, se firma el riesgo de caida y el de procedimiento de enfermeria, queda en habitacion 801 en cama con barnadas elevadas sin cambios por el momento p. reporte de paraclnicos, seguimiento por ortopedia oncologica.</p>
2021-12-20	<p>02:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion se observa paciente en cama, duerme intervalos largos, alerta al llamado, tolerando oxigeno ambiente, mucosas orales humedas, torax simetrico, se controlan signos vitales se registra, no refire dolor, elimina, en compañía de familiar sin cambios por el momento.</p>
	<p>04:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion paciente en cama, tranquilo duerme, alerta al lalmado en compañía de familiar con abrnads elevadas.</p>
	<p>06:59 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Con previo lavado de manos y uso de epp, entrego paciente en habitacion en cama en iguales condiciones de salud, pasa buen turno duerme intervalos largos, no refire dolor, con alopesia, en compañía de famailir con barandas elevadas sin cambios por el momento.</p>

07:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización octavo piso, habitación 801, en cama con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, afebril, con Dx de SARCOMA DE EWING RODILLA DERECHA, al realizar el examen físico se observa cabeza normocefálica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, sin venopunción, abdomen blando no refiere dolor a la palpación, elimina espontáneo en el baño, se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, paciente se encuentra con familiar.

09:30 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de elementos de protección personal, se pasa ronda por habitación 801, paciente mayor de edad en cama con barandas elevadas, consciente, orientado, en tiempo, lugar y persona, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con respuesta verbal, sin venopunción, no refiere dolor, se toman signos vitales los cuales se registran, elimina espontáneo en el baño, se realiza baño en la ducha, se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, paciente en compañía de su madre.

13:00 keila.solis - KEILA ALEJANDRA SOLIS MARTINEZ - ENFERMERA (O)**PROTOCOLO DE BIENVENIDA Y EDUCACIÓN HOSPITALIZACIÓN**

PREVIA HIGIENE DE MANOS USO DE, TAPABOCAS Y GORRO QUIRÚRGICO ENCUENTRO USUARIO UBICADO EN HABITACIÓN 801 DEL PISO 8TO EN COMPAÑÍA DE CUIDADOR BERTA MONTAÑO (MADRE) USUARIO EN CAMA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA REFIERE SENTIRSE BIEN SE VERIFICA ADECUADO ESTADO DEL USUARIO, Y SE DA INICIO AL PROCESO DE EDUCACIÓN DONDE SE RESALTA QUE DURANTE SU PERMANENCIA EN CLÍNICA REY DAVID LA SEGURIDAD DEL USUARIO ES NUESTRA PRIORIDAD MAS IMPORTANTE POR LO QUE SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRÁCTICAS SEGURAS AL USUARIO Y SU CUIDADOR, COMUNICACIÓN EFECTIVA, ENTRE EL USUARIO Y EL PERSONAL, PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE INFECCIONES, SE BRINDO EDUCACIÓN SOBRE LAVADO DE MANOS HIGIENIZACIÓN DE MANOS Y USO DE ALCOHOL GLICERINADO, SE INFORMA QUE DURANTE SU ESTANCIA NO DEBE MANIPULAR NI DESTAPAR HERIDAS Y QUE POR NINGÚN MOTIVO DEBEN RETIRARSE SONDAS CATÉTERES OXÍGENO O MANIPULAR LOS DISPOSITIVOS CON LOS QUE SE BRINDA LA ATENCIÓN, SE EXPLICA QUE SE DEBE PREVENIR HUMEDAD EN ACCESOS VASCULARES PARA EVITAR INFECCIONES ASOCIADAS AL USO DE DISPOSITIVOS SE EXPLICA QUE LOS ACCESOS DEBEN ESTAR SECOS SIN HUMEDAD Y EN CASO DE SENTIR DOLOR ARDOR U OBSERVAR ENROJECIMIENTO DEBE INFORMAR AL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA SU MANEJO, SE INFORMO AL USUARIO Y SU CUIDADOR SOBRE LAS PRÁCTICAS SEGURAS, Y EL MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS INDICANDO COMO SE DEBE DESECHAR LOS RESIDUOS QUE EL PACIENTE PUEDE GENERAR MIENTRAS SE ENCUENTRE HOSPITALIZADO SE INFORMO SOBRE LA IDENTIFICACIÓN SEGURA DEL PACIENTE Y SE EXPLICO TANTO AL USUARIO Y SU CUIDADOR QUE EL USO DE LA MANILLA DEBE SER PERMANENTE, SE EXPLICA LA IDENTIFICACIÓN DE CADA RIESGO Y SE INFORMA QUE EN CASO DE DETERIORO O DAÑO DEBE INFORMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL PARA CAMBIARLA, SE VERIFICA USO DE TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE SE UBICA EN LA CABECERA DE LA CAMA DONDE ASEGURAMOS DOBLE CHEQUEO DE IDENTIDAD CON SU RESPECTIVO NOMBRE COMPLETO Y APELLIDOS SE VERIFICAN RIESGOS, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS Y ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES.

PARA LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS SE ENTREGO FOLLETO DONDE SE ESPECIFICAN LAS RECOMENDACIONES SE INFORMA QUE SE DEBEN MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA DE LA CAMA Y ANTES DE UTILIZARLA VERIFICAR QUE TENGA EL FRENO, USAR LA LUZ DE LA HABITACIÓN CADA VEZ QUE LO REQUIERA, UTILIZAR EL TIMBRE DE LLAMADO, Y USAR CALZADO ADECUADO PARA LA DUCHA.

SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES DEL USUARIO Y PAUTAS SOBRE RUTAS DE EVACUACIÓN. SE INFORMA AL CUIDADOR QUE DEBE PERMANECER CON TAPABOCAS Y EN CASO DE PRESENTAR TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ANOSMIA, O CONTACTO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS DE COVID-19 DEBE REMITIRSE A SU SERVICIO MEDICO DE SALUD Y EVITAR CONTACTO ESTRECHO A NIVEL INTRAHOSPITALARIO.

13:40 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, paciente tolera la vía oral sin complicaciones, hasta el momento no refiere dolor, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, en compañía de su familiar.

16:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos, paso ronda en habitación, alerta al llamado, afebril, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, elimina espontáneo en el baño, no refiere dolor en el momento, elimina espontáneo en el baño, paciente se encuentra con su madre.

17:10 elizabeth.delvalle - ELIZABETH DEL VALLE CORTES - ENFERMERA (O)

****NOTA DE SUPERVISION DE CATETER IMPLANTABLE ****

SE REALIZA SEGUIMIENTO A CATETER IMPLANTABLE, PROCEDO A REALIZAR HIGIENE DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOY CUMPLIMIENTO A MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE COVID-19. PACIENTE UBICADO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, PROCEDENTE DE CIRUGÍA, SE OBSERVA CATETER IMPLANTABLE SUBCLAVIO DEL LADO DERECHO, QUE SE UTILIZA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN PARA ADMINISTRACIÓN DE QUIMIOTERAPIA SE DEJA CATETER EN IGUAL ESTADO, SE BRINDA EDUCACIÓN ESPECÍFICA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LOS CUIDADOS DEL CATETER SE BRINDAN SIGNOS DE ALARMA EDEMA INFLAMACIÓN ENROJECIMIENTO DOLOR CALOR LOCAL SE INFORMA QUE SI PRESENTA ESTOS SÍNTOMAS DEBE INFORMAR AL SERVICIO DE ENFERMERIA.

18:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización octavo piso, en cama 801 con barandas elevadas, afebril, es consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, no presenta náuseas, queda sin acceso venoso por orden médica, paciente no refiere dolor, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, queda con la familiar.

19:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Desues de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal gorro tapaboca y guantes recibo paciente en habitacion 801 acostado en cama con barandas elevadas y frenada despierto , consciente , orientado en compañía de su familiar con diagnostico anotado al examen fisico se observa recibiendo oxigeno al medio ambiente , cateter implantable en region clabicular derecha cicatrizada , abdomen blando a la palpacion no doloroso sin venopuncion , con presencia de sus cuatro extremidades las moviliza sin limitacion alguna , paciente tranquilo calmado aparentemente estable pendiente inicio de 4 ciclo de quimioterapia .

23:12 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

AL paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales la cual estan estables , paciente no presenta novedad alguna por el momento .

04:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama con barandas elevadas dormido no presenta complicacion alguna por el momento .

06:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en unidad acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada paciente paso buen turno durmio a intervalos largos , recibio y tolero su tratamiento farmacologico , elimino espontaneamente no hizo deposicion queda en compañía de su familiar sin complicacion alguna .

07:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas, guantes paciente en la unidad se observa despierto responde al llamado en cama con barandas elevadas cama frenada, paciente estable, con cateter implantable derecho no canulado, paciente con manilla de identificacion y encabezado. paciente que elimina espontaneo en baño, presenta masa a nivel de miembro inferior derecho, paciente con acompañante. Recibo pendiente Quimioterapia 5. Canular cateter.

10:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se toman signos vitales en parametros normales previas normas de bioseguridad institucionales paciente estable tranquilo tolerando la via oral paciente sin dolor, afebril, se baña en ducha, se cambian tendidos, paciente con acompañante, sin complicaciones hasta el momento.

11:23 maria.nieto - MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE - ENFERMERA (O)

PACIENTE DE 20 AÑOS CON DX SARCOMA DE EWING,A CARGO DEL DR. RICARDO, QUIEN ORDENA APLICACION DE QMT E.V CICLO Nº 5 DIA 1; CON ESQUEMA VCA ALTERNANDO CADA DOS SEMANAS CON IFOSFAMIDA +ETOPOSIDO; POR 17 SESIONES. HOY SE SUMINISTRARÁ; CICLOFOSFAMIDA+VINCRISTINA +DOXORUBICINA, PACIENTE SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO. EL CUAL ACEPTA, TIENE IMPLANTADO CATETER PERCUTANEO PARA QMT; SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. CON TUMOR QUE COMPROMETE PARTE DE LA TIBIA Y PERONE LADO DERECHO , SE HACE ENTREGA A LA JEFE DE HOSPITALIZACION LA QMT PARA APLICAR DE LA SIGUIENTE MANERA:
1.) ONDANSETRON . 16MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I.
2.) DEXAMETASONA. 8MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I. (POR HOSP)
3.) FOSAPREPITAN X 150MG Nº 1 AMP DILUIDA EN 250CC DE SSN PASAR EN 30MINUTOS E..V POR B.I.
4.) CICLOFOSFAMIDA: 2.160MG DILUIDOS EN 500CC DE SSN PASAR EN 1HORA POR B.I. E.V.
5.) DOXORUBICINA : 135MG DILUIDOS EN 250CC DEX5% PASAR EN 3 MINUTOS EV. POR B.I.
6.) VINCRISTINA: 2.0MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30MINUTOS E.B. POR B.I.
LAVAR VENA CON 100CC DE SSN AL TERMINAR.

14:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se pasa ronda paciente en la unidad tranquilo, tolerando tto de quimioterapia, paciente sin complicaciones durante la mañana. Se toman signos vitales en parametros normales, pasando en este momento geoteo de fosoprepitan a 250cc por bomba de infusion. Tolerla la via oral, elimina espontaneo hace deposicion, pasa la mañana con acompañante. Continúa con signos vitales en parametros normales. No se observan cambios hasta el momento.

16:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE COTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, CATETER IMPLANTABLE CANULADO PASANDO QUIMIOTERAPIA POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA EN BAÑO, SIGNOS VITALES ESTABLES, NO REFIERE DOLOR, NO EMESIS.

18:00 nathalie.luligo - NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO - ENFERMERA (O)

NOTA QMT

SE RECIBE QMT POR PARTE DE JEFE DE ONCOLOGIA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON USO DE EPP, SE INGRESA A HABITACION DEL PACIENTE, SE EXPLICA TANTO A PACIENTE COMO A FAMILIAR. CON TODO EL PROTOCOLO ESTERIL SE REALIZA CANULACION DE CATETER PARA QMT. SE REALIZA PREMEDICACION CON: ONDANSETRON 16 MG EN 100CC SSN IV, DEXAMETASONA 100CC SSN IV EN 30 MIN. UNA VEZ FINALIZADA LA PREMEDICACION SE INICIA POR CATETER IMPLANTABLE
FOSAPREPITAN 150MG EN 500CC SSN POR 30MIN
CICLOFOSFAMIDA 2160MG EN 250CC SSN POR 1HORA
DOXORRUBICINA 135 MG EN 250CC DEX 5% EN 30MIN
VINCRISTINA 2MG IV EN 30MIN.
UNA VEZ FINALIZADO SE LAVA CON 100CC SSN. PACIENTE FINALIZA SIN COMPLICACIONES NI REACCIONES ADVERSAS. QUEDA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

18:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Queda paciente en la unidad estable tranquilo con acompañante, en cama con cateter canulado, ya termino quimioterapia del dia de hoy. Paciente sin complicaciones durante el dia. Entrego pendiente valoracion por medico tte.

19:00 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2021-12-21

	<p>previo al lavado de manos y colocacion de equipo de bioseguridad ,recibo paciente de 20 años de edad ,diagnostico anotado en historia clinica , masculino, en cama con barandas de seguridad elevadas frenos puestos , con su respectiva manilla de identificacion puesta , encabezado en pie de cama , respira oxigeno ambiente , al examen cefalo caudal observo cabeza normocefalica , ojos pupilas isocoricas reactivas , respuesta ocular , respuesta verbal , respuesta motora , cuello movil sin adenopatias , respira oxigeno ambiente , cateter implantable en subclavia derecha canulado con aguja infusora 20+ tapon heparinizado libre de aguja ,FECHA DE INICIO 21-12-2021 , FECHA DE CAMBIO 26-12-2021 ,SIN SIGNOS DE INFECCION , abdomen palpable sin dolor , elimina en baño , con sus cuatro extremidades presentes en miembro inferior izquierdo en rodilla masa protuberancia , en compañía del familiar .termina ciclo de quimioterapia</p> <p>23:59 alison.pena - ALISON PEÑA VILLAQUIRAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>previo al lavado de manos se realiza paso de ronda por habitacion 801 paciente en cama con barandas elevadas frenos puestos , respira oxigeno ambiente , tolera via oral , venopuncion permeable sin signos de flebitis , elimina en baño , se moviliza con ayuda de muletas , signos dentro de parametros normales se registran en el sistema , se administra tratamiento farmacologico lo tolera , en compañía del familiar sin cambios en el momento .</p>
2021-12-22	<p>03:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, acostado en cama con barandas elevadas, duerme a intervalos largos, paciente no refiere dolor,se encuentra en compañía de su familiar.</p> <p>06:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en cama 801 con barandas elevadas, afebril, es consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, no presenta nauseas, queda sin acceso venoso, con cateter implantable canulado, paciente no refiere dolor, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, queda con la familiar.</p> <p>07:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Con previo lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en habitacion en cama en iguales condiciones de salud, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con dx escrito en la historia clinica, al examen fisico se observa con apertura ocular, respuesta verbal, tolerando oxigeno ambiente, normocefalico, con cuello movil, con torax simetrico, canulado en subclavia derecha en cateter implantable, cubierto con tegader, limpio y seco, ayer le puciero n el 5 ciclo de quimioterapia pendiente hoy filgastrin, con abdomen blando depresible a la palpacion, sin acceso perisferico, con sus cuatro extremidades presentes se moviliza con ayuda de muletas, se observa masa en mid en rodilla, con manilla y emcabizado, en compñaia de famialir con barnadas elevadas sin cambios por el momento.</p> <p>10:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>paso ronda por la unidad con elementos de proteccion personal,paciente consciente,orientado,alerta al llamado,se toman signos vitales y se registran,afebril,normotenso,tolerando oxigeno ambiente,ingiere yh tolera via oral,elimina espontaneo,sin venopuncion,deambula con ayuda,en compañía de familiar sin cambios notorios.</p> <p>14:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Con previo lavado demanos y uso de epp, se pasa ronda en hbaitacion se observa paciente en cama, tranquilo en iguales condciones de salud, preenta nauseas y emesis, refiere ya haber tomado el ondasetron se controlan signos vitales se registra, tolera poca su via oral, elimina, no deposicion, se realiza entrega de documentacion de egreso a madre martha dilia montoya, epicrisis, formula medica co justificacion o pos del figastrim, y orden para ingreso de hospitalizacion, se firma refeire entender madre.</p> <p>18:50 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>paciente con orden de salida ,se entrego papeleria de egreso,paciente consciente,orientado,alerta al llamado,en sus tres esferas mentales,tranquilo,signos vitales y se registran,afebril,normotenso,tolerando oxigeno ambiente,jefe de turno descanula cateter de quimioterapia queda cubierto,ingiere y tolera via oral,elimina espontaneo,deambula con ayuda de muletas,se brinda educacion sobre cuidados en casa y signos de alarma,egresa paciente en silla de ruedas en compañía de familiar y auxiliar.</p>

LISTADOS GENERALES DE CONTROLES DE PACIENTES

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS				
ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA		
		20-12-2021 03:25:03	19-12-2021 22:23:05	19-12-2021 22:13:43
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	0	0	0
CAIDAS PREVIAS	Presencia del antecedente	0	0	0
DEAMBULACION	NORMAL	0	0	0
	Inseguro con o sin ayuda	0	0	0
	Imposible	0	0	0
	Problema de equilibrio	0	0	0
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	0	0	1
	Segura con ayuda	0	0	1
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0	0	0

	Osteoartritis	0	0	0
	Parkinson	0	0	0
	Rigidez/Espasticidad	0	0	0
	Crisis Convulsiva	0	0	0
	Visuales	0	0	0
	Auditivos	0	0	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0	0	0
	Extremidades	0	0	0
	Hemiplejia/Hemiparecia/ Paraflejia/ Paraparesia	0	0	0
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0	0	0
	Equipos de administracion de oxigeno	0	0	0
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	0	0	1
	Sonda vesical	0	0	0
	Tutor externo	0	0	0
	Monitor Holter	0	0	0
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0	0	0
EDAD	<7 de años o > 60 años	0	0	0
	Entre 7 a 59 años	0	0	0
ESTADO MENTAL	Confuso, sonmoliento (Rass -1 a -3)	0	0	0
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0	0	0
	Trastornos psicicos o de conducta	0	0	0
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0	0	0
OTROS	Hemoglobina >6 mm/dl	0	0	0
	Arritmias Cardiacas	0	0	0
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0	0	0
	Hipoglicemia	0	0	0
	Desacondicionamiento físico	0	0	0
	Edema en extreminades	0	0	0
	Hipotension o episodio de hipotension	0	0	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0	0	0
	Reposo prolongado (>48 horas)	1	1	0
	Vertigo	0	0	0
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS				
	Postoperatorio menor a 48 horas	0	0	0
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0	0	0
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0	0	0
USO DE MEDICAMENTOS	NINGUNO	0	0	0
	Hipotensores no diureticos	0	0	0
	Antiparkinsonianos	0	0	0
	Antidepresivos	0	0	0
	Analgesicos Opioides	0	0	0
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0	0	0
	Diureticos, laxantes	0	0	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0	0	0
PUNTAJE TOTAL		1	1	3
RIESGO		RIESGO ALTO - MENOR DE 3 PUNTOS	RIESGO ALTO - MENOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS
ENFERMERO		PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ	PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ	YANY JUNIOR PABON FAJARDO

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS

ITEMS	FECHA		
	20-12-2021 03:25:03	19-12-2021 22:23:05	19-12-2021 22:13:43
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO	NO	NO
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO	NO	NO
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO	NO	NO
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO	NO	NO
Mantener iluminación nocturna.	NO	NO	NO
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO	NO	NO
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO	NO	NO
Educación al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o movilizarse.	NO	NO	NO
Indicar al paciente y familiar que no debe moverse sin compañía del personal de enfermería.	NO	NO	NO
Educación al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como paño y orinal.	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
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO	NO	NO
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	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
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
Si el paciente tiene limitaciones visuales, verbales o auditivas utilizar las herramientas disponibles para facilitar la comunicación de riesgos y necesidades.	NO	NO	NO
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO	NO	NO
ENFERMERO	O PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ	O PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ	O YANY JUNIOR PABON FAJARDO

ESCALA BRADEN						
Fecha: 19-12-2021 22:12:34			Usuario: YANY JUNIOR PABON FAJARDO			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama			1	
MOVILIDAD		Movilidad restringida			3	
NUTRICION		Nutricion buena			4	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		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
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN		
Fecha: 19-12-2021 22:21:51		Usuario: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ
VARIABLE		PUNTAJE
ACTIVIDAD	En silla	2
MOVILIDAD	Movilidad sin limitaciones	4
NUTRICION	Nutricion buena	4
EXPOSICION A LA HUMEDAD	Raramente humeda	4
FRICCION Y CIZALLAMIENTO	Sin problema aparente	3
PERCEPCION SENSORIAL	Un poco limitada	3
PUNTAJE TOTAL		20
INTERPRETACION DE PUNTAJES		

PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN						
Fecha: 20-12-2021 03:23:38			Usuario: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En silla			2	
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones			4	
NUTRICION		Nutricion buena			4	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Sin problema aparente			3	
PERCEPCION SENSORIAL		Un poco limitada			3	
PUNTAJE TOTAL					20	
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

EVALUACION NOTAS DE SEGURIDAD		
FECHA: 19-12-2021 21:39:41	ENFERMERO:	ZULAY OSORIO LOPEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 19-12-2021 21:59:19	ENFERMERO:	YANY JUNIOR PABON FAJARDO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 20-12-2021 07:20:27	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 20-12-2021 20:58:46	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS ARAGON.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 21-12-2021 09:37:08	ENFERMERO:	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se brindo		

educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.

FECHA: 21-12-2021 19:29:36	ENFERMERO:	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		

FECHA: 22-12-2021 07:30:10	ENFERMERO:	ZULAY OSORIO LOPEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2815601	1. FILGRASTIM 300mcg SOLUCION INYECTABLE	SUBCUTANEA	1 AMPOLLA (S) cada 1 Día(s)	4 SI	4	1 AMPOLLA SUBCUTANEA DIA POR 4 DIAS
2815601	2. ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 6 Hora(s)	20 TA	5	
2815601	3. ONDANSETRON 8mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	15 TA	5	

VALORACION DIARIA DE LA PIEL		
FECHA: 19-12-2021 21:39:41	USUARIO: ZULAY OSORIO LOPEZ	
¿EL PACIENTE INGRESA CON ULCERAS/LESIONES DE PIEL A LA INSTITUCION?	SI	NO : X
REGION	SITIO	GRADO
CABEZA	OREJA DERECHA	NO APLICA
	OREJA IZQUIERDA	NO APLICA
	CAVIDAD ORAL	NO APLICA
	OCCIPITAL	NO APLICA
TORAX	ACROMION DERECHO	NO APLICA
	ACROMION IZQUIERDO	NO APLICA
	MAMA DERECHA	NO APLICA
	MAMA IZQUIERDA	NO APLICA
	DORSAL	NO APLICA
ABDOMEN Y PELVIS	ESPINA ILIACA DERECHA	NO APLICA
	ESPINA ILIACA IZQUIERDA	NO APLICA
	GENITALES	NO APLICA
	CERVICAL	NO APLICA
	TROCANTERICA IZQUIERDA	NO APLICA
	TROCANTERICA DERECHA	NO APLICA
	SACRA	NO APLICA
	INGUINAL DERECHA	NO APLICA
	INGUINAL IZQUIERDO	NO APLICA
	INTRAGLUTEA	NO APLICA
EXTREMIDADES	MUÑECA POSTERIOR DERECHA	NO APLICA
	MUÑECA POSTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR DERECHA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
	RODILLA DERECHA	NO APLICA

	MALEOLO IZQUIERDO	NO APLICA
	HOMBRO IZQUIERDO	NO APLICA
	HOMBRO DERECHO	NO APLICA
	ESCAPULA IZQUIERDA	NO APLICA
	ESCAPULA DERECHA	NO APLICA
	CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CODO DERECHO	NO APLICA
	MUÑECA ANTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
	GLUTEO IZQUIERDO	NO APLICA
	GLUTEO DERECHO	NO APLICA
	MUÑECA ANTERIOR DERECHA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR RODILLA DERECHA	NO APLICA
	TALON IZQUIERDO	NO APLICA
	TALON DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR CODO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR PIERNA IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA IZQUIERDA	NO APLICA
OTRO	OTRO	NO APLICA

VALORACION DIARIA DE LA PIEL EVOLUCIONES					
EVOLUCION	FECHA	USUARIO	DESCRIPCIÓN		
10436455	22/12/2021 07:12:10	ZULAY OSORIO LOPEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10434326	21/12/2021 19:12:36	ALISON PEÑA VILLAQUIRAN	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10429120	21/12/2021 09:12:08	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10426080	20/12/2021 20:12:46	YAMILETH RIVAS ARAGON	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	

10419093	20/12/2021 07:12:27	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRÁ	
10417629	19/12/2021 21:12:19	YANY JUNIOR PABON FAJARDO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRÁ	
10417566	19/12/2021 21:12:41	ZULAY OSORIO LOPEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRÁ	

CATETER VENOSO 1							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCION DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
YANY JUNIOR PABON FAJARDO	19-12-2021 22:14:40	2021-12-19 22:09:00	22G	VENA RADIAL	1	PERMEABLE	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER							
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO				
YANY JUNIOR PABON FAJARDO	19-12-2021 23:51:58	2021-12-19	MAL FUNCIONAMIENTO				
ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS							
USUARIO		FECHA REGISTRO		ESCALA FLEBITIS			
ESCALA DE INFILTRACIÓN							
USUARIO		FECHA REGISTRO		ESCALA FLEBITIS			

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233A003280026			AGUJA INFUSORA CON ALAS G-20X 20 CX15 4448340 BRAUN			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-12-21	18:41	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	SE UTILIZA PARA CANULAR CATETER

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011C002642001			CATETER INTRAVENOSO # 22 CX100 PLUS VITAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-12-19	22:05	YANY JUNIOR PABON FAJARDO	1	0	0	
2021-12-22	00:04	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	2	0	0	CAMBIO

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292273			EQUIPO BOMBA FOTOPROTECTOR REF: ABC2707 CX46			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-12-21	18:41	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	SE UTILIZA PARA PASO DE QMT

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292279			EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1012P CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-12-22	00:04	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	CAMBIO

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2351G000761987			JERINGA 10 ML C/A 21 G X 1 1/2 NIPRO CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-12-21	18:41	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	SE UTILIZA PARA IRRIGAR CATETER
2021-12-22	00:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2267M001612043			TAPON HEPARINIZADO LIBRE DE AGUJA REF 898-03 CX100 VYGON			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-12-19	22:05	YANY JUNIOR PABON FAJARDO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2225C002660521			TEGADERM 10 X 12 CM 3M REF. 1626 CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-12-21	18:41	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	SE UTILIZA PARA CUBRIR CATETER IMPLANTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2225M001611952			TEGADERM 6.5 X 7 REF: 1683 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-12-19	22:05	YANY JUNIOR PABON FAJARDO	1	0	0	
2021-12-22	13:26	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	

PROFESIONAL: JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

CC - 77193341 - T.P 6978/12

ESPECIALIDAD - ONCOLOGO

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:38:25



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA		IDENTIFICACION: CC 1002620226		HC: 1002620226 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	DISCAPACIDAD:		
FECHA DE NACIMIENTO: 16/9/2001		EDAD: 20 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario	
RESIDENCIA: CL 4 CR 16 30 S/I		CALDAS-LA MERCED	TELEFONO: 8512287	CELULAR: 3217541155	
EMAIL: be-limon@hotmail.com		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PREESCOLAR			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: JUAN diego CAMPO montoya		PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3156639979	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: JUAN DIEGO CAMPO MONTOYA		PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3156639979	
FECHA INGRESO: 10/1/2022 - 15:11:49		FECHA EGRESO: 18/1/2022 - 15:39:32		CAMA: 802R	
DEPARTAMENTO: 060607 - HOSPITALIZACION - CRD		SERVICIO: HOSPITALARIO			
PLAN: REGION 9 FIDEICOMISOS P.A.F 2020					
ESTADO CIVIL: CASADO(A)				8231f28d8e61611fc5cac9324dafdaf	

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:34:20

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2022-01-10	16:58	nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ
		MOTIVO DE CONSULTA : "VENGO PARA 6to CICLO DE QUIMIOTERAPIA"
		ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA, CON COMPROMISO OSEO EXTENSO EN COLUMNA LUMBAR Y DORSAL, QUIEN PROCEDE DE LA MERCED CALDAS, INGRESA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PARA INICIO DEL 6TO CICLO DE QUIMIOTERAPIA. HOSPITALIZACION PREVIA EL 19/12/21 AL 23/12/21 DONDE DAN EGRESO CON ORDEN DE INGRESAR EL DIA DE HOY. NIEGA ALERGIAS.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ		FECHA: 2022-01-17
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	ENCUENTRO A PACIENTE EN CAMA TRANQUILO, CON SV: TA: 116/68MMHG, FC 90XMIN, FR 19XMIN, T 36.1, SAT 96%. ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, MV PRESENTE. NO RUIDOS AGREGADOS, NO SOPLOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, EXTREMIDADES: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SG. SNC: SIN DEFICIT APARENTE.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
C402	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2022-01-10	17:10 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:

PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA, CON COMPROMISO OSEO EXTENSO EN COLUMNA LUMBAR Y DORSAL, PACIENTE PROCEDENTE DE LA MERCED CALDAS, INGRESA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PARA INICIO DEL 6TO CICLO DE QUIMIOTERAPIA. HOSPITALIZACION PREVIA EL 19/12/21 DONDE DAN EGRESO CON ORDEN DE INGRESAR EL DIA DE HOY. PACIENTE TRANQUILO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL. QUEDA EN PISO BAJO VIGILANCIA CLINICA. SE SOLICITAN PARACLINICOS.

HALLAZGO OBJETIVO:

ENCUENTRO A PACIENTE EN CAMA TRANQUILO, CON SV: TA: 116/68MMHG, FC 90XMIN, FR 19XMIN, T 36.1, SAT 96%. ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, MV PRESENTE. NO RUIDOS AGREGADOS, NO SOPLOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, EXTREMIDADES: PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SG. SNC: SIN DEFICIT APARENTE.

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE BIEN.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

12:51 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compromiso oseo extenso en columna lumbar y dorsal, ingresado para inicio del 5to ciclo de quimioterapia segun esquema.

HALLAZGO OBJETIVO:

Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

en cama, refiere preocupacion porque ve crecimiento de la masa.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

TIEMPO DE PROTROMBINA 15.30

INR 1.13

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 34.40

GLOBULOS BLANCOS 7.09

HEMOGLOBINA 13.70

HEMATOCRITO. 41.30

PLAQUETAS 468

NEUTROFILOS 61.00

LINFOCITOS 16.20

RECuento DE NEUTROFILOS 4.32

NITROGENO UREICO EN SUERO 9.00

CREATININA EN SUERO 0.76

DESHIDROGENASA LACTICA 408.00

TGO/ ASAT 20.00

TGP/ ALAT 15.00

BILIRRUBINA TOTAL 0.28

FOSFATASA ALCALINA 100.00

2022-01-11

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

12:52 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

mañana quimioterapia

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compromiso oseo extenso en columna lumbar y dorsal, ingresado para inicio del 5to ciclo de quimioterapia segun esquema.

HALLAZGO OBJETIVO:

Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpandible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

en cama, refiere preocupacion porque ve crecimiento de la masa.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

TIEMPO DE PROTROMBINA 15.30

INR 1.13

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 34.40

GLOBULOS BLANCOS 7.09

HEMOGLOBINA 13.70

HEMATOCRITO. 41.30

PLAQUETAS 468

NEUTROFILOS 61.00

LINFOCITOS 16.20

RECuento DE NEUTROFILOS 4.32

NITROGENO UREICO EN SUERO 9.00

CREATININA EN SUERO 0.76

DESHIDROGENASA LACTICA 408.00

TGO/ ASAT 20.00

TGP/ ALAT 15.00

BILIRRUBINA TOTAL 0.28

FOSFATASA ALCALINA 100.00

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

07:34 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Pendiente inicio de quimioterapia.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compromiso oseo extenso en columna lumbar y dorsal, en estables condiciones generales, ingresado

2022-01-12

para inicio de 5to ciclo de quimioterapia segun protocolo, laboratorios de ingreso se consideran dentro de los limites normales, sin requerimiento transfusional, se solicita valoracion por oncologia clinica para considerar una nueva valoracion por ortopedia oncologica.

HALLAZGO OBJETIVO:

Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpandible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

en cama, leve dolor en pierna donde esta la masa.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

10:47 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: martha.echeverry - MARTHA LUCIA ECHEVERRY SALDARRIAGA

ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. Se abre espacio de escucha tanto a paciente como a la familiar (hermano) para expresión de pensamientos y sentimientos. Paciente y hermano que se observan tranquilos y emocionalmente estables.
2. Se brinda espacio de escucha individual al hermano permitiendo descarga emocional importante, se continuará brindando acompañamiento dentro del proceso de ser requerido.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

Paciente adulto joven de 20 años, se muestra en actitud tranquila, continúa motivado respecto a su tratamiento, orientado en las tres esferas (tiempo, lugar y persona), alerta, con discurso fluido, coherente, con ciclos de sueño adecuados y mejora en la ingesta de alimentos, niega nauseas y vómito en estos momentos.

El paciente continúa con red familiar funcional, presente, corresponsable y vincularmente afectiva. Paciente y familiar que se observan con disposición de escucha, receptivos con la intervención de Trabajo Social y con claridad en el abordaje realizado, agradecen la atención que se les ha brindado en la CRD.

HALLAZGO OBJETIVO:

Se realiza valoración solicitada desde el servicio de Hospitalización, paciente que se encuentra en compañía de su hermano Juan Diego quien solicita hablar con Trabajo Social porque como acompañante no cuenta con su alimentación y se lo han cubierto. Se tiene en cuenta todas las medidas de bioseguridad adoptadas por la CRD para la atención en el contexto de pandemia por el COVID-19.

Paciente de 20 años, conocido por el equipo psicosocial, paciente que al momento de la valoración se encuentra en compañía de su hermano Juan Diego quien acompañará este ciclo de quimioterapia. Juan Manuel refiere estar tranquilo en términos generales con algunos picos de aburrimiento por no poder hacer muchas cosas que logra nivelar de manera inmediata, manifiesta adecuados ciclos de sueño e ingesta de alimentos ya que mejoró la sintomatología asociada a nauseas y vómito, niega alguna situación o factor estresor en estos momentos.

Se da espacio de escucha individual al hermano donde se permite descarga emocional importante y se dan pautas generales de manejo respecto a la dinámica familiar. Respecto a su inquietud con la alimentación que venía recibiendo el acompañante del paciente se le orienta que se comunique directamente con la mamá ya que este proceso administrativo es directamente coordinado desde eje cafetero, Trabajo Social no tiene incidencia en ese tipo de beneficios que tiene el programa, se le expresa que dependiendo de la información que le brinde su mamá sobre el trámite que ella ha venido realizando para que le den su alimentación si requiere algo desde Clínica con gusto se le

puede colaborar. Se aclaran dudas.

HALLAZGO SUBJETIVO:

Valoración por Trabajo Social

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

N.A

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'N.A'

11:54 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING METASTASICO A HUESO

PLAN:

1-APLICAR 5TO CICLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA IFOSFAMIDA/ETOPOSIDO

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

..

HALLAZGO OBJETIVO:

PESO:74 KG SC: 1.8

MASA BULKY EN TIBIA Y RODILLA DERECHA

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.

INGTRESA PACIENTE PARA MANEJO INTRAHOSPITALARIO DE QUIMIOTERAPIA CICLO 5TO ESQUEMA IFOSFAMIDA+ETOPOSIDO.

PARACLINICOS 11/01/2022:

HEMOGRAMA:NEUTROS:4320.LINFOS:1150.HB:13.7.PLAQUETAS:468

MIL.CREATININA:0.76.FAL:100.LDH:408.AST:20.ALT:15.

SE AVALA APLICACION DE QUIMIOTERAPIA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'..'

08:18 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Hoy dia 2 / 5 de quimioterapia.

Mañana hemograma y azoados.

lev ssn 0.9% 80 cc hora.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compromiso oseo extenso en columna lumbar y dorsal, en estables condiciones generales, ingresado para inicio de 5to ciclo de quimioterapia segun protocolo, hoy dia 2/5 con buena tolerancia, no hay presencia de toxicidad relacionada o hipersensibilidad, continua con manejo, mañana hemograma y azoados.

2022-01-13

HALLAZGO OBJETIVO:

Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictéricas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

Estable, dolor mas controlado.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

NULL

13:13 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING METASTASICO A HUESO

PLAN:

1-*CONTINUAR PROTOCOLO DE IFISFAMIDA/ETOPOSIDO

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

..

HALLAZGO OBJETIVO:

PESO:784 KG

MASA BULY EN TIBIA Y RODILLA DERECHA

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.

PACIENTE EN DIA 2 DE CICLO 5 ESQUEMA IFOSFAMIDA/ETOPSIDO SIN

COPLICACIONES.TOLERA VIA ORAL.DIURESIA ADECUADA Y ORINA CLARA.DEPOSICIONES NORMALES.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

!..

07:38 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Hoy día 3 / 5 de quimioterapia.

hemograma en 48 horas.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compromiso oseo extenso en columna lumbar y dorsal, buena tolerancia al esquema de

2022-01-14

	<p>quimioterapia, laboratorios de control con descenso de las plaquetas, azoados normales, se repetira elhemograma en 48 horas.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: estable en cama, niega sintomas respiratorios.</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2022-01-15	<p>08:34 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: Hoy dia 4 / 5 de quimioterapia. mañana hemograma</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compromiso oseo extenso en columna lumbar y dorsal, buena tolerancia al esquema de quimioterapia, hoy dia 4/5, se solicita mañana hemograma de control.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: pasa buena noche.</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2022-01-16	<p>09:01 SERVICIO: UCI NEONATAL Elaborada por: nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON IDX TUMOR DE EWING EN TIBIA DERECHA CON GRAN COMPROMISO OSEO EN COLUMNA DORSO/LUMBAR, RECIBIENDO MANEJO QT HOY 5TO DIA. HEMOGRAMA DE CONTROL SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, PLT NORMALES. HB 13.2. QUEDA EN PISO BAJO VIGILANCIA CLINICA.</p>

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE TRANQUILO, CON SV: TA 90/60MMHG, TAM 70, FC 61XMIN, FR 20XMIN, T 36, SAT 98%.

ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS. MUCOSAS HIDRATADAS. CUELLO MÓVIL, NO ADENOPATIAS. TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS Y REGULARES, NO SOPLOS. PULMONES VENTILADOS, NO RUIDOS AGREGADOS.

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXT: MID, MASA DE CONSISTENCIA DURA A NIVEL DE TIBIA, DOLOR A LA PALPACION.

SNC: SIN DEFICIT APARENTE.

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE BIEN.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

16/01/22. GLOBULOS BLANCOS 5.85

HEMOGLOBINA 13.20

HEMATOCRITO. 39.30

PLAQUETAS 368

NEUTROFILOS 78.10

LINFOCITOS 15.70

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

07:36 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

filgrastim 300 mg sc dia.

valoracion por oncologia.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compromiso oseo extenso en columna lumbar y dorsal, ingresado para aplicacion del 5to ciclo de quimioterapia, buena tolerancia al esquema, sin sintomas de toxicidad asociada, hemograma de control aun esta normal, hoy se inicia filgrastim. pendiente la valoracion por oncologia.

HALLAZGO OBJETIVO:

Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

niega nauseas, emesis.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

GLOBULOS BLANCOS 5.85 X10³/uL

HEMOGLOBINA 13.20 g/dl

HEMATOCRITO. 39.30 %

PLAQUETAS 368 10³/uL

NEUTROFILOS 78.10 %

LINFOCITOS 15.70 %

RECuento DE NEUTROFILOS 4.56 X10³/uL

2022-01-17

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

10:25 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING METASTASICO EN QUIMIOTEREPIA INTENSA

PLAN:

CICLO 7

1-POLIQUEMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO

2-DOXORUBICINA 2160 MG IV DIA 1

3-DOXORUBICINA 135 MG IV DIA 1

4-VINCIRISTINA 2 MG IV DIA 1

5-PREMEDICACION:

ONDASETRON 16 MG IV DIA 1

DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1

FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1

6-FILGRASTIM 300 MCG SC DIA 2,3,4

7-ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 2,3,4,5,6

8-HOSPITALIZAR EL 31/01/2022

9-A SU INGRESO REALIZAR HEMOGRAMA,AST,ALT,CREATININA,FAL.LDH-RNM DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE ,DORSAL SIMPLE ,LUMBOSACRA SIMPLE,RNM DE PELVIS SIMPLE

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

..

HALLAZGO OBJETIVO:

PESO:74 KG SC: 1.8

MASA BULKY EN TIBIA Y RODILLA DERECHA

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.

CICLO 6 CON IFOSFAMIDA/ETOPOSIDO TERMINO EL 16/01/2022 SIN COMPLICACIONES.

DIURESIS ADECUADA.DEPOSICIONES +.NO FIEBRE TOLERA VIA ORAL.

HEMOGRAMA DEL 16/01/2022

LEUCOS:5850.NEUTROS:4560.LINFOS:920.HB:13.2.PLAQUETAS:368 MIL.

SE DA EGRESO CON ORDEN DE QUIMIOTEREPIA CON

DOXORUBICINA+CICLOFOSFAMIDA+VINCIRISTINA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'...'

07:40 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostica anotado, ingresado para recibir 6to ciclo de quimioterapia, buena tolerancia, sin toxicidad relacionada, ayer valorado por oncologia clinica quien sugiere salida con orden de ingreso para el dia 31/01/2022 para inicio del 7mp ciclo. pendiente traslado por su eps.

2022-01-18

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES	OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Actividad Física	SI NEGATIVO

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
Actividad Física	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO	2021-06-22
Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros				
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	F	NEGATIVO	2021-06-22

INTERPRETACION MEDICA

EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
10593218	2022-01-17 - 07:33:31	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E	GLOBULOS BLANCOS 5.85 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 13.20 g/dl HEMATOCRITO. 39.30 % PLAQUETAS 368 10 ³ /uL NEUTROFILOS 78.10 % LINFOCITOS 15.70 % RECUENTO DE NEUTROFILOS

				HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	4.56 X10*3/uL
10574005	2022-01-14 - 07:18:46	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 8.89 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 13.20 g/dl PLAQUETAS 106 10 ³ /uL NEUTROFILOS 70.50 % LINFOCITOS 9.20 % RECUENTO DE NEUTROFILOS 6.26 X10*3/uL
10574005	2022-01-14 - 07:18:54	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CREATININA EN SUERO 0.72 mg/dl
10574005	2022-01-14 - 07:19:03	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903856	NITROGENO UREICO	NITROGENO UREICO EN SUERO 10.80 mg/dl
10553650	2022-01-11 - 12:44:07	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 7.09 X10 ³ /uL 4,5 - 11 X10 ³ /uL 11/01/2022 01:24 COMENTARIO: RECUENTO DE G. ROJOS 4.66 X10*6/ uL 4,5 - 5,9 X10*6/ uL 11/01/2022 01:24 COMENTARIO: HEMOGLOBINA 13.70 g/dl 14 - 18 g/dl 11/01/2022 01:24 COMENTARIO: HEMATOCRITO. 41.30 % 42 - 52 % 11/01/2022 01:24 COMENTARIO: VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 88.60 fL 80 - 94 fL 11/01/2022 01:24 COMENTARIO: HB CORPUSCULAR MEDIA 29.40 pg 25 - 35 pg 11/01/2022 01:24 COMENTARIO: CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA 33.20 g/dl 31 - 37 g/dl 11/01/2022 01:24 COMENTARIO: PLAQUETAS 468 10 ³ /uL 150 - 450 10 ³ /uL 11/01/2022 01:24 COMENTARIO: RDW SD 46.10 fL 35 - 55 fL 11/01/2022 01:24 COMENTARIO: RDW CV 14.30 % 11 - 16 % 11/01/2022 01:24 COMENTARIO: VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 9.20 fL 9 - 12 fL 11/01/2022 01:24 COMENTARIO: CAYADOS 0 % - % 11/01/2022 01:24 COMENTARIO: NEUTROFILOS 61.00 % 40 - 72 % 11/01/2022 01:24 COMENTARIO: LINFOCITOS 16.20 %
10553650	2022-01-11 - 12:44:20	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903856	NITROGENO UREICO	NITROGENO UREICO EN SUERO 9.00 mg/dl
10553650	2022-01-11 - 12:44:27	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CREATININA EN SUERO 0.76 mg/dl
10553650	2022-01-11 - 12:44:35	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903833	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA 100.00 U/L
10553650	2022-01-11 - 12:44:43	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	DESHIDROGENASA LACTICA 408.00 U/L
10553650	2022-01-11 - 12:44:50	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	TGP/ ALAT 15.00 U/L
10553650	2022-01-11 - 12:44:58	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	TGO/ ASAT 20.00 U/L
10553650	2022-01-11 - 12:45:10	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	INR 1.13 TIEMPO DE PROTROMBINA 15.30 seg
10553650	2022-01-11 - 12:45:19	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 34.40 seg
10553650	2022-01-11 - 12:45:32	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	BILIRRUBINA TOTAL 0.28 mg/dl

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2022-01-10	<p>17:24 nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta común Cateter implantable Omeprazol 20 mg vo día Acetaminofen 2 tab cada 8 horas vo. Enoxaparina 40mg sc día. Pendiente vx por oncologica clínica SS ch, cr, bun, transaminasas, fa, ldh. pt, ptt, bilirrubinas Csv - Avisar cambios</p> <p>****POLIQUIMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO. 1-IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5 2-MESNA 600 MG IV ANTES ,A LAS 4 HR Y A LAS 8 HR DE IFOSFAMIDA DIA 1,2,3,4,5 3-ETOPOSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5 4-PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5 FOSAPREP[ITANT 150 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS. 5-ONDASERON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10 6-FILGRASTIM 300 MCG SC DIA 6,7,8,9,10 MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 1 CAPSULA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 1 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 MEDICAMENTO FINALIZADO: ACETAMINOFEN 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN 2 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2022-01-10 17:33 OBSERVACION: pendientes:</p> <p>**inicio de quimioterapia ciclo 6.</p> <p>**tomar lab de control</p> <p>REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2022-01-11 00:58 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2022-01-11 14:31 OBSERVACION: revisado</p>
2022-01-11	<p>18:36 nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta común Cateter implantable Omeprazol 20 mg vo día Acetaminofen 2 tab cada 8 horas vo. Enoxaparina 40mg sc día. Inicio de Quimioterapia mañana. Csv - Avisar cambios</p> <p>****POLIQUIMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO. 1-IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5 2-MESNA 600 MG IV ANTES ,A LAS 4 HR Y A LAS 8 HR DE IFOSFAMIDA DIA 1,2,3,4,5 3-ETOPOSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5 4-PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5 FOSAPREP[ITANT 150 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS. 5-ONDASERON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10 6-FILGRASTIM 300 MCG SC DIA 6,7,8,9,10 REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2022-01-12 05:45 OBSERVACION:</p>

2022-01-12	<p>13:49 nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta común Cateter implantable Omeprazol 20 mg vo día Acetaminofen 2 tab cada 8 horas vo. Enoxaparina 40mg sc día. Inicio de Quimioterapia HOY. Csv - Avisar cambios</p> <p>****POLIQUIMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO. 1-IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5 2-MESNA 600 MG IV ANTES ,A LAS 4 HR Y A LAS 8 HR DE IFOSFAMIDA DIA 1,2,3,4,5 3-ETOPOSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5 4-PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5 FOSAPREP[ITANT 150 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS. 5-ONDASERON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10 6-FILGRASTIM 300 MCG SC DIA 6,7,8,9,10</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2022-01-12 14:55 OBSERVACION: *Se inicia protocolo de quimioterapia. REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2022-01-13 01:30 OBSERVACION: revisado</p>
2022-01-13	<p>17:02 nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta común LEV SSN 80CC HORA Cateter implantable Omeprazol 20 mg vo día Acetaminofen 2 tab cada 8 horas vo. Enoxaparina 40mg sc día. Quimioterapia SS LABORATORIOS Csv - Avisar cambios</p> <p>****POLIQUIMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO. 1-IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5 2-MESNA 600 MG IV ANTES ,A LAS 4 HR Y A LAS 8 HR DE IFOSFAMIDA DIA 1,2,3,4,5 3-ETOPOSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5 4-PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5 FOSAPREP[ITANT 150 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS. 5-ONDASERON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10 6-FILGRASTIM 300 MCG SC DIA 6,7,8,9,10</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2022-01-13 17:59 OBSERVACION: *Se cumple con protocolo de quimioterapia día #2 REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2022-01-13 23:32 OBSERVACION: *HOY DIA 2 DE QMT</p>
2022-01-14	<p>07:24 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: IFOSFAMIDA 20 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7 MEDICAMENTO FORMULADO: MESNA 30 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 7 MEDICAMENTO FORMULADO: ETOPOSIDO 12 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7 MEDICAMENTO FORMULADO: ONDANSETRON 12 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 7 MEDICAMENTO FORMULADO: DEXAMETASONA 6 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 7 MEDICAMENTO FORMULADO: FOSAPREPITANT AMEGLUMINA 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7 MEDICAMENTO FORMULADO: ONDANSETRON 15 TABLETA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 7 MEDICAMENTO FORMULADO: FILGRASTIM 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10</p>

	<p>REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2022-01-14 09:09 OBSERVACION: p/tomar hemograma en 48 hrs (16/01/22)</p> <p>08:53 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10</p> <p>REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2022-01-14 09:09 OBSERVACION:</p> <p>17:23 nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta común LEV SSN 80CC HORA Cateter implantable Omeprazol 20 mg vo día Acetaminofen 2 tab cada 8 horas vo. Enoxaparina 40mg sc día. Quimioterapia Hemograma en 48 hrs. Csv - Avisar cambios</p> <p>****POLIQUIMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO. 1-IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5 2-MESNA 600 MG IV ANTES ,A LAS 4 HR Y A LAS 8 HR DE IFOSFAMIDA DIA 1,2,3,4,5 3-ETOPOSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5 4-PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5 FOSAPREP[ITANT 150 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS. 5-ONDASERON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10 6-FILGRASTIM 300 MCG SC DIA 6,7,8,9,10</p> <p>REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2022-01-14 21:12 OBSERVACION:</p>
2022-01-15	<p>14:43 maria.zapata - MARIA ALEJANDRA ZAPATA COPETE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta común LEV SSN 80cc/hora Cateter implantable Omeprazol 20 mg vo día Acetaminofen 2 tab cada 8 horas vo. Enoxaparina 40mg sc día. Quimioterapia Hemograma para mañana Csv - Avisar cambios</p> <p>****POLIQUIMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO. 1-IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5 2-MESNA 600 MG IV ANTES ,A LAS 4 HR Y A LAS 8 HR DE IFOSFAMIDA DIA 1,2,3,4,5 3-ETOPOSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5 4-PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5 FOSAPREP[ITANT 150 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS. 5-ONDASERON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10 6-FILGRASTIM 300 MCG SC DIA 6,7,8,9,10</p> <p>REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2022-01-15 15:46 OBSERVACION: PENDIENTE</p> <p>*TOMAR HEMOGRAMA DE CONTROL</p> <p>REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2022-01-16 03:40 OBSERVACION:</p>
2022-01-16	<p>09:02 nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p>

	<p>A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta comun LEV SSN 80cc/hora Cateter implantable Omeprazol 20 mg vo dia Acetaminofen 2 tab cada 8 horas vo. Enoxaparina 40mg sc dia. Quimioterapia Csv - Avisar cambios</p> <p>****POLIQUIMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO. 1-IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5 2-MESNA 600 MG IV ANTES ,A LAS 4 HR Y A LAS 8 HR DE IFOSFAMIDA DIA 1,2,3,4,5 3-ETOPOSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5 4-PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5 FOSAPREP[ITANT 150 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS. 5-ONDASERON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10 6-FILGRASTIM 300 MCG SC DIA 6,7,8,9,10 REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2022-01-16 18:26 OBSERVACION: REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2022-01-17 02:35 OBSERVACION: REVISADO</p>		
2022-01-17	<p>07:37 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncología clínica Uso de tapabocas continuo Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Dieta comun LEV SSN 40cc/hora Cateter implantable Omeprazol 20 mg vo dia Acetaminofen 2 tab cada 8 horas vo. Enoxaparina 40mg sc dia. Quimioterapia Csv - Avisar cambios</p> <p>-FILGRASTIM 300 MCG SC DIA 6,7,8,9,10 REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2022-01-17 12:42 OBSERVACION: REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2022-01-18 05:30 OBSERVACION:</p>		
CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	890615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	2022/1/17 - 17:45:40
	Observacion:	INGRESO AL AREA DE HOSPITALIZACION 31/01/2022	
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/1/15 - 14:42:56
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARIA ALEJANDRA ZAPATA COPETE	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARIA ALEJANDRA ZAPATA COPETE CC - 1107095901 T.P 1107095901			

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/1/13 - 08:18:59
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/1/13 - 08:19:25
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/1/13 - 08:19:49
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA	2022/1/10 - 17:21:47
	Observacion:		
	Orden Profesional	NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ CC - 1130621991 T.P 1130621991			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/1/10 - 17:21:14
	Observacion:		
	Orden Profesional	NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ CC - 1130621991 T.P 1130621991			
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	2022/1/10 - 17:23:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ CC - 1130621991 T.P 1130621991			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/1/10 - 17:21:03
	Observacion:		
	Orden Profesional	NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ CC - 1130621991 T.P 1130621991			
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	2022/1/10 - 17:22:32
	Observacion:		

	Orden Profesional	NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ CC - 1130621991 T.P 1130621991			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/1/10 - 17:21:32
	Observacion:		
	Orden Profesional	NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ CC - 1130621991 T.P 1130621991			
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	2022/1/10 - 17:23:48
	Observacion:		
	Orden Profesional	NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ CC - 1130621991 T.P 1130621991			
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	2022/1/10 - 17:22:46
	Observacion:		
	Orden Profesional	NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ CC - 1130621991 T.P 1130621991			
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	2022/1/10 - 17:23:39
	Observacion:		
	Orden Profesional	NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ CC - 1130621991 T.P 1130621991			
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	2022/1/10 - 17:22:06
	Observacion:		
	Orden Profesional	NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ CC - 1130621991 T.P 1130621991			

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
TRASLADO ASISTENCIAL	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	1	17/1/2022 - 07:40:42
	Observacion:			
	Diagnosticos Presuntivos			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890409	102	TRABAJO SOCIAL	12/1/2022 - 08:59:30	N/A
	Observacion:			

Motivo	
Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ - MEDICO GENERAL
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID C402 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ	FECHA FORMULACIÓN: 10/01/2022 17:25

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 CAPSULA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 CAPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
11/01/2022 06:00	DANIELA SANCHEZ CEBALLOS	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0vo	
12/01/2022 05:58	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	SE ADM VIA ORAL
13/01/2022 05:59	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0v.o	
14/01/2022 06:00	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0v.o	
15/01/2022 06:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0vo	
16/01/2022 05:59	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	se adm via oral

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ	FECHA FORMULACIÓN: 10/01/2022 17:25

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ	FECHA FORMULACIÓN: 10/01/2022 17:26

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
11/01/2022 07:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	se registra de turno anterior
16/01/2022 08:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	via oral
16/01/2022 16:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	via oral

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280638 POS	ENOXAPARINA 40mg/0.4ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ	FECHA FORMULACIÓN: 10/01/2022 17:27

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

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
10/01/2022 21:59	DANIELA SANCHEZ CEBALLOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SC
11/01/2022 21:59	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se adm via sc
12/01/2022 21:59	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	s.c
13/01/2022 22:01	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	via subcutanea en mso
14/01/2022 22:00	DANIELA SANCHEZ CEBALLOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
15/01/2022 22:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se adm via sc
16/01/2022 21:59	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	S.C

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOI0450725 POS	IFOSFAMIDA 1G SOLUCION INYECTABLE	IFOSFAMIDA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 14/01/2022 07:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 20.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 20.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/01/2022 16:43	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	15 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0420799 POS	MESNA 400MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	MESNA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 14/01/2022 07:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 30.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 30.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/01/2022 16:43	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	30 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0150659 POS	ETOPOSIDO 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	ETOPOSIDO
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 14/01/2022 07:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 12.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 12.00

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
-------	---------	----------	----------	----------------------	-------------

17/01/2022 16:43	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	10 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
---------------------	----------------------------------	-------------------	------------------	---	--

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0080842 POS	ONDANSETRON 8mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	ONDANSETRON
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 14/01/2022 07:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 12.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 12.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/01/2022 16:43	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	12 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 14/01/2022 07:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

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
17/01/2022 16:43	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0700001 POS	FOSAPREPITANT AMEGLUMINA 150mg SOLUCION INYECTABLE	FOSAPREPITANT AMEGLUMINA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 14/01/2022 07:23

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/01/2022 16:43	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0081870 POS	ONDANSETRON 8mg TABLETA	ONDANSETRON
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 14/01/2022 07:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 15.00 TABLETA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 15.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/01/2022 16:43	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	15 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0290668 NO POS	FILGRASTIM 300mcg SOLUCION INYECTABLE	FILGRASTIM
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 14/01/2022 07:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/01/2022 18:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0sc	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040589 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 1000ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 14/01/2022 08:53

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/01/2022 00:45	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	SE UTILIZA DURANTE EL DIA
15/01/2022 22:24	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	lev
16/01/2022 05:59	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	para lev
16/01/2022 21:59	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	IRRIGACION

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
C402	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR	HOSPITALARIO
FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA	
2022-01-10	15:30 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRES POR URGENCIAS A SU PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA, CAMINA CON MULETAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y PERSONAL DE AMBULANCIA, DX DE SARCOMA DE EWING EN MID, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, TORAX SIMETRICO, CON CATETER IMPLANTABLE EN SUBCLAVIA DERECHA, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS, ABDOMEN BLANDO ELIMINA EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SE OBSERVA GRAN MASA CON PROTUBERANCIAS EN RODILLA DERECHA, SIN CALOR LOCAL, REFIERE DOLOR Y A NIVEL DE CADERA. SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA SE ENSEÑA HABITACION, SE DAN RECOMENDACIONES DE RIESGO DE CAIDA, SE FIRMA PREVENCIÓN Y CONSENTIMIENTO DE ENFERMERIA, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES.	
	18:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en cama 805 con barandas elevadas, afebril, es consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, queda sin venopuncion, se moviliza por sus propios medios, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, queda con familiar.	
	19:10 daniela.sanchezc - DANIELA SANCHEZ CEBALLOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA CON MI PREVIO LAVADO DE MANOS Y BISOEGURIDAD REQUERIDA, RECIBO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN HABIACION 805, EN COMPAÑIA DE FAMILAIR TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, AFEBRIL CON CUELLO MOVIL OTRAXC SIMETRICO, CON ACTETER IMPLANTABLE NE SUBCLAVIA DERECHA, ABDOMEN BLANDO DESPRECIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION, CON PRESENCIA DE SUS CUATRO EXTREMIDADES MOVILES, SE OBSERVA CON GRAN PROTUBERANCIA EN RODILLA DERECHA SIN CALOR LOCA, NI DOLOR, ELIMINA EXPONTANEO EN BAÑO, SE MOVILIZA CON MULETAS , QUEDA EN HABITACION EN COMPÑIA DE FAMILIAR SIN PRESENTAR NOVEDAD.	

00:00 daniela.sanchezc - DANIELA SANCHEZ CEBALLOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

CON MI PREVIO LAVADO DE MANOS Y BIOSEGURIDAD REQUERIDA, REALIZO PASO DE RONDA PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN HABITACION TRANQUILA, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PSARAMETRTOS NORMALES, TOLERA SU TO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACION, DUERME INTERVALOS LARGOS, NO REFIERE DOLO, SIN ACCEOS VENOSO, CONTINUA EN HABITACION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN PRESENTAR NOVEDAD.

03:00 daniela.sanchezc - DANIELA SANCHEZ CEBALLOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, continua paciente en iguales condiciones, tranquilo, duerme por intervalos largos, elimina, no presenta cambios en compañía del familiar.

06:59 daniela.sanchezc - DANIELA SANCHEZ CEBALLOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización octavo piso, en cama 805 con barandas elevadas, afebril, es consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, se moviliza con ayuda de muletas, elimina espontáneo, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, queda en compañía de familiar.

07:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de protección personal (gorro, tapabocas y guantes) recibo paciente Juan Manuel Arias en unidad 805 en cama con barandas de seguridad arriba, manilla de identificación, encabezado diligenciado, paciente consciente, orientado, alerta al llamado, en sus tres esferas mentales, en su examen físico se observa normocefálica, apertura ocular espontáneo, mucosas hidratadas tolera oxígeno ambiente, cuello móvil, tórax expandible, extremidades superiores e inferiores presentes, sin venopunción, miembro inferior derecho se observa masa, elimina espontáneo, se moviliza en muletas, en compañía de familiar.

10:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paso ronda por la unidad con elementos de protección personal, paciente consciente, orientado, alerta al llamado, se toman signos vitales y se registran, afebril, normotenso, tolerando oxígeno ambiente, ingiere y tolera vía oral, elimina espontáneo, se moviliza con ayuda, se realiza cambios de tendido, en compañía de familiar sin cambios notorios.

13:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paso ronda por la unidad con elementos de protección personal, paciente orientado, tranquilo, se toman signos vitales y se registran, afebril, normotenso, tolerando oxígeno ambiente, sin venopunción, ingiere y tolera vía oral, elimina espontáneo, se moviliza con ayuda, en compañía de familiar.

15:00 keila.solis - KEILA ALEJANDRA SOLIS MARTINEZ - ENFERMERA (O)**PROTOCOLO DE BIENVENIDA Y EDUCACIÓN HOSPITALIZACIÓN**

PREVIA HIGIENE DE MANOS USO DE, TAPABOCAS Y GORRO QUIRÚRGICO ENCUENTRO USUARIO UBICADO EN HABITACIÓN 805 DEL PISO 8TO EN COMPAÑIA DE CUIDADOR JUAN DIEGO OCAMPO (HERMANO) USUARIO EN CAMA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA REFIERE SENTIRSE BIEN SE VERIFICA ADECUADO ESTADO DEL USUARIO, Y SE DA INICIO AL PROCESO DE EDUCACIÓN DONDE SE RESALTA QUE DURANTE SU PERMANENCIA EN CLÍNICA REY DAVID LA SEGURIDAD DEL USUARIO ES NUESTRA PRIORIDAD MAS IMPORTANTE POR LO QUE SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRACTICAS SEGURAS AL USUARIO Y SU CUIDADOR, COMUNICACIÓN EFECTIVA, ENTRE EL USUARIO Y EL PERSONAL, PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE INFECCIONES, SE BRINDO EDUCACIÓN SOBRE LAVADO DE MANOS HIGIENIZACIÓN DE MANOS Y USO DE ALCOHOL GLICERINADO, SE INFORMA QUE DURANTE SU ESTANCIA NO DEBE MANIPULAR NI DESTAPAR HERIDAS Y QUE POR NINGÚN MOTIVO DEBEN RETIRARSE SONDAS CATÉTERES OXÍGENO O MANIPULAR LOS DISPOSITIVOS CON LOS QUE SE BRINDA LA ATENCIÓN, SE EXPLICA QUE SE DEBE PREVENIR HUMEDAD EN ACCESOS VASCULARES PARA EVITAR INFECCIONES ASOCIADAS AL USO DE DISPOSITIVOS SE EXPLICA QUE LOS ACCESOS DEBEN ESTAR SECOS SIN HUMEDAD Y EN CASO DE SENTIR DOLOR ARDOR U OBSERVAR ENROJECIMIENTO DEBE INFORMAR AL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA SU MANEJO, SE INFORMO AL USUARIO Y SU CUIDADOR SOBRE LAS PRACTICAS SEGURAS, Y EL MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS INDICANDO COMO SE DEBE DESECHAR LOS RESIDUOS QUE EL PACIENTE PUEDE GENERAR MIENTRAS SE ENCUENTRE HOSPITALIZADO SE INFORMO SOBRE LA IDENTIFICACIÓN SEGURA DEL PACIENTE Y SE EXPLICO TANTO AL USUARIO Y SU CUIDADOR QUE EL USO DE LA MANILLA DEBE SER PERMANENTE, SE EXPLICA LA IDENTIFICACIÓN DE CADA RIESGO Y SE INFORMA QUE EN CASO DE DETERIORO O DAÑO DEBE INFORMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL PARA CAMBIARLA, SE VERIFICA USO DE TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE SE UBICA EN LA CABECERA DE LA CAMA DONDE ASEGURAMOS DOBLE CHEQUEO DE IDENTIDAD CON SU RESPECTIVO NOMBRE COMPLETO Y APELLIDOS SE VERIFICAN RIESGOS, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS Y ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES.

PARA LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS SE ENTREGO FOLLETO DONDE SE ESPECIFICAN LAS RECOMENDACIONES SE INFORMA QUE SE DEBEN MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA DE LA CAMA Y ANTES DE UTILIZARLA VERIFICAR QUE TENGA EL FRENO, USAR LA LUZ DE LA HABITACIÓN CADA VEZ QUE LO REQUIERA, UTILIZAR EL TIMBRE DE LLAMADO, Y USAR CALZADO ADECUADO PARA LA DUCHA.

SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES DEL USUARIO Y PAUTAS SOBRE RUTAS DE EVACUACIÓN. SE INFORMA AL CUIDADOR QUE DEBE PERMANECER CON TAPABOCAS Y EN CASO DE PRESENTAR TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ANOSMIA, O CONTACTO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS DE COVID-19 DEBE REMITIRSE A SU SERVICIO MEDICO DE SALUD Y EVITAR CONTACTO ESTRECHO A NIVEL INTRAHOSPITALARIO.

16:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paso ronda por la unidad con elementos de protección personal, paciente tranquilo, orientado, alerta al llamado, se toman signos vitales y se registran, afebril, normotenso, tolerando oxígeno ambiente, sin venopunción, tolerando vía oral, elimina espontáneo, deambula con ayuda de muletas, se observa en miembro inferior derecho masa grande, en compañía de familiar.

18:58 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2022-01-11

	<p>previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de proteccion personal,entrego paciente en unidad 805 en cama con barandas de seguridad arriba,durante el turno pasa tranquilo,no refiere dolor se toman signos vitales y se registran,afebril,normotenso,tolerando oxigeno ambiente,sin vneopuncion,no recibe acetaminofen,ingiere y tolera via oral,elimina espontaneo,se moviliza con ayuda de muletas,se observa masa en miembro inferior derecho,en compañía de familiar.</p> <p>19:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas guantes, ingreso a la unidad del paciente se observa en cama con barandas elevadas, cama frenada, paciente consciente, orientado, con oxigeno ambiente, paciente sin vena canalizada con cateter implantable derecho sin canular. Paciente con oxigeno ambiente. Paciente que eliminan espontaneo en baño con ayuda de muletas, se observa masa con grande, paciente que se moviliza con acompañante. Recibo pendiente inicio de Quimioterapia ciclo # 6. Paciente con manilla de identificacion y encabezado.</p>
2022-01-12	<p>00:01 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>previo lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal.</p> <p>paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, frenos puestos, despierto en alerta consciente y orientado en sus tres esferas mentales, sin acceso venoso, elimina en baño, se moviliza con ayuda de muletas, se controlan signos vitales, se adm mtos, no refiere dolor, continua sin mas cambios.</p> <p>03:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, frenos puestos, dormido, tolerando oxigeno medio ambiente, signos vitales estables, elimina en baño, se observa estable.</p> <p>06:58 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.</p> <p>ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 805 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DORMIDO TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, SIN ACCESO VENOSO, ELIMINA EN BAÑO, DUERME DURANTE TODA LA NOCHE, NO REFIERE DOLOR, CONTINUA EN ESPERA DE QMT</p> <p>07:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>Previo al lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en la habitacion 805, esta en cama, con barandas elevadas y fenos de seguridad puestos, esta consciente orientado, alerta al llamado, en compañía del familiar, con un diagnostico de: Tumor de ewing de tibia derecha, al examen fisico se observa con alopesia por toxicidad, respirando al medio ambiente, mucosas orales humedas e hidratadas, cuello movil, en region de torax derecho se observa con cateter implantable sin canular, torax simetrico, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, sin acceso venoso elimina espontaneo en baño, se observa con masa en miembro inferior derecho, con presencia de sus cuatro extremidades, paciente que se moviliza con ayuda de muletas.</p> <p>09:37 maria.nieto - MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE - ENFERMERA (O)</p> <p>PACIENTE DE 20 AÑOS CON DX SARCOMA DE EWING,A CARGO DEL DR. RICARDO, QUIEN ORDENA APLICACION DE QMT E.V CICLO N° 5 (CAMBIO DE ESQUEMA) AHORA CON ESQUEMA ALTERNANDO CADA DOS SEMANAS CON IFOSFAMIDA +ETOPOSIDO; POR 17 SESIONES. HOY SE SUMINISTRARÁ; IFOSFAMIDA-ETOPOSIDO.MESNA; PACIENTE SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO. EL CUAL ACEPTA, TIENE IMPLANTADO CATETER PERCUTANEO PARA QMT; SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. CON TUMOR QUE COMPROMETE PARTE DE LA TIBIA Y PERONE LADO DERECHO, CON DISMINUCION DE TAMAÑO Y COLORACION, , SE HACE ENTREGA A LA JEFE DE HOSPITALIZACION LA QMT PARA APLICAR DE LA SIGUIENTE MANERA: HOY DIA 1 DE 5</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.) ONDANSETRON . 16MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I. 2.) DEXAMETASONA. 8MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I. 3.) FOSAPREPITAN X 150MG N° 1 AMP DILUIDA EN 250CC DE SSN PASAR EN 30MINUTOS E..V POR B.I. 4.) ETOPOSIDO: 180MG DILUIDOS EN 500CC DE SSN PASAR EN 1HORA POR B.I. E.V. (fotosensible) 5.) MESNA : 600MG (1° DOSIS) DILUIDA EN 500CC DE SSN PASAR E.V. EN 1 HORAS POR B.I. 6.) IFOSFAMDIA : 3.000MG DILUIDIA EN 1.000CC DE SSN PASAR E.V. EN 3 HORAS POR B.I. 7.) MESNA: 600MG (2° DOSIS) COLOCARLA A LAS 4 HORAS DE LA PRIMERA DOSIS, E.V. DURANTE 30 MINUTOS POR B.I. 8.) MESNA : 600MG (3° DOSIS) COLOCARLA A LAS 8 HOAS DE LA PRIMERA DOSIS E.V. DURANTE 30 MINUTOS POR B.I. 9.) LAVAR VENA CON 100C DE SSN AL TERMINAR. <p>09:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se observa paciente tranquilo, tolera la via oral, elimina espontaneo en baño, no presenta cambios notorios hasta el momento, se encunetra en compañía del familiar.</p> <p>11:06 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>*NOTA DE CANALIZACIÓN DE CATETER IMPLANTABLE*</p> <p>BAJO ORDEN MÉDICA SE REALIZA PROCEDIMIENTO SE ORGANIZAN INSUMOS Y EQUIPOS REQUERIDOS DE ACUERDO CON ESTÁNDAR INSTITUCIONAL. PROCEDO A REALIZAR HIGIENE DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOY CUMPLIMIENTO A MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE COVID-19. PACIENTE PORTADOR DE CATÉTER IMPLANTABLE PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO, QUE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SE OBSERVA CATÉTER IMPLANTABLE SUBCLAVIO DEL LADO DERECHO SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. SE CANALIZA BAJO TÉCNICA ASEPTICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL ASEPSIA CON SOLUCIÓN ALCOHÓLICA USO DE GUANTES ESTÉRILES SE CANALIZA CON SURECAN (20GX25MM), #1 SSN 100 CC, #1 JERINGA 10 CC, SE OBTIENE BUEN RETORNO SE DEJA CUBIERTO CON SISTEMA CERRADO TEGADERM SE HABILITA PARA PASO DE QUIMIOTERAPIA SE BRINDA EDUCACIÓN ESPECIFICA SOBRE LOS CUIDADOS DEL APÓSITO NO MOJAR MANTENER SECO VIGILAR SITIO DE PUNCIÓN Y SIGNOS DE CALOR LOCAL SE INFORMA QUE SI PRESENTA DOLOR O</p>

INFLAMACIÓN DEBE INFORMAR AL SERVICIO DE ENFERMERÍA.

11:08 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Recibo medicamentos de jefe del área de oncología, verifico los 10 correctos los cuales se cumplen. Encuentro paciente acostado en cama con barandas arriba, alerta, consciente y orientado, en compañía de familiar. Procedo a presentarme y explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de Ondansetron 16mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

12:00 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (NOTA RETROSPECTIVA: 11+41)

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de ONDANSETRON. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de DEXAMETASONA 8mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

12:13 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de DEXAMETASONA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de FOSAPREPITANT 150mg en 250cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

12:47 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de FOSAPREPITANT. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de ETOPOSIDO 180mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de una hora por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

13:55 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de ETOPOSIDO. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de MESNA 600mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

14:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, continua paciente en su habitacion 802, esta consciente orientado, alerta al llamado, respirando al medio ambiente, en aceptables condiciones, con su cateter implantable canulado en el momento pasando quimioterapia, paciente con signos vitales estables, recibe y tolera la via oral,, elimina espontaneo en baño, no presenta cambios notorios ni complicaciones hasta el momento, en compañía del familiar.

14:43 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de MESNA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de IFOSFAMIDA 3000mg en 1000cc de SSN para pasar en un lapso de tres horas por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

16:04 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

Previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se administra su tto medico, se observa paciente tranquilo, en el momento continua en su ciclo de qmt, no presenta cambios ni complicaciones hasta el momento, en compañía del familiar.

18:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en unidad acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada paciente paso buen turno recibio y tolero su tratamiento farmacologico , con cateter implantable permeable y canulado , elimino espontaneamente no hizo deposicion queda en compañía de su familiar sin complciacion alguna .

19:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en habitación 802 en cama, tranquilo, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con dx TUMOR DE EWING MID, al examen físico se observa normocefálico, con alopecia, con apertura ocular, respuesta verbal, tolerando oxígeno ambiente se observa mucosas orales húmedas, tórax simétrico, en subclavia derecha se observa catéter implantable, canulado con aguja mariposa, cubierto con tegader, con abdomen blando depresible a la palpación se observa sus cuatro extremidades presentes, en miembro inferior derecho con masa abultamiento, se moviliza con muletas, en compañía de familiar sin cambios notorios por el momento, en quimioterapia 1 día.

21:55 paola.gomez - PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ - ENFERMERA (O)

****NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA****** (NOTA RETROSPECTIVA DE LAS 21:55)
Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Con toda la técnica aséptica se canula el catéter subclavio derecho se irriga con 10cc de solución ssn. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de catéter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de MESNA 600mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar

23:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de EPP, se pasa ronda en habitación se observa paciente en cama, tranquilo en iguales condiciones de salud, duerme alerta al llamado se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento farmacológico por orden médica, no recibe analgesia, no refiere dolor, jefe de turno termina la colocación de mesna por catéter implantable sin complicaciones, elimina, tolera oxígeno ambiente, afebril sin cambios por el momento barnadas elevadas.

03:01 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitación se observa paciente en cama, duerme alerta al llamado, no refiere dolor, en compañía de familiar con barnadas elevadas sin cambios por el momento.

06:58 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, entrego paciente en habitación 802 en cama, pasa buen turno, duerme intervalos cortos, alerta al llamado, tolerando oxígeno ambiente, con el uso de su tapabocas, con alopecia, con catéter implantable en subclavia derecha canulado con aguja mariposa cubierto con tegader para el paso de su ciclo de quimioterapia hoy, día 2 no refiere dolor, elimina espontáneo, no realiza deposición, con tumor de ewing en MID con masa pretuberante, se moviliza con muletas, en el momento en compañía de familiar sin cambios notorios por el momento barandas elevadas.

07:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización octavo piso, habitación 802, en cama con barandas elevadas, consciente, alerta al llamado, con respuesta verbal, afebril, con Dx de TUMOR EWING MIEMBRO INFERIOR DERECHO, al realizar el examen físico se observa cabeza normocefálica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxígeno ambiente sin dificultad respiratoria, con catéter implantable canulado con aguja mariposa, abdomen blando refiere dolor a la palpación, elimina espontáneo en el baño, se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, paciente se encuentra con familiar.

10:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de elementos de protección personal, se pasa ronda por habitación 802, paciente mayor de edad en cama con barandas elevadas, tolera la vía oral sin complicaciones, con catéter implantable canulado conectado a aguja infusora el cual se irriga con SSN al 0.9% el cual se encuentra adecuadas condiciones, se toman signos vitales los cuales se registran, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, elimina espontáneo en el baño, se realiza baño en la ducha, se moviliza con ayuda de sus muletas, no refiere dolor, paciente en compañía de su familiar.

2022-01-13

10:26 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Recibo medicamentos de jefe del área de oncología, verifico los 10 correctos los cuales se cumplen. Encuentro paciente acostado en cama con barandas arriba, alerta, consciente y orientado, en compañía de familiar. Procedo a presentarme y explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de catéter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de Ondansetron 16mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

11:06 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de ONDANSETRON. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de catéter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de DEXAMETASONA 8mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

11:42 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de DEXAMETASONA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de catéter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de ETOPOSIDO 180mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de una hora por bomba de infusión, se

hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

13:30 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, se observa estable, tolerando oxígeno medio ambiente, elimina en el baño, continua sin mas cambios.

16:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización, tolerando oxígeno a ambiente, acostado en cama con barandas elevadas, paciente no presenta náuseas hasta el momento, con catéter implantable pasando QUIMIOTERAPIA por bomba de infusión, no refiere dolor, elimina espontáneo en el baño, se moviliza con ayuda de sus muletas, en compañía de su hermano.

16:08 elizabeth.delvalle - ELIZABETH DEL VALLE CORTES - ENFERMERA (O)

*** NOTA SUPERVISION DE CATETER IMPLANTABLE**

SE REALIZA SEGUIMIENTO A CATETER IMPLANTABLE ,PROCEDO A REALIZAR HIGIENE DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOY CUMPLIMIENTO A MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE COVID-19. PACIENTE UBICADO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN SE OBSERVA CATÉTER IMPLANTABLE SUBCLAVIO DEL LADO DERECHO , QUE SE UTILIZA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN PARA ADMINISTRACIÓN DE QUIMIOTERAPIA CATETER QUE SE ENCUENTRA CANALIZADO CON SURECAN EVIDENCIA DE HERIDA QUIRURGICA ANTIGIA Y CICATRIZADA NO REFIERE DOLOR , NO SE OBSERVA EDEMA NI ENROJECIMIENTO EN SITIO DE INSERCIÓN FC 12-01-22 FPC 19-01-22 CON USO DE PUERTO LIBRE DE AGUJA PARA PROTECCIÓN DEL LUMEN, SE DEJA CATETER EN IGUAL ESTADO , SE BRINDA EDUCACION ESPECIFICA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LOS CUIDADOS DEL CATETER SE BRINDAN SIGNOS DE ALARMA EDEMA INFLAMACION ENROJECIMIENTO DOLOR CALOR LOCAL SE INFORMA QUE SI PRESENTA ESTOS SINTOMAS DEBE INFORMAR AL SERVICIO DE ENFERMERIA.

17:00 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (NOTA RETROSPECTIVA: 12+47)

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de ETOPOSIDO. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de MESNA 600mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

17:01 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (NOTA RETROSPECTIVA: 14+23)

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de MESNA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de IFOSFAMIDA 3000mg en 1000cc de SSN para pasar en un lapso de tres horas por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

17:48 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de IFOSFAMIDA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de MESNA 600mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

18:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización octavo piso, en cama 802 con barandas elevadas, afebril, es consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, queda con cateter implantable mas tapon libre de aguja pasando líquidos endovenosos, se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, queda con su hermano.

19:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de proteccion personal(gorro,tapabocas y guantes)recibo paciente juan manuel arias en unidad 802 en cama con barandas de seguridad arriba,manilla de identificacion,encabezado diligenciado,paciente consciente,orientado,alerta al llamado,en sus tres esferas mentales,en tiempo lugar y persona,en su examen fisico se observa normocefalico,aperutra ocular espontaneo,mucosas hidratadas tolerando oxigeno ambiente,cuello movil,torax normoexpandible,se observa en subclavia derecha cateter implantable para paso de quimioterapia canulado con tapon libre de aguja,extremidades superiores e inferiores presentes,sin venopuncion,se observa en miembro inferior derecho masa ,elimina espontaneo,deambula con ayuda de muletas en compañía de familiar.

23:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paso ronda por la unidad con elementos de proteccion personal,paciente consciente,orientado,alerta al llamado,en sus tres esferas mentales,se toman signos vitales y se registran,afebril,normotenso,tolerando oxigeno ambiente,cateter implantable canulado pasando ssn 0.9% a 80cc/hr por bomba de infusion,jefe de turno pasa mesna,elimina espontaneo,deambula por sus propios medios en compañía de familiar sin cambios notorios.

2022-01-14	<p>04:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA Al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama dormido con barandas elevadas y frenada previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal gorro tapaboca y guanes se le controlan signos vitales la cual estan estables .</p> <p>06:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA Entrego paciente en unidad acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada paciente paso buen turno durmio a intervalos largos recibio y tolero su tratamiento farmacologico , continua con cateter implantable canulado pasando ssn 500 a 100 cc por bomba de infusion , elimino espontaneamente no hizo deposicion queda en compaia de su familiar sin complicacion alguna .</p> <p>07:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente se observa despierto en cama en posicion dorsal con barandas elevadas cama frenada, paciente con oxigeno ambiente, cateter implantable derecho canulado con soporte de ssn a 100cc hora por bomba de infusion, paciente sin venopuncion, eliminando espontaneo en baño, con extremidades moviles y completas. Presenta camilla y encabezado. Paciente con acompañante. Recibo pendiente continuar con Quimioterapia.</p> <p>10:06 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Se toman signos vitales en parametros normales, ingreso a la unidad del paciente con normas de bioseguridad institucionales, paciente en la unidad tranquilo, se baia en ducha se cambian tendidos paciente afebril, tolerando la via oral, pasa con soporte de liquidos e.venosos se inicia esquema de quimioterapia del dia de hoy con ondansetron por jefe de turno por cateter implantable a bomba de infusion. Paciente con acompañante. Se toman signos vitales en parametros normales. Se observa masa a nivel de tibia derecha inferior. Paciente que elimina espontaneo en baño no deposicion.</p> <p>14:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Se pasa ronda paciente en la unidad tranquilo tolerando tto quimioterapia sin complicaciones, con signos vitales en parametros normales, paciente afebril,con familiar, no presenta dolor, no se observan cambios hasta el momento. Pasa con acompañante.</p> <p>16:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, CATETER IMPLANTABLE CANULADO PASANDO QUIMIOTERAPIA POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA EN BAÑO, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES NO REFIERE DOLOR, CONTINUA ESTABLE.</p> <p>18:04 valentina.ayala - VALENTINA AYALA MORENO - ENFERMERA (O) *NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA* Previo lavado de manos y utilizando los elementos de proteccion personal. Recibo medicamentos de quimioterapia por parte de la jefe del área de oncología que corresponde al día 3 de quimioterapia, verifico los 10 correctos los cuales se cumplen. Ingreso a la habitación encuentro paciente acostado en cama con barandas arriba, alerta, consciente y orientado, en compañía de familiar. Procedo a presentarme y explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, a las 10:10am inicio infusión de Ondansetron 16mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos, 10:45am dexametasona 8mg en 100cc de SSN en 30min, 11:34am continua etoposido 180mg en 500cc deSSN en un lapso de 1 hora por equipo fotosensible, 12:38 pm inicia primera infusion de mesna 600mg en 500cc de SSN para pasar en 30min, 1:26pm continua con ifosfamida 3000mg en 1000cc de SSN en 3horas y a las 4:38pm inicia segunda infusion de mesna 600mg en 500cc de SSN para pasar en 30min. queda pendiente administrar tercera infusion de mesna a las 8:38pm. Todos los medicamentos siendo administrados por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar,queda paciente en cama tranquilo y estable con cateter implantable permeable.</p> <p>18:59 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Queda paciente en la unidad despierto tranquilo con acompañante, con soporte de ssn a 80cc hora, paciente sin alteraciones tolerando quimioterapia no cambios durante el dia. Queda en la unidad en cama con barandas elevadas, cama frenada, no deposicion, tolerando la via oral no presento cambios.</p> <p>19:10 daniela.sanchezc - DANIELA SANCHEZ CEBALLOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente se observa despierto en cama en posicion dorsal con barandas elevadas cama frenada, paciente con oxigeno ambiente, cateter implantable derecho canulado con soporte de ssn a 100cc hora por bomba de infusion, paciente sin venopuncion, eliminando espontaneo en baño, con extremidades moviles y completas. Presenta camilla y encabezado. Paciente con acompañante. Recibo pendiente continuar con Quimioterapia.</p> <p>20:38 laura.noriega - LAURA NORIEGA ARAGON - ENFERMERA (O) *NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA* Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institucion y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de MESNA 600mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusion, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.</p>
2022-01-15	<p>00:00 daniela.sanchezc - DANIELA SANCHEZ CEBALLOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

CON MI PREVIO LAVADO DE MANSO Y BIOSEGURIDAD REQUERID,A REALIZO PASO DE RONDA PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN HABITACION TRANQUILO, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETRSO NORMALES, TOLERA SU TTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACION, NO REFIERE DOLOR, DUERME INTERVALOS LARGOS, ELIMINA EXPONTANEO, CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAIR SIN PRESENTAR NOVEDAD.

02:40 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion, tolerando oxigeno a ambiente, acostado en cama con barandas elevadas, paciente no presenta nauseas, duerme a intervalos largos, con cateter implantable conectado a aguja infusora (se irriga con 9cc de SSN), no refiere dolor, elimina espontaneo en el baño, se moviliza con ayuda de sus muletas, en compañía de su hermano.

06:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en cama 802 con barandas elevadas, afebril, es consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, queda con cateter implantable mas tapon libre de aguja (se irriga con 9cc de SSN) se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, queda con su hermano.

07:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de proteccion personal(gorro,tapabocas y guantes)recibo paciente juan manuel arias en unidad 802 en cama con barandas de seguridad arriba,manilla de identificacion,encabezado diligenciado,paciente consciente,orientado,alerta al llamado,en sus tres esferas mentales,en su examen fisico se observa normocefalico,apertura ocular espontaneo,mucosas hidratadas tolerando oxigeno ambiente,cuello movil,torax expandible,se observa cateter implantable canulado cubierto con gasa mas tegaderm para paso de quimioterapia,extremidades superiores e inferiores presentes,sin venopuncion,abdomen depresible a la palpacion,elimina espontaneo,deambula por sus propios medios,en compañía de familiar.

10:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Co previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion se observa paciente en cama, tranquilo, tolerando oxigeno ambiente, con cateter implantable canulado en subclavia derecha, se controlan signos vitales se registra, se cambian sabanas limpias, no refiere dolor, se realiza su baño en ducha, se moviliza con muletas, jefe de turno inicio quimio terapia 4 dia, con masa en mii oretuberante, en compañía de familiar sin cambios por el momento.

14:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con prevo lavado de manos y uso de epp, continuo con paciente en habitacion se encuentra en cama, tranquilo en iguales condiciones de salud, tolerando oxigeno ambiente, con cateter implantable canulado se controlan signos vitales se registra, tolera su via oral, elimina espontaneo en baño, no refiere dolor, jefe de turno administra quimioterapia sin complicaciones, en compañía de familiar sin cambios por el momento.

16:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paso ronda por la unidad con elementos de proteccion personal,paciente consciente,orientado,alerta al llamado,se toman signos vitales y se registran,afebril,normotenso,tolerando oxigeno ambiente,cateter implantable canulado pasando protocolo de quimioterapia,ingiere y tolera via oral,elimina espontaneo,deambula con ayuda de muletas en compañía de familiar.

16:06 paola.gomez - PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ - ENFERMERA (O)

****NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA**** (NOTA RETROSPECTIVA DE LAS 09:15)**
Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Con toda la tecnica aseptica se canula el cateter subclavio derecho se irriga con 10cc de solucion ssn. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de Ondansetron 16mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar

16:28 paola.gomez - PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ - ENFERMERA (O)

***NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA* (NOTA RETROSPECTIVA DE LAS 9:43)**

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de ONDASETRON. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de DEXAMETASONA 8mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 MINpor bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

16:33 paola.gomez - PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ - ENFERMERA (O)

***NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA* (NOTA RETROSPECTIVA DE LAS 10:28)**

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de DEXAMETASONA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de ETOPOSIDO 180mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 1HORASpor bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

16:35 paola.gomez - PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ - ENFERMERA (O)

***NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA* (NOTA RETROSPECTIVA DE LAS 10:28)**

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de ETOPOSIDO. Procedo a explicar

procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de MESNA 600mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 30MIN por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

16:40 paola.gomez - PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ - ENFERMERA (O)

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (NOTA RETROSPECTIVA DE LAS 12:37)

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de MESNA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de IFOSFAMIDA 300mg en 1000cc de SSN para pasar en un lapso de 3HORASpor bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

18:07 paola.gomez - PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ - ENFERMERA (O)

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (NOTA RETROSPECTIVA DE LAS 17:40)

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión IFOSFAMIDA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de MESNA600mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 30 MINpor bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

18:59 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, entrego paciente en habitacion en cama en iguales codnciones de salud, pasa tranquilo, no refiere dolor, se comntrolan signos vitales se registra con cateter implantable en subclavia derecha canulado, jefe de turno administra quimioterapia sin complicaicones, elimina espomntaneo en baño, no refiere dolor, tolera oxigeno ambiente, y tolero us dieta con masa en mid se moviliza con muletas, en compñaia de famialir sin cambios por el momento.

19:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas,guantes ingreso a la unidad del paciente se observa despierto, tranquilo, consciente, orientado, en cama con barandas elevadas cama frenada, paciente con oxigeno ambiente, con soporte de liquidos de ssn a mantenimiento de cateter, sin venopuncion, eliminando espontaneo, con extremidades moviles y completas, con masa a nivel de tibia derecha. Recibo pendiente continuar manejo de quimioterapia por jefe de turno.

22:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se toman signos vitales en parametros normales previo lavado de manos normas de bioseguridad institucionales, Ingreso a la unidad del paciente se observa despierto tranquilo paciente con acompañante, tolerando tto medico, pasa afebril, presenta nauseas, continua con soporte de liquidos e.venosos paciente sin complicaciones mayores hasta el momento. No dolor. Toleró tto de Quimioterapia del día de hoy.

02:02 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se pasa ronda paciente en la unidad despierto, paciente tranquilo, se toma laboratorio, paciente en la unidad con soporte de liquidos, no se observan cambios hasta el momento.

04:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente se observa tranquilo duerme intervalos cortos, pasa sin complicaciones hasta el momento, paciente que elimina en baño, no dolor, pasa con soporte de liquidos por cateter implantable derecho. Se toman signos vitales en parametros normales. Pasa con acompañante.

06:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Queda paciente en la unidad despierto, tranquilo sin complicaciones durante la noche, alerta, consciente, orientado, sin complicaciones durante el turno. Entrego pendiente inicio de ciclo 5to de Quimioterapia. Queda en cama con barandas elevadas cama frenada, con acompañante.

07:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 802, en cama con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, alerta al llamado, con respuesta verbal, afebril, con Dx de TUMOR EWING MIEMBRO INFERIOR DERECHO, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con cateter implantable canulado con aguja mariposa mas tapon libre de aguja, abdomen blando refiere dolor a la palpacion, elimina espontaneo en el baño, se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente se encuentra con su hermano.

09:25 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama despierto consciente orientado con barandas elevadas y frenada previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal gorro tapaboca y guantes se le controlan signos vitales la cual estan estables , paciente se realiza baño general en ducha se le cambia tendidos de cama y arreglo de la unidad.

11:34 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Recibo medicamentos del área de farmacia, verifico los 10 correctos los cuales se

2022-01-16

cumplen. Encuentro paciente acostado en cama con barandas arriba, alerta, consciente y orientado, en compañía de paciente. Procedo a presentarme y explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de Ondansetron 16mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

12:10 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de ONDANSETRON. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de DEXAMETASONA 8 mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

12:30 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, se observa estable, tolerando oxígeno medio ambiente, con cateter implantable canulado pasando QUIMIOTERAPIA, elimina en el baño, continua sin mas cambios.

12:48 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de DEXAMETASONA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de ETOPOSIDO 180 mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de una hora por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

15:20 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización, tolerando oxígeno a ambiente, acostado en cama con barandas elevadas, paciente no presenta náuseas hasta el momento, con cateter implantable pasando QUIMIOTERAPIA por bomba de infusión, no refiere dolor, elimina espontáneo en el pisino, en compañía de su hermano.

18:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización octavo piso, en cama 802 con barandas elevadas, afebril, es consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, queda con cateter implantable mas tapon libre de aguja (se irriga con 9cc de SSN) se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, queda con su hermano.

19:00 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo ingreso realizo protocolo institucional de lavado de manos y utilizo elementos de protección personal (gorro, tapabocas y guantes) recibo paciente Juan Manuel Arias en unidad 802 en cama con barandas de seguridad arriba, manilla de identificación, encabezado diligenciado, paciente consciente, orientado, alerta al llamado, en sus tres esferas mentales, en su examen físico se observa normocefálico, apertura ocular espontáneo, mucosas hidratadas tolerando oxígeno ambiente, cuello móvil, torax expandible se observa cateter implantable canulado pasando mesna por bomba de infusión, sin venopunción, extremidades superiores e inferiores presentes, elimina espontáneo, se observa en miembro inferior derecho masa, demabula con ayuda en muletas en compañía de familiar.

23:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitación se observa paciente en cama, tranquilo, en iguales condiciones de salud, tolerando oxígeno ambiente, con cateter implantable en subclavia derecha jefe termina colocación de mesna sin complicaciones, elimina, no refiere dolor, sin cambios con barnadas elevadas en compañía de familiar.

03:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, continuo con paciente en habitación en cama, se observa tranquilo duerme intervalos largos, no refiere dolor, tolerando oxígeno ambiente, con cateter implantable canulado, en compañía de familiar sin cambios por el momento barnadas elevadas.

06:22 paola.gomez - PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ - ENFERMERA (O)

****NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA**** (NOTA RETROSPECTIVA DE LAS 22:15)**
Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Con toda la técnica aséptica se canula el cateter subclavio derecho se irriga con 10cc de solución ssn. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de mesna 600mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar

06:58 leidy.fernandez - LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con elementos de protección personal, entrego paciente en unidad 802 en cama con barandas de seguridad arriba, manilla de identificación, encabezado diligenciado, paciente consciente, orientado, alerta al llamado, durante el turno pasa tranquilo, no refiere dolor, refiere náuseas, se toman signos vitales y se registran, afebril, normotenso, tolerando oxígeno ambiente, cateter implantable canulado el cual se irriga según protocolo, elimina espontáneo, deambula en muletas en compañía de familiar.

2022-01-17

07:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización octavo piso, habitación 802, en cama con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, alerta al llamado, con respuesta verbal, afebril, con Dx de TUMOR EWING MIEMBRO INFERIOR DERECHO, al realizar el examen físico se observa cabeza normocefálica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con catéter implantable canulado con aguja mariposa mas tapon libre de aguja pasando líquidos a 80cc/hora por bomba de infusión, abdomen blando refiere dolor a la palpación, elimina espontáneo en el baño, se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, paciente se encuentra con su hermano.

10:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de elementos de protección personal, se pasa ronda por habitación 802, paciente mayor de edad en cama con barandas elevadas, tolera la vía oral sin complicaciones, con catéter implantable canulado conectado a aguja infusora el cual se irriga con SSN al 0.9% el cual se encuentra adecuadas condiciones, se toman signos vitales los cuales se registran, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, elimina espontáneo en el baño, se realiza baño en la ducha, se moviliza con ayuda de sus muletas, no refiere dolor, paciente en compañía de su familiar.
Pendiente administración del Pegfilgrastim.

12:30 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, se observa estable, tolerando oxígeno medio ambiente, con catéter implantable jefe de turno lo de DECANULADO, elimina en el baño, continua sin mas cambios.

15:30 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización, tolerando oxígeno a ambiente, acostado en cama con barandas elevadas, paciente no presenta náuseas hasta el momento, sin acceso venoso, no refiere dolor, elimina espontáneo en el baño, en compañía de su hermano.

16:52 elizabeth.delvalle - ELIZABETH DEL VALLE CORTES - ENFERMERA (O)

****NOTA DE SUPERVISION DE CATETER IMPLANTABLE ****

SE REALIZA SEGUIMIENTO A CATETER IMPLANTABLE ,PROCEDO A REALIZAR HIGIENE DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOY CUMPLIMIENTO A MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE COVID-19. PACIENTE UBICADO EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN , SE OBSERVA CATÉTER IMPLANTABLE SUBCLAVIO DEL LADO DERECHO , DECANULADO QUE SE UTILIZA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN PARA ADMINISTRACIÓN DE QUIMIOTERAPIA SE DEJA CATETER EN IGUAL ESTADO , SE BRINDA EDUCACION ESPECIFICA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LOS CUIDADOS DEL CATETER SE BRINDAN SIGNOS DE ALARMA EDEMA INFLAMACION ENJOECIMIENTO DOLOR CALOR LOCAL SE INFORMA QUE SI PRESENTA ESTOS SINTOMAS DEBE INFORMAR AL SERVICIO DE ENFERMERIA.

18:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización octavo piso, en cama 802 con barandas elevadas, afebril, es consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con respuesta verbal, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, queda con su hermano.
SE HACE ENTREGA DE EPICRISIS, FORMULA MEDICA, ATENCION INTRAHOSPITALARIA PARA EL DIA 31/01/22.
Pendiente salida.

19:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Después de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de protección personal gorro tapaboca y guantes recibo paciente en habitación 802 acostado en cama con barandas elevadas y frenada despierto , consciente , orientado en compañía de su familiar con diagnostico anotado al examen físico se observa recibiendo oxígeno al medio ambiente , cateter implantable en region subclavia derecha permeable , abdomen blando a la palpacion no doloroso no doloroso , con presencia de sus cuator extremidades las moviilza con ayuda de muletas masa bastante prominente en en rodilla derecha , paciente tranquilo calmado aparentemente estable pendiente salida para el dia de mañana .

22:55 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda la paciente se observa acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada se le controlan previo lavado de manos y uso elementos de protección personal gorro tapaboca y guantes se le controlan signos vitales la cual estan estables paciente sin novedad alguna por el momento .

02:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO, DUEME POR INTERVALOS LARGOS, ELIMINA, NO PRESENTA CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

06:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en unidad acostada en cama despierto , consciente , orientado paciente paso buen turno recibio y tolero su tratamiento farmacologico elimino espontaneamente no hizo deposicion queda en compañía de su familiar pendiente que egrese del servicio .

07:01 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
FINALIZANDO ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 802 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, DX ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO

2022-01-18

MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, TORAX SIMETRICO, SE OBSERVA CATETER IMPLANTABLE EN SUBCLAVIA DERECHA, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS, ABDOMEN BLANDO ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS, SE OBSERVA GRAN MASA EN MID, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, PENDIENTE EGRESO POR AMBULANCIA.

10:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se toman signos vitales en parametros normales,previo lavado de manos elementos de bioseguridad, paciente en la unidad despierto, tranquilo, se baña en ducha, paciente sin dolor, tolerando tto medico y via oral, se entrega epicrisis, formula de Quimiotarapia y orden de hospitalizacion el día 30,formula medica, orden de traslado en ambulancia, pendiente entrega de medicamento para salida del paciente. Se deja soporte de Kardex en historia clinica. Paciente con acompañante.

14:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se pasa ronda paciente en la unidad tranquilo en silla despierto, sin complicaciones durante la mañana afebril, paciente que tolera la via oral, no se observan cambios durante el día. Pendiente egreso en ambulancia.

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS

ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA		
		18-01-2022 05:31:48	14-01-2022 00:47:36	10-01-2022 15:41:16
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	0	0	0
CAIDAS PREVIAS	Presencia del antecedente	0	0	0
DEAMBULACION	NORMAL	0	0	0
	Inseguro con o sin ayuda	0	1	0
	Imposible	0	0	0
	Problema de equilibrio	0	0	0
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	0	0	1
	Segura con ayuda	0	0	0
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0	0	0
	Osteoartritis	0	0	0
	Parkinson	0	0	0
	Rigidez/Espasticidad	0	0	0
	Crisis Convulsiva	0	0	0
	Visuales	0	0	0
	Auditivos	0	0	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0	0	0
	Extremidades	1	1	1
	Hemiplejia/Hemiparecia/ Paraflejia/ Paraparesia	0	0	0
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0	0	0
	Equipos de administracion de oxigeno	0	0	0
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	0	1	1
	Sonda vesical	0	0	0
	Tutor externo	0	0	0
	Monitor Holter	0	0	0
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0	0	0
EDAD	<7 de años o > 60 años	0	0	0
	Entre 7 a 59 años	0	0	0
ESTADO MENTAL	Confuso, sonmoliento (Rass -1 a -3)	0	0	0
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0	0	0
	Trastornos psicicos o de conducta	0	0	0
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0	0	0
OTROS	Hemoglobina >6 mm/dl	0	0	0
	Arritmias Cardiacas	0	0	0
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0	0	0
	Hipoglicemia	0	0	0
	Desacondicionamiento físico	0	0	0
	Edema en extreminades	0	1	0
	Hipotension o episodio de hipotension	0	0	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0	0	0

	Reposo prolongado (>48 horas)	0	0	0
	Vertigo	0	0	0
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS	Postoperatorio menor a 48 horas	0	0	0
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0	0	0
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0	0	0
USO DE MEDICAMENTOS	NINGUNO	0	0	0
	Hipotensores no diureticos	0	0	0
	Antiparkinsonianos	0	0	0
	Antidepresivos	0	0	0
	Analgesicos Opioides	0	0	0
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0	0	0
	Diureticos, laxantes	0	0	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0	0	0
PUNTAJE TOTAL		1	4	3
RIESGO		RIESGO ALTO - MENOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS
ENFERMERO		DANIELA ECHEVERRI OCAMPO	NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO	VALENTINA AYALA MORENO

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS			
ITEMS	FECHA		
	18-01-2022 05:31:48	14-01-2022 00:47:36	10-01-2022 15:41:16
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO	NO	NO
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO	NO	NO
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO	NO	NO
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO	NO	NO
Mantener iluminación nocturna.	NO	NO	NO
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO	NO	NO
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO	NO	NO
Educación al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o moverse.	NO	NO	NO
Indicar al paciente y familiar que no debe moverse sin compañía del personal de enfermería.	NO	NO	NO
Educación al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como paño y orinal.	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
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO	NO	NO
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	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
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
Si el paciente tiene limitaciones visuales, verbales o auditivas utilizar las herramientas disponibles para facilitar la comunicación de riesgos y necesidades.	NO	NO	NO
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO	NO	NO
ENFERMERO	O DANIELA ECHEVERRI OCAMPO	O NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO	O VALENTINA AYALA MORENO

ESCALA BRADEN	
Fecha: 10-01-2022 15:39:57	Usuario: VALENTINA AYALA MORENO

VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama			1	
MOVILIDAD		Movilidad severamente restringida			2	
NUTRICION		Nutricion adecuada			3	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Sin problema aparente			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
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN						
Fecha: 15-01-2022 02:55:17			Usuario: LAURA NORIEGA ARAGON			
VARIABLE			PUNTAJE			
ACTIVIDAD	En cama					1
MOVILIDAD	Movilidad restringida					3
NUTRICION	Nutricion adecuada					3
EXPOSICION A LA HUMEDAD	Raramente humeda					4
FRICCION Y CIZALLAMIENTO	Sin problema aparente					3
PERCEPCION SENSORIAL	Sin restricciones					4
PUNTAJE TOTAL						18
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

EVALUACION NOTAS DE SEGURIDAD		
FECHA: 10-01-2022 15:58:19	ENFERMERO:	TANIA OJEDA HERNANDEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 10-01-2022 22:54:28	ENFERMERO:	DANIELA SANCHEZ CEBALLOS.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 11-01-2022 07:32:19	ENFERMERO:	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 11-01-2022 20:29:00	ENFERMERO:	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 12-01-2022 07:25:25	ENFERMERO:	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO.

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 12-01-2022 19:34:54	ENFERMERO:	ZULAY OSORIO LOPEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 13-01-2022 07:15:15	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 13-01-2022 19:26:18	ENFERMERO:	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 14-01-2022 07:40:53	ENFERMERO:	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 14-01-2022 19:54:28	ENFERMERO:	DANIELA SANCHEZ CEBALLOS.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 15-01-2022 07:29:40	ENFERMERO:	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 15-01-2022 21:26:07	ENFERMERO:	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		

FECHA: 16-01-2022 07:13:15	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 16-01-2022 19:52:01	ENFERMERO:	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 17-01-2022 07:45:13	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 17-01-2022 21:22:30	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS ARAGON.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 18-01-2022 07:46:46	ENFERMERO:	TANIA OJEDA HERNANDEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2840602	1. FILGRASTIM 300mcg SOLUCION INYECTABLE	SUBCUTANEA	1 AMPOLLA (S) cada 1 Dia(s)	2 SI	2	1 AMPOLLA SUBCUTANEA DIA POR 2 DIAS
2840602	2. ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 6 Hora(s)	20 TA	5	
2840602	3. ONDANSETRON 8mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	15 TA	5	

VALORACION DIARIA DE LA PIEL		
FECHA: 10-01-2022 15:58:19	USUARIO: TANIA OJEDA HERNANDEZ	
¿EL PACIENTE INGRESA CON ULCERAS/LESIONES DE PIEL A LA INSTITUCION?	SI	NO : X
REGION	SITIO	GRADO
CABEZA	OREJA DERECHA	NO APLICA
	OREJA IZQUIERDA	NO APLICA
	CAVIDAD ORAL	NO APLICA
	OCCIPITAL	NO APLICA
TORAX	ACROMION DERECHO	NO APLICA

ABDOMEN Y PELVIS	ACROMION IZQUIERDO	NO APLICA
	MAMA DERECHA	NO APLICA
	MAMA IZQUIERDA	NO APLICA
	DORSAL	NO APLICA
	ESPINA ILIACA DERECHA	NO APLICA
	ESPINA ILIACA IZQUIERDA	NO APLICA
	GENITALES	NO APLICA
	CERVICAL	NO APLICA
	TROCANTERICA IZQUIERDA	NO APLICA
	TROCANTERICA DERECHA	NO APLICA
	SACRA	NO APLICA
	INGUINAL DERECHA	NO APLICA
EXTREMIDADES	INGUINAL IZQUIERDO	NO APLICA
	INTRAGLUTEA	NO APLICA
	MUÑECA POSTERIOR DERECHA	NO APLICA
	MUÑECA POSTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR RODILLA DERECHA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA
	MALEOLO DERECHO	NO APLICA
	MALEOLO IZQUIERDO	NO APLICA
	HOMBRO IZQUIERDO	NO APLICA
	HOMBRO DERECHO	NO APLICA
	ESCAPULA IZQUIERDA	NO APLICA
	ESCAPULA DERECHA	NO APLICA
	CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CODO DERECHO	NO APLICA
	MUÑECA ANTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
	GLUTEO IZQUIERDO	NO APLICA
	GLUTEO DERECHO	NO APLICA
	MUÑECA ANTERIOR DERECHA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR RODILLA DERECHA	NO APLICA
	TALON IZQUIERDO	NO APLICA
	TALON DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR CODO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA POSTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR PIERNA IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA

	CARA ANTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA IZQUIERDA	NO APLICA
OTRO	OTRO	NO APLICA

VALORACION DIARIA DE LA PIEL EVOLUCIONES					
EVOLUCION	FECHA	USUARIO	DESCRIPCIÓN		
10610783	18/01/2022 07:01:46	TANIA OJEDA HERNANDEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10608500	17/01/2022 21:01:30	YAMILETH RIVAS ARAGON	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10601166	17/01/2022 07:01:13	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10598952	16/01/2022 19:01:01	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10596262	16/01/2022 07:01:15	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10594694	15/01/2022 21:01:07	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10591263	15/01/2022 07:01:40	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10589342	14/01/2022 19:01:28	DANIELA SANCHEZ CEBALLOS	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10582831	14/01/2022 07:01:53	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10580290	13/01/2022 19:01:18	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10573462	13/01/2022 07:01:15	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10571273	12/01/2022 19:01:54	ZULAY OSORIO LOPEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10564593	12/01/2022 07:01:25	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10562615	11/01/2022 20:01:00	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10556088	11/01/2022 07:01:19	LEIDY VANESSA FERNANDEZ CARMONA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10554695	10/01/2022 22:01:28	DANIELA SANCHEZ CEBALLOS	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10553474	10/01/2022 15:01:19	TANIA OJEDA HERNANDEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233A003280026			AGUJA INFUSORA CON ALAS G-20X 20 CX15 4448340 BRAUN			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-01-12	09:26	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	colocacion de cateter implantable.

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292273			EQUIPO BOMBA FOTOPROTECTOR REF: ABC2707 CX46			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-01-12	09:26	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	qmt
2022-01-15	10:16	ZULAY OSORIO LOPEZ	1	0	0	b.i quimio esta imperfecto.
	11:29	ZULAY OSORIO LOPEZ	1	0	0	quimioterapia

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203G000760772			GUANTE ESTERILES 7.0 MADHOS CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-01-12	09:26	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2	0	0	colocacion de cateter implantable.

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2351G000761987			JERINGA 10 ML C/A 21 G X 1 1/2 NIPRO CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-01-10	22:16	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1	0	0	toma de laboratorios
2022-01-12	09:26	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	colocacion de cateter implantable.
2022-01-14	00:27	YAMILETH RIVAS ARAGON	2	0	0	
	12:47	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	para irrigar cateter implantable
2022-01-15	00:44	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	IRRIGACION DEL CATETER
	22:24	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	irrigar cateter implantable
2022-01-16	05:36	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	para irrigar cateter implantable.
	21:09	ZULAY OSORIO LOPEZ	3	0	0	IRRIGACION
2022-01-17	18:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	3	0	0	se utilizaron para irrigacion de cateter

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001610010			JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 ALFA TRADING CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-01-12	21:18	ZULAY OSORIO LOPEZ	2	0	0	irrigacion cateter implantable y quimio
2022-01-13	18:06	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	PARA MEDICAMENTOS

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--

CÓDIGO			PRODUCTO			
2267M001612043			TAPON HEPARINIZADO LIBRE DE AGUJA REF 898-03 CX100 VYGON			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-01-12	09:26	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	colocacion de cateter implantable.

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2225C002660521			TEGADERM 10 X 12 CM 3M REF. 1626 CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-01-12	09:26	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	colocacion de cateter implantable.

Martha L. Echeverry

PROFESIONAL: MARTHA LUCIA ECHEVERRY SALDARRIAGA
CC - 66982094 - T.P 102256603_R
ESPECIALIDAD - TRABAJO SOCIAL
Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:34:56



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA	IDENTIFICACION: CC 1002620226	HC: 1002620226 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	DISCAPACIDAD:
FECHA DE NACIMIENTO: 16/9/2001	EDAD: 20 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CL 4 CR 16 30 S/I	CALDAS-LA MERCED	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
EMAIL: be-limon@hotmail.com	TELEFONO: 8512287	CELULAR: 3217541155
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: JUAN DIEGO CAMPO MONTOYA	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PREESCOLAR	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: JUAN DIEGO CAMPO MONTOYA	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3156639979
FECHA INGRESO: 31/1/2022 - 13:33:56	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3156639979
FECHA EGRESO: 6/2/2022 - 17:30:35	CAMA: 802R	
DEPARTAMENTO: 060607 - HOSPITALIZACION - CRD	SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: REGION 9 FIDEICOMISOS P.A.F 2020		
ESTADO CIVIL: CASADO(A)		8231f28d8e61611fc5cac9324dafdaf

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:34:03

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-01-31	14:29 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ MOTIVO DE CONSULTA : Ingresa para 7mo ciclo de quimioterapia ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compromiso oseos extenso en columna lumbar y dorsal, ingresado para aplicacion del 7mo ciclo de quimioterapia.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ		FECHA: 2022-01-31
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.
OsteoMuscular (8)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
C402	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2022-01-31	14:51 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: 1-SARCOMA DE EWING METASTASICO EN QUIMIOTERAPIA INTENSA

PLAN:

Ingreso al area de hospitalizacion.
acompañamiento permanente
protocolo de seguridad del paciente
dieta comun
tapon h
omeprazol 20 mg vo dia
Enoxaparina 40 mg sc dia
acetaminofen 2 tab de 500 mg vo cada 8 horas
SS rm de columna cervical, dorsal, lumbosacra y pelvis simple.
SS eco tt
SS lab de ingreso
Control de signos vitales
Valoracion por psicologia
Avisar eventualidad

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compromiso oseo extenso en columna lumbar y dorsal, ingresado para aplicacion del 7mo ciclo de quimioterapia. se indica estudios de revaloracion al ingreso.

HALLAZGO OBJETIVO:

Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

niega sintomas respiratorios, niega contacto estrecho con pacientes que tengan diagnostico de covid.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

17:30 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: hector.mejia - HECTOR ARMANDO DAZA MEJIA
ESPECIALIDAD: CARDIOLOGO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

X

PLAN:

X

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

X

HALLAZGO OBJETIVO:

X

HALLAZGO SUBJETIVO:

X

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

ECO TT VI DE TAMAÑO Y CONTRACTILIDAD NORMALES. FE 60% AI DE TAMAÑO NORMAL. I. MITRAL TRIVIAL. I. TRICUSPIDE LEVE. PSP 32 MMHG. CAVIDADES DERECHAS NORMALES. VENA CAVA NORMAL. NO DERRAME PERICARDICO. NO MASAS. NO TROMBOS

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'X'

2022-02-01	<p>07:51 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: Pendiente toma de resonancias. Mañana electrolitos + acido urico.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, con compromiso oseo extenso en columna lumbar y dorsal, ingresado para aplicacion del 7mo ciclo de quimioterapia. tiene pendiente estudios de imagenes de revaloracion, laboratorios de ingreso con hb en 13.5 plaquetas en 359 mil creatinina normal, ffa normal, llama la atencion que la LDH va en aumento en la curva se evidneca que no estaba elevada desde el mes de septiembre antes del inicio de los esquemas de quimioterapia, mañana se solicitan electrolitos mas acido urico. pendiente inicio de quimioterapia.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: Luce en estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: niega dolor.</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: GLOBULOS BLANCOS 4.92 HEMOGLOBINA 13.50 HEMATOCRITO. 40.60 PLAQUETAS 359 NEUTROFILOS 56.40 LINFOCITOS 19.10 CREATININA EN SUERO 0.76 DESHIDROGENASA LACTICA 576.00 TGO/ ASAT 20.00 TGP/ ALAT 24.00 FOSFATASA ALCALINA 98.00</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: ' ECO TT VI DE TAMAÑO Y CONTRACTILIDAD NORMALES. FE 60% AI DE TAMAÑO NORMAL. I. MITRAL TRIVIAL. I. TRICUSPIDE LEVE. PSP 32 MMHG. CAVIDADES DERECHAS NORMALES. VENA CAVA NORMAL. NO DERRAME PERICARDICO. NO MASAS. NO TROMBOS'</p>
2022-02-02	<p>07:34 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: Tramadol 8 gotas cada 8 horas. Pendiente inicio de quimioterapia.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):</p>

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnóstico de tumor de ewing de tibia derecha, con compromiso óseo extenso en columna lumbar y dorsal, en espera de toma de resonancia de columna para revaloración, este estudio debe realizarse bajo sedación, entre los laboratorios solicitados hoy se evidencia que la LDH continúa aumentado, se espera la administración de quimioterapia según protocolo.

HALLAZGO OBJETIVO:

estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutánea mucosa, escleras anictéricas, cuello móvil sin rigidez. tórax simétrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rápido, dolorosa a la palpación, se extiende hasta región proximal de fémur, neurológico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

refiere dolor a nivel de lesión en pierna derecha

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

DESHIDROGENASA LÁCTICA 641.00

ÁCIDO ÚRICO EN SUERO 4.90

FOSFORO EN SUERO 4.60

SODIO EN SUERO 137

POTASIO EN SUERO 4.18

Calcio Ionizado 1.29

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLÓGICA:

NULL

16:05 SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN

Elaborada por: monica.chamorro - MONICA YEIMY CHAMORRO MUÑOZ

ESPECIALIDAD: PSICÓLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observación de aval:

Se brinda espacio de escucha activa al paciente, se invita a la descarga emocional, dejando fluir las emociones y se orienta en la identificación de sentimientos asociados al proceso y el impacto visual y psicológico que le produce observar su pierna, además se orienta en técnicas de descarga emocional y se dan herramientas para el manejo de la carga emocional. Además se realiza intervención con su hermano, quien se observa significativamente abatido, se brinda espacio para la descarga emocional, donde el joven reconoce sentimiento de rabia frente a la vida y la carga emocional que le produce tanto el estado de salud de su hermano como las demás situaciones familiares que ahora enfrentan como familia. Dentro del espacio llora, verbaliza su temor a la pérdida y al sufrimiento de su hermano y finalmente expresa gratitud en relación al espacio ofrecido.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

Paciente orientado, con síntomas depresivos activos, asociados a la percepción de escasa evolución con la quimioterapia que tiene y a los cuadros de dolor que refiere, con red familiar que continúa apoyando su proceso, receptivo a la intervención y a las orientaciones realizadas en relación al manejo de cuadro depresivo desde un enfoque cognitivo conductual.

HALLAZGO OBJETIVO:

Paciente en estado de alerta, orientado en sus tres esferas, acompañado por su hermano Juan Diego, refiere haberse hospitalizado para recibir su séptimo ciclo de quimioterapia, sin embargo expresa sentimiento de angustia por observar escasa evolución, afirmando que su tumor ha crecido y se ha expandido, además dice tener ganglios inguinales inflamados y cuadros de dolor profundos, que se demoran en ceder con la analgesia, comenta que el mismo dolor hace que se afecte el sueño, por tanto duerme por tiempos muy cortos, acepta llanto recurrente, sentimiento de tristeza profundo, y verbaliza que desea hablar personalmente con su médico tratante para revisar la posibilidad de probar otras alternativas de tratamiento o evaluar posibilidad de amputación del M.I afectado. Se muestra receptivo, colaborador y con expresión de resignación. Su hermano Juan Diego expresa en espacio apartado que tanto él como su mamá están enterados del estado metastásico del paciente,

sin embargo Juan Manuel no parece tenerlo claro, de acuerdo a lo que se percibe dentro del espacio y a lo verbalizado por el hermano.

HALLAZGO SUBJETIVO:
Valoración por psicología

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
n.a

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
'n.a'

08:13 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Ondansetron 8 mg ev cada 8 horas.

LEV ssn 0.9% a razon 60 cc hora.

Filgrastim 300 mcg sc día

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico anotado, conocido por oncologia clinica en quimioterapia intensa por gran compromiso oseo a nivel de columna por reporte de rm antes del inicio de manejo, ayer se administro 7mo ciclo de quimioterapia con toxicidad parcial dado por nauseas, se comenta con oncologia, pendiente reporte de rm de columna total y pelvis

HALLAZGO OBJETIVO:

estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:
Nauseas persistentes.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

11:22 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: oflorez - OSCAR AUGUSTO FLOREZ MORA

ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

sarcoma de ewing metastasico.

PLAN:

.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

valoro paciente con sarcoma de columna y extremidades metastasico, se habia solicitado sedacion para procedimiento de resonancia. la cual se hizo sin requerir asitencia de anestesiologo.

HALLAZGO OBJETIVO:

2022-02-03

HALLAZGO SUBJETIVO:

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

08:06 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING MTTTS A HUESO

PLAN:

CICLO 8

1-POLQUIMOTEREPIA DE ALTO RIESGO

2-IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5

3-MESNA 600 MG IV ANTES ,A LAS 4 HR Y A LAS 8 HR DE LA IFOSFAMIDA DIA 1,2,3,4,5

4-ETOPOSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5

5-PREMEDICACION:

ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5

DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5

FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1

6-FILGRASTIM 300 MCG DIA 6,7,8,9,10

7-ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10

9-PENDIENTE REPORTE DE RNM DE COLUMNA TOTAL PARA DEFINIR CONDUCTA ONCOLOGICA

10-CLINDAMICINA 300 MG CADA 8 HR X 7 DIAS

11-NAPROXENO 550 MG VIA ORAL CADA 12 HR X 5 DIAS

12-OMEPRAZOL 20 MG EN AYUNAS DIA X 7 DIAS

13-HOSPITALIZAR EL 14/02/2022

14-A SU INGRESO HEMOGRAMA,AST,ALT,CREATININA,FAL,LDH

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

..

HALLAZGO OBJETIVO:

PESO:74 KG SC: 1.8

MASA BULKY EN PERINA Y RODILLA DERECHA

ADENOPATIA MOVIL EN CARA INTERNA DEL MUSLO 1/3 SUPERIOR ELCUAL SE DARA MANEJO CON ATB Y AINES COMO PRUEBA TERAPEUTICA

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.

CILO 7 CON VAC EL 2/02/2022 SIN COMPLICACIONES TOXICIDAD GASTROINTESTINAL

ACEPTABLE COPN ALGIA DE NAUSEAS GRADO I MANEJADO CON ANTEMETICOS .EL DIA DE HOYA EN BUENAS CONDICIONES TOLERA VIA ORAL.NO FIEBRE.

SE LE EXPLICA CLARAMENTE AL PACIENTE Y A SU HERMANO DIASGNOTICO,LA INTENCION DE LA QUIMIOTEREPIA.PROTOCOLO DE QUIMIOTEREPIA,RESPUESTA DE LA QUIMIOTEREPIA.PRONOSTICO REFIRE ENTENDER

ESTA PENDIENTE REPORTE DE RNM DE COLUMNA TOTAL PARA OBSERVAR RESPUESTA Y DEFINIR MANEJO

RESPUESTA ES BUENA LLEGAREMOS HASTA 10 CICLOS PARA LLEVAR A CIRUGIA Y UEGO TERMINAR LOS 17 CICLOS PROGRAMADOS PARCIAL 12 CICLOS Y SI ESTA EN ENFERMEDAD ESTABLE DISMINUREMOS INTENSIDAD DE DOSIS

2022-02-04

	<div>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:</div> <div>.</div> <div>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:</div> <div>' '</div>
2022-02-05	<div>08:25 SERVICIO: HOSPITALIZACION</div> <div>Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ</div> <div>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</div> <div>Avalada por:</div> <div>ESPECIALIDAD:</div> <div>Observacion de aval:</div> <div>Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico anotado, conocido por oncologia clinica en quimioterapia intensa por gran compromiso oseo a nivel de columna por reporte de rm antes del inicio de manejo, ya se administro 7mo ciclo de quimioterapia, hoy en buenas condiciones, ya tiene salida por oncologia clinica, pendiente ambulancia para su trasldado .</div> <div>HALLAZGO OBJETIVO:</div> <div>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:</div> <div>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:</div> <div>NULL</div>

ANTECEDENTES PERSONALES				
ANTECEDENTES		OP	DETALLE	
ANTECEDENTES	Actividad Física	<div>SI</div>	NEGATIVO	
ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Actividad Física	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO	2021-06-22
Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros				
Pediatricos				

Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	F	NEGATIVO	2021-06-22

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
10717893	2022-02-02 - 07:31:51	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SODIO EN SUERO 137 meq/l
10717893	2022-02-02 - 07:31:57	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	POTASIO EN SUERO 4.18 meq/l
10717893	2022-02-02 - 07:32:04	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903604	CALCIO IONICO	Calcio Ionizado 1.29 mmol/L
10717893	2022-02-02 - 07:32:11	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	ACIDO URICO EN SUERO 4.90 mg/dl
10717893	2022-02-02 - 07:32:17	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	FOSFORO EN SUERO 4.60 mg/dl
10717893	2022-02-02 - 07:32:22	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	DESHIDROGENASA LACTICA 641.00 U/L
10713252	2022-02-01 - 07:47:17	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 4.92 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 13.50 g/dl HEMATOCRITO. 40.60 % PLAQUETAS 359 10 ³ /uL NEUTROFILOS 56.40 % LINFOCITOS 19.10 % RECUENTO DE NEUTROFILOS 2.77 X10 ³ /uL
10713252	2022-02-01 - 07:47:24	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	TGO/ ASAT 20.00 U/L
10713252	2022-02-01 - 07:47:31	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	TGP/ ALAT 24.00 U/L
10713252	2022-02-01 - 07:47:37	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	DESHIDROGENASA LACTICA 576.00 U/L
10713252	2022-02-01 - 07:47:46	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903833	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA 98.00 U/L
10713252	2022-02-01 - 07:48:00	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CREATININA EN SUERO 0.76 mg/dl
10713252	2022-02-03 - 08:00:21	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	En todos los segmentos cervicales valorados la señal de la intensidad de los cuerpos vertebrales, Elementos del arco posterior y discos intervertebrales dentro de límites normales. Hay preservación de la altura de los cuerpos vertebrales y de los espacios inter-vertebrales. No se logra definir la presencia de lesiones líticas o blásticas. En todos los segmentos valorados el calibre del canal raquídeo y de los forámenes inter-vertebrales de amplitud normal, el saco dural y las raíces nerviosas se observan libres, no se definen hernias discales ni masas para-

					vertebrales. La médula espinal con calibre y morfología y señal de intensidades normales.
RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO					
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO				
2022-01-31	14:52	ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Ingreso al area de hospitalizacion. acompañamiento permanente protocolo de seguridad del paciente dieta comun tapon h omeprazol 20 mg vo dia Enoxaparina 40 mg sc dia acetaminofen 2 tab de 500 mg vo cada 8 horas SS rm de columna cervical, dorsal, lumbosacra y pelvis simple. SS eco tt SS lab de ingreso Control de signos vitales Valoracion por psicologia Avisar eventualidad REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2022-02-01 05:07 OBSERVACION:			
	15:19	ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2022-01-31 16:44 OBSERVACION: PENDIENTE *TOMAR ECOTT " YA SE LE INFORMO" *TOMAR RESONANCIA DE COLUMNA CERVICAL, LUMBAR SIMPLE *TOMAR LABORATORIOS DE CONTROL REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2022-01-31 16:52 OBSERVACION: SE LE TOMA LOS LABORATORIOS DE CONTROL REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2022-01-31 17:48 OBSERVACION: SE LE REALIZA EL ECO TT 31/01/22 REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2022-02-01 05:11 OBSERVACION:			
2022-02-01	07:55	ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL a cargo de oncologia acompañamiento permanente protocolo de seguridad del paciente dieta comun tapon h omeprazol 20 mg vo dia Enoxaparina 40 mg sc dia acetaminofen 2 tab de 500 mg vo cada 8 horas SS rm de columna cervical, dorsal, lumbosacra y pelvis simple. SS lab de control mañana Control de signos vitales Valoracion por psicologia Avisar eventualidad pendiente inicio de quimioterapia REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2022-02-01 13:42 OBSERVACION: *P/T RMN COLUMNA (CON ACOMPAÑAMIENTO DE ANESTESIOLOGIA) *P/T LAB CONTROL			
	07:59	ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL tramadol 50 mg ev cada 8 horas REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2022-02-01 13:42 OBSERVACION:			
	11:58	ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL tramadol 6 gotas vo cada 8 horas . Valoracion por anestesiologia Valoracion por psicologia.			

	<p>REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2022-02-01 13:42 OBSERVACION: *SE AJUSTA MANEJO FARMACOLOGICO</p> <p>*P/VX POR ANESTESIOLOGIA PARA ACOMPAÑAMIENTO PARA TOMA DE RMN</p> <p>*P/VX PSICOLOGIA</p> <p>REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2022-02-02 01:52 OBSERVACION: PENDIENTE</p> <p>*VX POR ANESTESIOLOGIA PARA ACOMPAÑAMIENTO PARA TOMA DE RMN</p> <p>*VX PSICOLOGIA</p>
2022-02-02	<p>07:35 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL a cargo de oncologia acompañamiento permanente protocolo de seguridad del paciente dieta comun tapon h omeprazol 20 mg vo dia Enoxaparina 40 mg sc dia Tramadol 8 gotas cada 8 horas acetaminofen 2 tab de 500 mg vo cada 8 horas SS rm de columna cervical, dorsal, lumbosacra y pelvis simple. Valoracion por psicologia Valoracion por anestesiologia Control de signos vitales Valoracion por psicologia Avisar eventualidad pendiente inicio de quimioterapia</p> <p>REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2022-02-02 11:28 OBSERVACION: *P/R RMN columna cervical, dorsal, lumbosacra y pelvis simple 02/2/2022</p> <p>*P/Vx por psicologia (ya informado)</p> <p>REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2022-02-02 20:35 OBSERVACION:</p> <p>07:54 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Acetaminofen + codeina 1 tab vo cada 8 horas</p> <p>REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2022-02-02 11:29 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2022-02-02 20:35 OBSERVACION:</p> <p>08:06 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO</p>
2022-02-03	<p>08:15 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL a cargo de oncologia acompañamiento permanente protocolo de seguridad del paciente dieta comun lev ssn 60 cc hora omeprazol 20 mg vo dia Enoxaparina 40 mg sc dia Tramadol 8 gotas cada 8 horas acetaminofen + codeina 1 tab cada 8 horas Ondansetron 8 mg ev cada 8 horas Filgrastim 300 mcg sc dia Control de signos vitales Valoracion por psicologia Avisar eventualidad mañana hemograma</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2022-02-03 10:01 OBSERVACION: *Paciente ya valorado por psicologia el dia de ayer.</p> <p>REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2022-02-04 01:56 OBSERVACION:</p> <p>09:58 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p>

	MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2022-02-03 15:49 OBSERVACION:		
2022-02-04	14:38 maria.zapata - MARIA ALEJANDRA ZAPATA COPETE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL a cargo de oncologia acompañamiento permanente protocolo de seguridad del paciente dieta comun lev ssn 60 cc hora omeprazol 20 mg vo dia Enoxaparina 40 mg sc dia Tramadol 8 gotas cada 8 horas acetaminofen + codeina 1 tab cada 8 horas Ondansetron 8 mg ev cada 8 horas Filgrastim 300 mcg sc dia Egreso mañana con ambulancia Control de signos vitales Avisar eventualidad REVISADO POR: HELEN DANIELA GUDIÑO ENRIQUEZ FECHA DE REVISION: 2022-02-04 18:35 OBSERVACION: PACIENTE EN PREALTA, INGRESO EN 7 CICLO DE QUIMIOTERAPIA EN OBSERVACION. PENDIENTE: - CON REPORTE DE RMN DE COLUMNA CERVICAL (02/02) DEFINIR CONDUCTA. REVISADO POR: CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ FECHA DE REVISION: 2022-02-05 00:19 OBSERVACION:		
2022-02-05	08:26 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL salida vigente		
CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	890615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	2022/2/4 - 10:16:22
	Observacion:	INGRESO PARA EL DIA 14/02/2022	
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/2/3 - 08:15:35
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	2022/2/1 - 07:54:14
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/2/1 - 07:53:50

	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/2/1 - 07:53:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/2/1 - 07:52:15
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/2/1 - 07:52:41
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903604	CALCIO IONICO	2022/2/1 - 07:53:03
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	2022/1/31 - 14:38:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/1/31 - 14:32:29
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	2022/1/31 - 14:38:16
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	2022/1/31 - 14:38:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	2022/1/31 - 14:33:04
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	2022/1/31 - 14:33:04
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	2022/1/31 - 14:33:29
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA	2022/1/31 - 14:34:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/1/31 - 14:34:27
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	2022/1/31 - 14:34:59
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	2022/1/31 - 14:38:44
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	

Diagnosticos Presuntivos	
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061	

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
TRASLADO ASISTENCIAL	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	1	4/2/2022 - 08:05:42
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890426	001	ANESTESIOLOGO	1/2/2022 - 11:58:44	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID C402 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
890408	068	PSICOLOGO	1/2/2022 - 11:59:02	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID C402 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 31/01/2022 14:51

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 CAPSULA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 CAPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/02/2022 05:58	TANIA HERNANDEZ OJEDA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)		0se adm via oral
02/02/2022 06:01	TANIA HERNANDEZ OJEDA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)		0SE ADM VIA ORAL
03/02/2022 05:59	YAMILETH ARAGON RIVAS	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)		0via oral
05/02/2022 06:00	TANIA HERNANDEZ OJEDA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)		0se adm via oral

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280638 POS	ENOXAPARINA 40mg/0.4ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 31/01/2022 14:52

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
31/01/2022 22:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se adm via sc
01/02/2022 22:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM VIA SC
02/02/2022 21:59	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	via subcutanea en region periumbilical
03/02/2022 22:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
04/02/2022 22:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM VIA SC

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 31/01/2022 14:52

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 2.00 TABLETA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 2.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
31/01/2022 23:59	TANIA OJEDA HERNANDEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	se adm via oral
01/02/2022 08:01	YAMILETH RIVAS ARAGON	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	via oral
01/02/2022 16:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	VO
01/02/2022 22:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	SE ADM VIA ORAL
02/02/2022 06:01	TANIA OJEDA HERNANDEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	SE ADM VIA ORAL

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 01/02/2022 07:58

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

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
01/02/2022 10:52	NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0202089 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO GOTAS 100mg SOLUCION ORAL	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 01/02/2022 11:57

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 FRASCO Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 ORAL

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/02/2022 14:24	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 FRASCO	0 FRASCO		SE REALIZA EL REGISTRO DEL FRASCO, PERO SE ADMINISTRAN 6 GOTAS CADA 8 HORAS POR OM.

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA1711235 NO POS	ACETAMINOFEN+CODEINA 325+30MG TABLETA	ACETAMINOFEN+CODEINA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 02/02/2022 07:52

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/02/2022 22:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 VO	
04/02/2022 08:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 v.o	
04/02/2022 16:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 v.o	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040899 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 100ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 02/02/2022 07:52

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/02/2022 13:08	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	PARA RESONANCIA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0230811 POS	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	MIDAZOLAM
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 02/02/2022 07:53

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0330521 POS	ATROPINA SULFATO 1mg SOLUCION INYECTABLE	ATROPINA SULFATO
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 02/02/2022 07:53

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
-------	---------	----------	----------	----------------------	-------------

02/02/2022 13:08	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0 PARA RESONANCIA
---------------------	---------------------------------	------------------	------------------	-------------------

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0050667 POS	FENTANILO CITRATO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	FENTANILO CITRATO
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 02/02/2022 07:53

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/02/2022 13:08	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PARA RESONANCIA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF0K0010770 POS	KETAMINA (CLORHIDRATO) 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	KETAMINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 02/02/2022 07:54

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/02/2022 13:08	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PARA RESONANCIA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0231822 POS	MIDAZOLAM 5mg/5ml SOLUCION INYECTABLE	MIDAZOLAM
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 02/02/2022 08:06

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 3.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/02/2022 13:08	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	3 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	PARA RESONANCIA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0080842 POS	ONDANSETRON 8mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	ONDANSETRON
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 03/02/2022 08:01

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/02/2022 14:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se adm via ev

03/02/2022 16:45	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/02/2022 22:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	EV

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 03/02/2022 08:02

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/02/2022 16:43	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO700001 POS	FOSAPREPITANT AMEGLUMINA 150mg SOLUCION INYECTABLE	FOSAPREPITANT AMEGLUMINA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 03/02/2022 08:02

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/02/2022 16:43	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0131422 POS	CICLOFOSFAMIDA 500MG POLVO PARA INYECCION	CICLOFOSFAMIDA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 03/02/2022 08:02

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 5.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 5.00

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/02/2022 16:43	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	3 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/02/2022 16:46	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0180001 POS	VINCRISTINA SULFATO 1MG X 10ML SOLUCION INYECTABLE	VINCRISTINA SULFATO
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 03/02/2022 08:03

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al	Observación

				Paciente	
03/02/2022 16:43	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0320628 POS	DOXORUBICINA 50MG SOLUCION INYECTABLE	DOXORUBICINA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 03/02/2022 08:03

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL
DOSIS 3.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/02/2022 16:43	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	3 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0320627 POS	DOXORUBICINA 10mg/5ml POLVO LIOFILIZADO	DOXORUBICINA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 03/02/2022 08:03

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 4.00 POLVO LIOFILIZADO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0290668 NO POS	FILGRASTIM 300mcg SOLUCION INYECTABLE	FILGRASTIM
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 03/02/2022 08:13

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/02/2022 16:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se adm via sc
04/02/2022 13:54	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/02/2022 16:00	CELIA MARIA CAMACHO ROMERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040589 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 1000ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 03/02/2022 09:58

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/02/2022 22:28	KAREN XIMENA GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	MEDICAMENTOS

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
C402	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR	HOSPITALARIO
FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA	
2022-01-31	14:37 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA Con previo lavado de manos y uso de EPP, ingresa paciente ambulatorio por sus propios medios con ayuda de muletas, en compañía de familiar hermano, para ser hospitalizado en el 8vo piso habitacion 802, consciente, orientado en tiempo lugar y persona, al examen físico se observa normocefalico con alopesia, apertura ocular, respuesta verbal, se observa con depresion, se observa con tapabocas, con apertura ocular, respuesta verbal, tolerando oxigeno ambiente, con torax simetrico, con abdomen blando depresible a la palpacion, no refiere dolor, se observa sus cuatro extremidades presentes en MID con masa de edwing se observa con multiples abultamientos, se moviliza con ayuda de muletas, con edema, refiere dolor en cadera derecha, y en region lumbal, se realiza protocolo de bienvenida, niega alergias, niega ser hipertenso, no diabetico, se explica sobre la manilla y tarjeta de identificacion, sobre tener las barandas elevadas, se firma el consentimiento de enfermeria, se retroalimenta del uso de tapabocas, queda en cama tranquilo en compañía de familiar sin cambios por el momento.	
	16:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA Con previo lavado de manos y uso de EPP, se pasa ronda en habitacion se observa paciente en cama, duerme alerta al llamado, en iguales condiciones de salud, se controlan signos vitales se registra tolera su via oral, refiere dolor al apollar su mii, elimina espontaneo en baño, en compañía de familiar con barnadas elevadas.	
	18:59 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA Con previo lavado de manos y uso de epp, entrego paciente en habitacion 802 en cama, en iguales condiciones de salud, pasa tranquilo, con alopesia, se observa con depresion, tolerando oxigeno ambiente, sin acceso perisferico, tolera su via oral, se controlan signos vitales se registra, abdomen blando no doloroso a la palpacion, con sus cuatro extremidades presentes con masa en mii con multiples abultamientos, refiere dolor al apoyarlo y tambien en cadera y columna, diuresis positiva y deposicon positiva, en compañía de familiar sin cambios por el momento barandas elevadas.	
	19:01 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. FINALIZANDO ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 802 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SENTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, DX ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE MUCOSAS HIDRATADAS, SE OBSERVA DEPRESIBLE, TORAX SIMETRICO, SE OBSERVA CATETER IMPLANTABLE EN SUBCLAVIA DERECHA, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS SIN ACCESO VENOSO ABDOMEN BLANDO ELIMINA EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SE OBSERVA GRAN MASA CON PROTUBERANCIAS EN MID CALOR LOCAL, REFIERE DOLOR, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, PENDIENTE TOMA DE RMN SIMPLE Y LABORATORIOS DE CONTROL.	
	22:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Se toman signos vitales en parametros normales previas normas de bioseguridad institucionales paciente en la unidad sin cambios, no dolor, no cambios hasta el momento. Paciente en cama con barandas elevadas cama frenada, paciente sin alteraciones hasta el momento. Pasa con acompañante.	
2022-02-01	02:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Se pasa ronda paciente en la unidad dormido en posicion lateral derecho, paciente que manifiesta dolor en la pierna el cual disminuye con tto medico, paciente que elimina en baño se traslada por sus propios medios. No cambios hasta el momento.	
	06:57 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 802 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DORMIDO TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, SIN ACCESO VENOSO, ELIMINA EN BAÑO, REFIERE DOLOR QUE CEDE POCO CON MTO, DUERME PERIODOS LARGOS, SIGNOS VITALES ESTABLES, QUEDA SIN MAS CAMBIOS.	
	07:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA Despues de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal gorro tapaboca y guantes recibo paciente en habitacion 802 acostado en cama despierto, consciente, orientado con barandas elevadas y frenada con diagnostico anotado al examen físico se observa recibiendo oxigeno al medio ambiente, cateter implantable en region subclavia derecha, sin acceso venoso, abdomen blando a la palpacion no doloroso, con presencia de sus cuatro extremidades las moviliza con muletas, masa protuberante en miembro inferior derecho, paciente tranquilo calmado aparentemente estable.	
	09:00 keila.solis - KEILA ALEJANDRA SOLIS MARTINEZ - ENFERMERA (O) PROTOCOLO DE BIENVENIDA Y EDUCACIÓN EN HOSPITALIZACIÓN PREVIA HIGIENE DE MANOS USO DE, TAPABOCAS Y GORRO QUIRÚRGICO ENCUENTRO USUARIO UBICADO EN HABITACIÓN 802 DEL PISO 8VO EN COMPAÑIA DE CUIDADOR JUAN DIEGO OCAMPO (HERMANO) USUARIO EN SILLA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SE LE INDICA QUE A LA HORA DE PRESENTAN EL FAMILIAR O EL PACIENTE SÍNTOMAS RESPIRATORIOS DE COVID 19 ES UN DEBER INFORMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL DEL ESTADO DE SALUD. REFIERE SENTIRSE BIEN SE VERIFICA ADECUADO ESTADO DEL USUARIO, Y SE DA INICIO AL PROCESO DE EDUCACIÓN DONDE SE RESALTA QUE DURANTE SU PERMANENCIA EN CLÍNICA REY DAVID LA SEGURIDAD DEL USUARIO ES NUESTRA PRIORIDAD MAS IMPORTANTE POR LO SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE	

PRACTICAS SEGURAS AL USUARIO Y SU CUIDADOR, COMUNICACIÓN EFECTIVA, ENTRE EL USUARIO Y EL PERSONAL, PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE INFECCIONES, SE BRINDO EDUCACIÓN SOBRE LAVADO DE MANOS HIGIENIZACION DE MANOS Y USO DE ALCOHOL GLICERINADO, SE INFORMA QUE DURANTE SU ESTANCIA NO DEBE MANIPULAR NI DESTAPAR HERIDAS Y QUE POR NINGÚN MOTIVO DEBEN RETIRARSE SONDAS CATÉTERES OXIGENO O MANIPULAR LOS DISPOSITIVOS CON LOS QUE SE BRINDA LA ATENCIÓN, SE EXPLICA QUE SE DEBE PREVENIR HUMEDAD EN ACCESOS VASCULARES PARA EVITAR INFECCIONES ASOCIADAS AL USO DE DISPOSITIVOS SE EXPLICA QUE LOS ACCESOS DEBEN ESTAR SECOS SIN HUMEDAD Y EN CASO DE SENTIR DOLOR ARDOR U OBSERVAR ENROJECIMIENTO DEBE INFORMAR AL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA SU MANEJO, SE INFORMO AL USUARIO Y SU CUIDADOR SOBRE LAS PRACTICAS SEGURAS, Y EL MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS INDICANDO COMO SE DEBE DESECHAR LOS RESIDUOS QUE EL PACIENTE PUEDE GENERAR MIENTRAS SE ENCUENTRE HOSPITALIZADO SE INFORMO SOBRE LA IDENTIFICACIÓN SEGURA DEL PACIENTE Y SE EXPLICO TANTO AL USUARIO Y SU CUIDADOR QUE EL USO DE LA MANILLA DEBE SER PERMANENTE, SE EXPLICA LA IDENTIFICACIÓN DE CADA RIESGO Y SE INFORMA QUE EN CASO DE DETERIORO O DAÑO DEBE INFORMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL PARA CAMBIARLA, SE VERIFICA USO DE TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE SE UBICA EN LA CABECERA DE LA CAMA DONDE ASEGURAMOS DOBLE CHEQUEO DE IDENTIDAD CON SU RESPECTIVO NOMBRE COMPLETO Y APELLIDOS SE VERIFICAN RIESGOS, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS Y ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES.

PARA LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS SE ENTREGO FOLLETO DONDE SE ESPECIFICAN LAS RECOMENDACIONES SE INFORMA QUE SE DEBEN MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA DE LA CAMA Y ANTES DE UTILIZARLA VERIFICAR QUE TENGA EL FRENO, USAR LA LUZ DE LA HABITACIÓN CADA VEZ QUE LO REQUIERA, UTILIZAR EL TIMBRE DE LLAMADO, Y USAR CALZADO ADECUADO PARA LA DUCHA.

SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES DEL USUARIO Y PAUTAS SOBRE RUTAS DE EVACUACIÓN. SE INFORMA AL CUIDADOR QUE DEBE PERMANECER CON TAPABOCAS Y EN CASO DE PRESENTAR TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ANOSMIA, O CONTACTO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS DE COVID-19 DEBE REMITIRSE A SU SERVICIO MEDICO DE SALUD Y EVITAR CONTACTO ESTRECHO A NIVEL INTRAHOSPITALARIO.

09:34 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda el paciente se observa sentado en cama despierto, consciente, orientado recibiendo y tolerando oxígeno al medio ambiente previo lavado de manos y uso elementos de protección personal gorro tapaboca y guantes se le controlan signos vitales la cual están estables, paciente se realiza baño general en ducha se le cambia tendidos de cama y arreglo de la unidad.

14:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PÁSA RONDA POR LA UNIDAD, CONTINUA PACIENTE EN LA HABITACION 802, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, ESTA CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA LA LLAMADO, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, PACIENTE ALGICO, SE ADMINISTRA SU TTO MEDICO, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL, ELIMINA, NO PRESENTA CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

15:38 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama con barandas elevadas y frenada despierto, consciente, orientado dinámico deprimido se le controlan signos vitales la cual están estables, paciente no presenta complicación alguna.

18:57 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

ENTREGO PACIENTE EN LA HABITACION 802, ESTA EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA AL LLAMADO, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, SE ADMINISTRO SU TTO MEDICO, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL, PACIENTE ALGICO, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, NO PRESENTA CAMBIOS NOTORIOS NI COMPLICACIONES HASTA EL MOMENTO, QUEDA EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

19:01 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. FINALIZANDO ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 802 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SENTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, DX ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE MUCOSAS HIDRATADAS, SE OBSERVA DEPRESIBLE, TORAX SIMETRICO, SE OBSERVA CATETER IMPLANTABLE EN SUBCLAVIA DERECHA, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS SIN ACCESO VENOSO ABDOMEN BLANDO ELIMINA EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SE OBSERVA GRAN MASA CON PROTUBERANCIAS EN MID CALOR LOCAL, REFIERE DOLOR QUE SE IRRADIA A CADERA, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, PENDIENTE TOMA DE RMN SIMPLE BAJO SEDACION Y LABORATORIOS DE CONTROL.

00:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SENTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, SIN ACCESO VENOSO, ELIMINA EN BAÑO, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE ADM MTOS, REFIERE MUCHO DOLOR QUE CEDE POCO CON ANALGESIA, SE ADM GOTAS DE TRAMADOL, JEFE DE TURNO TOMA LABORATORIOS.

02:58 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DORMIDO TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, SE OBSERVA MAS TRANQUILO, DUERME PERIODOS INTERMEDIOS, CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

06:58 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 802 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DORMIDO TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, SIN ACCESO VENOSO, ELIMINA EN BAÑO, REFIERE DOLOR QUE CEDE POCO CON MTO, DUERME PERIODOS LARGOS,

2022-02-02

SIGNOS VITALES ESTABLES, QUEDA SIN MAS CAMBIOS.

07:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización octavo piso, habitación 802, en cama con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, alerta al llamado, con respuesta verbal, afebril, con Dx de SARCOMA DE EWING, al realizar el examen físico se observa cabeza normocefalica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, cateter implantable en subclavia derecha, sin acceso venoso por orden medica, elimina espontaneo en el baño, paciente con masa en miembro inferior derecho con calor local, se moviliza con ayuda de sus muletas, paciente refiere dolor, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, paciente se encuentra con su familiar.

09:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se traslada paciente mayor de edad en silla de ruedas a toma de RESONANCIA DE COLUMNA.

11:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paciente mayor de edad, ingresa al servicio de hospitalización octavo piso, somnoliento, refiere sentirse mareado, por orden medica queda con líquidos SSN al 0.9% a 120cc/hora por bomba de infusión.

12:28 maria.nieto - MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE - ENFERMERA (O)

PACIENTE DE 20 AÑOS CON DX SARCOMA DE EWING, A CARGO DEL DR. RICARDO, QUIEN ORDENA APLICACION DE QMT E.V CICLO N° 7 DÍA 1; CON ESQUEMA VCA ALTERNANDO CADA DOS SEMANAS CON IFOSFAMIDA +ETOPOSIDO; POR 17 SESIONES. HOY SE SUMINISTRARÁ; CICLOFOSFAMIDA+VINCRISTINA +DOXORUBICINA, PACIENTE SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO. EL CUAL ACEPTA, TIENE IMPLANTADO CATETER PERCUTANEO PARA QMT; SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. CON TUMOR QUE COMPROMETE PARTE DE LA TIBIA Y PERONE LADO DERECHO, SE HACE ENTREGA A LA JEFE DE HOSPITALIZACIÓN LA QMT PARA APLICAR DE LA SIGUIENTE MANERA:

- 1.) ONDANSETRON . 16MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I.
 - 2.) DEXAMETASONA. 8MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I.
 - 3.) FOSAPREPITAN X 150MG N° 1 AMP DILUIDA EN 250CC DE SSN PASAR EN 30MINUTOS E.V. POR B.I.
 - 4.) CICLOFOSFAMIDA: 2.160MG DILUIDOS EN 500CC DE SSN PASAR EN 1HORA POR B.I. E.V.
 - 5.) DOXORUBICINA : 135MG DILUIDOS EN 250CC DEX5% PASAR EN 3 MINUTOS EV. POR B.I.
 - 6.) VINCRISTINA: 2.0MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30MINUTOS E.B. POR B.I.
- LAVAR VENA CON 100CC DE SSN AL TERMINAR.

13:30 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, se observa estable, adinámico, tolerando oxígeno medio ambiente, con venopunción permeable pasando Solución salina al 0.9% a 120cc/hora por bomba de infusión, refiere leve dolor, medico de turno da la orden de administrar 1tableta de ACETAMINOFEN+CODEINA, elimina en el pisingo, continua sin mas cambios.

15:40 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización, tolerando oxígeno a ambiente, consciente, orientado, alerta al llamado, con respuesta verbal, adinámico, paciente no presenta nauseas hasta el momento, jefe canula cateter implantable con aguja infusora para el paso de su QUIMIOTERAPIA, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, en compañía de su hermano.

17:59 nathalie.luligo - NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO - ENFERMERA (O)

NOTA QMT CICLO 7 02/02/2022

SE RECIBE QMT POR PARTE DE JEFE DE ONCOLOGIA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON USO DE EPP, SE INGRESA A HABITACION DEL PACIENTE, SE EXPLICA TANTO A PACIENTE COMO A FAMILIAR, SE CANULA CATETER, CON PREVIA ASEPSIA Y CON TECNICA ESTERIL, UNICA PUNCION. SE REALIZA POR CATETER IMPLANTABLE Y BOMBA DE INFUSION PREMEDICACION CON:

- *ONDANSETRON 16 MG EN 100CC EN 30MIN, HORA DE INICIO 02:35PM
- *DEXAMETASONA 8MG EN 100CC SSN EN 30MIN, HORA DE INICIO 03:05PM
- POSTERIORMENTE * FOSAPREPITAN 150MG EN 250CC SSN EN 30MIN, HORA DE INICIO 03:35PM
- *CICLOFOSFAMIDA 2160MG EN 500CC SSN EN 1 HORA, HORA DE INICIO 04:05PM
- *VINCRISTINA 2MG EN 100CC SSN EN 30MIN, HORA DE INICIO 05:05PM
- *DOXORUBINA 135MG EN 250CC DAD EN 30 MIN. 05:35PM

SE ADMINISTRA QMT SEGUN PROTOCOLO. UNA VEZ FINALIZADO SE LAVA CATETER IMPLANTABLE CON 100CC SSN. PACIENTE FINALIZA SIN COMPLICACIONES NI REACCIONES ADVERSAS. QUEDA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

18:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización octavo piso, en cama 802 con barandas elevadas, afebril, es consciente, orientado, en tiempo, lugar y persona, en regulares condiciones de salud, con respuesta verbal, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, queda con venopunción permeable, cateter implantable pasando QUIMIOTERAPIA por bomba de infusión, se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, queda con su hermano.

19:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Después de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de protección personal gorro tapaboca y guantes recibo paciente en habitación 802 acostado en cama despierto, consciente, orientado con barandas elevadas y frenada con diagnóstico anotado al examen físico se observa recibiendo oxígeno al medio ambiente, cateter implantable en región subclavia derecha canulada, canalizado en miembro superior izquierdo conectado a tapon heparinizado de libre aguja permeable sin signos de flebitis, abdomen blando a la palpación no doloroso, con presencia de sus cuatro extremidades las moviliza con muletas, masa protuberante en rodilla de miembro inferior derecho, paciente tranquilo calmado aparentemente estable.

23:02 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de el paciente se observa acostado en cama despierto, consciente, orientado con barandas elevadas y frenada previo lavado de manos y uso elementos de protección personal gorro tapaboca y guantes se le controlan signos vitales la cual estan estables.

2022-02-03	<p>02:02 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, CONTINUA PACIENTE EN LA HABITACION EN IGUALES CONDICIONES, DUERME POR INTERVALOS LARGOS, ESTA TRANQUILO, NO A REFIERIDO DOLOR HASTA EL MOMENTO, ELIMINA, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>06:57 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) ENTREGO PACIENTE EN LA HABITACION 802, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, ESTA CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA AL LLAMADO, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, SE ADMINISTRO SU TTO MEDICO, PACIENTE TRANQUILO, NO REFIRIO DOLOR, TIENE NAUSEAS, TIENE SU CATETER IMPLANTABLE CANULADO Y PERMEABLE, ACCESO VENOSAO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ELIMINA, NO PRESENTA CAMBIOS NOTORIOS HASTA EL MOMENTO, QUEDA EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>07:02 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. FINALIZANDO ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 802 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, DX ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE MUCOSAS HIDRATADAS, TORAX SIMETRICO, SE OBSERVA CATETER IMPLANTABLE EN SUBCLAVIA DERECHA CANULADO CUBIERTO CON TEGADERM, DEL DIA 02.02.22, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS SE OBSERVA ACCESO VENOSO EN MSI EN VENA CEFALICA DEL DIA 02.02.22, ABDOMEN BLANDO ELIMINA EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SE OBSERVA GRAN MASA CON PROTUBERANCIAS EN MID CALOR LOCAL, REFIERE DOLOR QUE SE IRRADIA A CADERA, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, PENDIENTE REPORTE DE RMN Y CONTINUAR CON QMT</p> <p>10:00 claudial.diaz - CLAUDIA LORENA DIAZ MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PÁSA RONDA POR LA UNIDAD, CONTINUA PACIENTE EN LA HABITACION 802, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, ESTA CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA LA LLAMADO, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, PACIENTE ALGICO, SE ADMINISTRA SU TTO MEDICO, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL, ELIMINA, NO PRESENTA CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>13:59 claudial.diaz - CLAUDIA LORENA DIAZ MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, CONTINUA PACIENTE EN LA HABITACION EN IGUALES CONDICIONES, SINGOS VITALES ESTABLES D ENTRO DE PARAMETROS NORMALES , ESTA TRANQUILO, NO A REFIERIDO DOLOR HASTA EL MOMENTO, ELIMINA, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>16:00 claudial.diaz - CLAUDIA LORENA DIAZ MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PÁSA RONDA POR LA UNIDAD, CONTINUA PACIENTE EN LA HABITACION 802, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, ESTA CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA LA LLAMADO, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, PACIENTE TRANQUILO, SE ADMINISTRA SU TTO MEDICO, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL, ELIMINA, NO PRESENTA CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>18:55 claudial.diaz - CLAUDIA LORENA DIAZ MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 802 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DORMIDO TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, , PACIENTE CON PLAN DE LIQUIDOS A MANTENIMIENTO , PERO EL PACIENTE REFIERE QUE "NO LE GUSTA " ELIMINA EN BAÑO, REFIERE DOLOR QUE CEDE POCO CON MTO FARMACOLOGICO DE CONTROL , RECIBE Y TOLERA POCO LA VIA ORAL , SIGNOS VITALES ESTABLES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES , PACIENTE QUEDA SIN MAS CAMBIOS.</p> <p>18:55 claudial.diaz - CLAUDIA LORENA DIAZ MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 802 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DORMIDO TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, , PACIENTE CON PLAN DE LIQACCESO VENOSO, ELIMINA EN BAÑO, REFIERE DOLOR QUE CEDE POCO CON MTO, DUERME PERIODOS LARGOS, SIGNOS VITALES ESTABLES, QUEDA SIN MAS CAMBIOS.</p> <p>18:57 claudial.diaz - CLAUDIA LORENA DIAZ MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 802 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DORMIDO TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, , PACIENTE CON PLAN DE LIQACCESO VENOSO, ELIMINA EN BAÑO, REFIERE DOLOR QUE CEDE POCO CON MTO FARMACOLOGICO DE CONTROL , RECIBE Y TOLERA POCO LA VIA ORAL , SIGNOS VITALES ESTABLES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES , PACIENTE QUEDA SIN MAS CAMBIOS.</p> <p>19:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 802, en cama con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, alerta al llamado, con respuesta verbal, afebril, se observa adinamico, con Dx de SARCOMA DE EWING, al realizar el examen físico se observa cabeza normocefalica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, cateter implantable en subclavia derecha canulado, con venopuncion permeable en miembro superior izquierdo con tapon libre de aguja, elimina espontaneo en el baño, paciente con masa en miembro inferior derecho con calor local, presenta nauseas, se moviliza con ayuda de sus muletas, paciente refiere dolor, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente se encuentra con su familiar.</p>
2022-02-04	<p>00:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

Previo al lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal, se pasa ronda por habitacion 802, paciente mayor de edad en cama con barandas elevadas, tolera los medicamentos, con venopuncion permeable en miembro superior izquierdo con tapon libre de aguja(paciente no colabora para administracion de liquidos endovenosos), se toman signos vitales los cuales se registran, duerme a intervalos largos, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, elimina espontaneo en el baño, no refiere dolor, paciente en compañía de su hermano.

03:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion, tolerando oxigeno a ambiente, acostado en cama con barandas elevadas, duerme a intervalos largos, en compañía de su familiar.

06:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en cama 802 con barandas elevadas, afebril, es consciente, orientado, en tiempo, lugar y persona, en regulares condiciones de salud, con respuesta verbal, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, queda con venopuncion permeable, se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, queda con su hermano.

07:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en habitacion 802 en cama, tranquila, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona, con dx escrito en la historia clinica, al examen fisico se observa normocefalica con apertura ocular, respuesta verbal, tolerando oxigeno ambiente, se observa mucosas orales humedas, torax simetrico, con buen patron respiratorio, con abdomen blando depresible a la palpacion no doloroso, con acceso periferico en msi con cateter 22+ tapon libre de aguja cubierto con tegader, sin signos de flebitis, con sus cuatro extremidades presentes se moviliza con ayuda de muletas, con multiples masas en rodilla derecha refiere dolor en rodilla y en cadera en compañía de familiar con barandas elevadas con manilla y tarjeta de identificacion sin cambios por el momento.

10:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion se observa paciente en cama, en iguales condiciones de salud, se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento farmacologico por orden emdica sin complicaciones, elimina, refiere dolor en cadera derecha y rodilla, se cambian sabans limpias aun no se realiza su baño, en compañía de familiar sin cambios por el momento.

14:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion se observa paciente en cama, tranquila en iguales condiciones de salud, tolerando oxigeno ambiente, con mucosas humedas, toelra poca su via oral, refiere dolor que sede poco con analgesia en rodilla mas pronunciante, se controlan signos vitales se administra analgesia, se realiza entrega de, DOCUMENTACION EGRESO. Se realiza entrega epicrisis, formula medica, con justificacion no pos, orden de hospitalizacion para el 14 de febrero /2022, se firma lista de chequeo se deja en historia, para su egreso el dia de mañana en ambulancia.

16:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion se observa paciente en iguales condiciones de salud, se controlan signos vitales se registra, toelra poca su via oral, con, refiere dolor en tumor de rodilla y cadera derecha, tolera un poco con su analgesia, en compañía de familiar sin cambios por el momento.

18:59 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, entrego paciente en habitacion en cama, en iguales condiciones de salud, se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento farmacologico por orden medica sin complicaciones, elimina espontaneo, realiza deposicion, se realiza se retira acceso periferico por daño, tolera poca su via oral, queda en cama con barandas elevadas, en compañía de familiar.

19:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente se observa en cama despierto, con barandas elevadas cama frenada, tranquilo, consciente, orientado, paciente con cateter implantable derecho canulado, paciente sin venopuncion, presenta manilla de identificacion y encabezado. Oxigeno ambiente, eliminando espontaneo en baño, paciente con extremidades moviles se moviliza con muletas, se observa masa a nivel de miembro inferior izquierdo con multiples masas internas, con dolor en rodilla irradiado a cadera. Paciente con acompañante. Recibo pendiente salida mañana el turno anterior realiza entrega de documentacion.

22:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se toman signos vitales en parametros normales previas normas de bioseguridad institucionales paciente en la unidad traquilo tolerando tto medico, pasa sin dolor, elimina en baño, no se observan cambios hasta el momento.

02:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se pasa ronda paciente en la unidad tranquilo dormido, paciente sin alteraciones, continua con signos vitales en parametros normales, paciente sin complicaciones hasta el momento, duerme intervalos largos.

04:08 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente se observa despierto, trasladandose al baño por sus propios medios con ayuda de muletas, paciente que manifiesta que pasa buena noche, elimina espontaneo, no dolor. Se toman signos vitales en parametros normales. No se observan cambios durante la noche.

06:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Queda paciente en la unidad en cama con barandas elevadas cama frenada, paciente con acompañante, consciente orientado, sin alteraciones durante la noche, tolerando tto medico no presenta dolor. Entrego pendiente salida hoy en ambulancia. Pendiente confirmar hora.

07:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2022-02-05

Despues de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal gorro tapaboca y guantes recibo paciente en habitacion 802 acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada con diagnostico anotado al examen fisico se observa recibiendo oxigeno al medio ambiente , cateter implantable en region subclavia derecha , abdomen blando a la palpacion no doloroso , con presencia de sus cuatro extremidades las moviliza con muletas , masa protuberante en rodilla de miembro inferior derecho , paciente tranquilo calmado aparentemente estable pendiente salida para el dia de hoy .

09:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

previo al lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por la unidad, se toman signos vitales y se registran, se observa paciente tranquilo hasta el momento, tolera la via oral, elimina espontaneo, no presenta cambios hasta el momento, en compañía del familiar.

11:17 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Egreso paciente del servicio de hospitalizacion en silla de ruedas, paciente hemodinamicamente estables, respirando al medio ambiente, jefe de turno decaunla paciente, sale en compañía del familiar, y de camillero.

LISTADOS GENERALES DE CONTROLES DE PACIENTES

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS

ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA	
		03-02-2022 01:17:26	31-01-2022 15:38:25
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	0	0
CAIDAS PREVIAS	Presencia del antecedente	0	0
DEAMBULACION	NORMAL	0	0
	Inseguro con o sin ayuda	0	0
	Imposible	0	0
	Problema de equilibrio	0	0
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	0	1
	Segura con ayuda	1	1
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0	0
	Osteoartritis	0	0
	Parkinson	0	0
	Rigidez/Espasticidad	0	0
	Crisis Convulsiva	0	0
	Visuales	0	0
	Auditivos	0	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0	0
	Extremidades	1	0
	Hemiplejia/Hemiparecia/ Paraflejia/ Paraparesia	0	0
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0	0
	Equipos de administracion de oxigeno	0	0
	Equipo de administracion de líquidos parenterales	1	0
	Sonda vesical	0	0
	Tutor externo	0	0
	Monitor Holter	0	0
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0	0
EDAD	<7 de años o > 60 años	0	0
	Entre 7 a 59 años	0	0
ESTADO MENTAL	Confuso, sonmoliento (Rass -1 a -3)	0	0
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0	0
	Trastornos psicicos o de conducta	0	0
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0	0
OTROS	Hemoglobina >6 mm/dl	0	0
	Arritmias Cardiacas	0	0
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0	0
	Hipoglicemia	0	0

	Desacondicionamiento físico	0	0
	Edema en extremidades	0	0
	Hipotension o episodio de hipotension	0	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0	1
	Reposo prolongado (>48 horas)	0	0
	Vertigo	0	0
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS	Postoperatorio menor a 48 horas	0	0
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0	0
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0	0
USO DE MEDICAMENTOS	NINGUNO	0	0
	Hipotensores no diureticos	0	0
	Antiparkinsonianos	0	0
	Antidepresivos	0	0
	Analgesicos Opioides	0	0
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0	0
	Diureticos, laxantes	0	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0	0
PUNTAJE TOTAL		3	3
RIESGO		RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS
ENFERMERO		LAURA NORIEGA ARAGON	PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS		
ITEMS	FECHA	
	03-02-2022 01:17:26	31-01-2022 15:38:25
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO	NO
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO	NO
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO	NO
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO	NO
Mantener iluminación nocturna.	NO	NO
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO	NO
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO	NO
Educar al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o moverse.	NO	NO
Indicar al paciente y familiar que no debe moverse sin compañía del personal de enfermería.	NO	NO
Educar al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como pato y orinal.	NO	NO
Preguntar sobre la necesidad de ir al baño en cada contacto con el paciente y ofertar disponibilidad para el acompañamiento.	NO	NO
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO	NO
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	NO	NO
Si el paciente requiere dispositivos de ayuda a la movilización solicitarla equipo de fisioterapia el acompañamiento durante el aprendizaje.	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
Si el paciente tiene limitaciones visuales, verbales o auditivas utilizar las herramientas disponibles para facilitar la comunicación de riesgos y necesidades.	NO	NO
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO	NO
ENFERMERO	0 LAURA NORIEGA ARAGON	0 PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ

ESCALA BRADEN						
Fecha: 31-01-2022 15:36:16			Usuario: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama			1	
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones			4	
NUTRICION		Nutricion buena			4	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Sin problema aparente			3	
PERCEPCION SENSORIAL		Un poco limitada			3	
PUNTAJE TOTAL					19	
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

EVALUACION NOTAS DE SEGURIDAD		
FECHA: 31-01-2022 14:19:36	ENFERMERO:	ZULAY OSORIO LOPEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 31-01-2022 20:37:09	ENFERMERO:	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 31-01-2022 21:28:46	ENFERMERO:	TANIA OJEDA HERNANDEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 01-02-2022 08:36:28	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS ARAGON.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 01-02-2022 20:38:43	ENFERMERO:	TANIA OJEDA HERNANDEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 02-02-2022 07:13:56	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad		

utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 02-02-2022 20:25:40	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS ARAGON.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 03-02-2022 07:36:56	ENFERMERO:	TANIA OJEDA HERNANDEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 03-02-2022 19:45:39	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 04-02-2022 07:40:33	ENFERMERO:	ZULAY OSORIO LOPEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 04-02-2022 22:11:53	ENFERMERO:	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		
FECHA: 05-02-2022 08:20:39	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS ARAGON.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS

No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2864477	1. CLINDAMICINA 300mg CAPSULA	ORAL	1 CAPSULA (S) cada 8 Hora(s)	21 CAP	7	
2864477	2. FILGRASTIM 300mcg SOLUCION INYECTABLE	SUBCUTANEA	1 AMPOLLA (S) cada 1 Dia(s)	2 SI	2	
2864477	3. NAPROXENO 250mg TABLETA O CAPSULA	ORAL	2 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	20 T/C	5	

2864477	4. OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	ORAL	1 CAPSULA (S) cada 1 Dia(s)	7 CAP	7	
VALORACION DIARIA DE LA PIEL						
FECHA: 31-01-2022 14:19:36		USUARIO: ZULAY OSORIO LOPEZ				
¿EL PACIENTE INGRESA CON ULCERAS/LESIONES DE PIEL A LA INSTITUCION?		SI	NO : X			
REGION		SITIO	GRADO			
CABEZA	OREJA DERECHA	NO APLICA				
	OREJA IZQUIERDA	NO APLICA				
	CAVIDAD ORAL	NO APLICA				
	OCCIPITAL	NO APLICA				
TORAX	ACROMION DERECHO	NO APLICA				
	ACROMION IZQUIERDO	NO APLICA				
	MAMA DERECHA	NO APLICA				
	MAMA IZQUIERDA	NO APLICA				
	DORSAL	NO APLICA				
ABDOMEN Y PELVIS	ESPINA ILIACA DERECHA	NO APLICA				
	ESPINA ILIACA IZQUIERDA	NO APLICA				
	GENITALES	NO APLICA				
	CERVICAL	NO APLICA				
	TROCANTERICA IZQUIERDA	NO APLICA				
	TROCANTERICA DERECHA	NO APLICA				
	SACRA	NO APLICA				
	INGUINAL DERECHA	NO APLICA				
	INGUINAL IZQUIERDO	NO APLICA				
	INTRAGLUTEA	NO APLICA				
EXTREMIDADES	MUÑECA POSTERIOR DERECHA	NO APLICA				
	MUÑECA POSTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA				
	CARA POSTERIOR RODILLA DERECHA	NO APLICA				
	CARA POSTERIOR RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA				
	MALEOLO DERECHO	NO APLICA				
	MALEOLO IZQUIERDO	NO APLICA				
	HOMBRO IZQUIERDO	NO APLICA				
	HOMBRO DERECHO	NO APLICA				
	ESCAPULA IZQUIERDA	NO APLICA				
	ESCAPULA DERECHA	NO APLICA				
	CODO IZQUIERDO	NO APLICA				
	CODO DERECHO	NO APLICA				
	MUÑECA ANTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA				
	GLUTEO IZQUIERDO	NO APLICA				
	GLUTEO DERECHO	NO APLICA				
	MUÑECA ANTERIOR DERECHA	NO APLICA				
	CARA ANTERIOR RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA				
	CARA ANTERIOR RODILLA DERECHA	NO APLICA				
	TALON IZQUIERDO	NO APLICA				
	TALON DERECHO	NO APLICA				
	CARA POSTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA				
	CARA ANTERIOR CODO DERECHO	NO APLICA				
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA				
	CARA POSTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA				
CARA POSTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA					

	CARA POSTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR CODO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR PIERNA IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
	CARA ANTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
	CARA POSTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA
	CARA ANTERIOR PIERNA IZQUIERDA	NO APLICA
OTRO	OTRO	NO APLICA

VALORACION DIARIA DE LA PIEL EVOLUCIONES					
EVOLUCION	FECHA	USUARIO	DESCRIPCIÓN		
10750905	05/02/2022 08:02:39	YAMILETH RIVAS ARAGON	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10749360	04/02/2022 22:02:53	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10742841	04/02/2022 07:02:33	ZULAY OSORIO LOPEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10740644	03/02/2022 19:02:39	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10734364	03/02/2022 07:02:56	TANIA OJEDA HERNANDEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10732478	02/02/2022 20:02:20	YAMILETH RIVAS ARAGON	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10732472	02/02/2022 20:02:40	YAMILETH RIVAS ARAGON	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10725695	02/02/2022 07:02:56	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10724111	01/02/2022 20:02:43	TANIA OJEDA HERNANDEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10718449	01/02/2022 08:02:28	YAMILETH RIVAS ARAGON	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10716143	31/01/2022 21:01:46	TANIA OJEDA HERNANDEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10716005	31/01/2022 20:01:09	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	

10713303	31/01/2022 14:01:36	ZULAY OSORIO LOPEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	

CATETER VENOSO 1							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIÓNES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	02-02-2022 08:23:11	2022-02-02 08:00:00	22G	CEFÁLICA ANTEBRAZO	1	PERMEABLE.	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	04-02-2022 18:28:04	2022-02-04	MAL FUNCIONAMIENTO
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	04-02-2022 18:28:04	2022-02-04	FLEBITIS : GRADO: 2 = DOLOR MÁS ERITEMA LIGERO.

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
ZULAY OSORIO LOPEZ	04-02-2022 07:44:42	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	03-02-2022 19:52:54	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
TANIA OJEDA HERNANDEZ	03-02-2022 07:46:17	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
YAMILETH RIVAS ARAGON	02-02-2022 20:27:02	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	02-02-2022 08:23:17	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
ZULAY OSORIO LOPEZ	04-02-2022 07:44:53	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	03-02-2022 19:53:02	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
TANIA OJEDA HERNANDEZ	03-02-2022 07:46:27	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
YAMILETH RIVAS ARAGON	02-02-2022 20:27:09	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	02-02-2022 08:23:28	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233A003280026			AGUJA INFUSORA CON ALAS G-20X 20 CX15 4448340 BRAUN			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-02-02	15:55	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	CANULAR

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011T001630008			CANULA NASAL ADULTO REF: 505005			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-02-02	13:09	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	PARA RESONANCIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			

2C011C002642001			CATETER INTRAVENOSO # 22 CX100 PLUS VITAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-02-02	08:24	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	2	0	0	CANALIZACION

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292279			EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1012P CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-02-02	15:55	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	QUIMIOTERAPIA
2022-02-03	17:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	parapaso de mto

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
2022-02-02	13:09	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	CAMBIO

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2351G000761987			JERINGA 10 ML C/A 21 G X 1 1/2 NIPRO CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-02-03	14:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	para adm onday
	17:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	2	0	0	para irrigar cateter implantable
	22:29	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	MEDICAMENTOS

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020973			JERINGA 5 ML C/A 21 X 1 1/2 MADHOS CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-02-02	13:09	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	2	0	0	CAMBIO

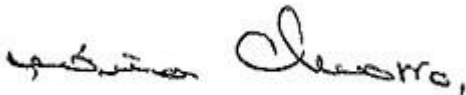
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2161M001611975			PRUEBA EQUIPO BURETROL 150 ML ALF TRADING CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-02-03	17:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	parapaso de mto

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2267M001612043			TAPON HEPARINIZADO LIBRE DE AGUJA REF 898-03 CX100 VYGON			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-02-02	08:24	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	CANALIZACION
	13:09	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	CAMBIO

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--

CÓDIGO			PRODUCTO			
2225C002660521			TEGADERM 10 X 12 CM 3M REF. 1626 CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-02-02	13:09	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	CAMBIO

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2225M001611952			TEGADERM 6.5 X 7 REF: 1683 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-02-02	08:24	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	CANALIZACION



PROFESIONAL: MONICA YEIMY CHAMORRO MUÑOZ
CC - 31583815 - T.P 102052
ESPECIALIDAD - PSICOLOGO
Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:34:06



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA	IDENTIFICACION: CC 1002620226	HC: 1002620226 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	DISCAPACIDAD:
FECHA DE NACIMIENTO: 16/9/2001	EDAD: 20 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CL 4 CR 16 30 S/I	CALDAS-LA MERCED	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
EMAIL: be-limon@hotmail.com	TELEFONO: 8512287	CELULAR: 3217541155
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: JUAN DIEGO OCAMPO MONTOYA	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PREESCOLAR	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: JUAN DIEGO OCAMPO MONTOYA	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3156639979
FECHA INGRESO: 14/2/2022 - 20:07:48	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3156639979
DEPARTAMENTO: 060607 - HOSPITALIZACION - CRD	FECHA EGRESO: 23/2/2022 - 05:21:12	CAMA: 802R
PLAN: REGION 9 FIDEICOMISOS P.A.F 2020	SERVICIO: HOSPITALARIO	
ESTADO CIVIL: CASADO(A)		8231f28d8e61611fc5cacf9324dafdaf

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:33:43

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-02-14	20:36 cindy.guerrero - CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ
	MOTIVO DE CONSULTA : "Vengo para el 8vo ciclo de QT"
	ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de Ewing de tibia derecha, con compromiso oseo extenso en columna lumbar y dorsal, el cual ingresa para su Octavo ciclo de QT, dirigido por el Dr. Ricardo.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ		FECHA:2022-02-14
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	Aspecto: Buenas condiciones generales, alerta, activo, colaborador, no luce toxico, no presenta distres respiratorio. PA: 125/74mmHg, Fc: 70Lpm, Fr: 19Rpm, T:35.7c, Sao2: 97% , Fio2: 21% *Respiratorio: Escursiona adecuadamente, no empleo de musculos accesorios, murmullo vesicular presente bilateral sin agregados, oxigenacion en metas. *Corazon: Ritmico con pulso, R3 Ausente *Hemodinamico: estable sin soporte inotropico o vasopresor, no signos de bajo gasto, llenado capilar < 2 seg. *Renal: Sin edemas, diuresis presente *Infeccioso: no signos de respuesta inflamatoria sistematica *Hematologico: no sangrados activos *Osteomuscular: Extremidades simetricas, moviles. *Piel: Sin ulceras, no rash, no petequias, no equimosis *Neurologico: Glasgow 15/15, alerta, activo, orientado en tiempo, espacio y lugar, no signos de focalizacion neurologica, marcha conservada, sensibilidad +++/+++ y fuerza 5/5 en sus 4 extremidades.
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
General (12)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
D162	TUMOR BENIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES

2022-02-14	<p>23:42 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: cindy.guerrero - CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: Paciente masculino de 20 años de edad, con los siguientes Dx: 1. Tumor de Ewing de tibia derecha 1.1 Mett: Oseo extenso en columna lumbar y dorsal</p> <p>PLAN: Ingreso al area de hospitalizacion. Seguimiento por Oncologia clinica Acompañamiento permanente Protocolo de seguridad del paciente Dieta comun Tapon heparinizado Omeprazol 20 mg vo dia Enoxaparina 40 mg sc dia Acetaminofen 2 tab de 500 mg vo cada 8 horas Control de sv cada 4 horas, ac Curva termica diaria **Pendientes** .Toma de estudios .Programacion para Qt</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): Paciente masculino en la 2da decada de la vida, con antecedente de tumor de Ewing de tibia derecha, con compromiso oseo extenso en columna lumbar y dorsal, el cual ingresa por indicacion del Dr. Ricardo, medico oncologo tratante con indicacion de estudios sericos de control y dar continuidad a 8vo ciclo de QT. Actualmente estable, afebril, asintomatico respiratorio, gastrointestinal u urinario. Se espera reporte de paraclínicos solicitados.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: Aspecto: Buenas condiciones generales, alerta, activo, colaborador, no luce toxico, no presenta distres respiratorio. PA: 125/74mmHg, Fc: 70Lpm, Fr: 19Rpm, T:35.7c, Sao2: 97% , Fio2: 21% *Respiratorio: Escursiona adecuadamente, no empleo de musculos accesorios, murmullo vesicular presente bilateral sin agregados, oxigenacion en metas. *Corazon: Ritmico con pulso, R3 Ausente *Hemodinamico: estable sin soporte inotropico o vasopresor, no signos de bajo gasto, llenado capilar < 2 seg. *Renal: Sin edemas, diuresis presente *Infeccioso: no signos de respuesta inflamatoria sistémica *Hematologico: no sangrados activos *Osteomuscular: Extremidades simetricas, moviles. *Piel: Sin ulceras, no rash, no petequias, no equimosis *Neurologico: Glasgow 15/15, alerta, activo, orientado en tiempo, espacio y lugar, no signos de focalizacion neurologica, marcha conservada, sensibilidad +++/+++ y fuerza 5/5 en sus 4 extremidades.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de Ewing de tibia derecha, con compromiso oseo extenso en columna lumbar y dorsal, el cual ingresa para su Octavo ciclo de QT, dirigido por el Dr. Ricardo.</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: **</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: ***</p>
2022-02-15	<p>05:20 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: cindy.guerrero - CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p>

Paciente masculino de 20 años de edad, con los siguientes Dx:

1. Tumor de Ewing de tibia derecha

1.1 Mett: Oseo extenso en columna lumbar y dorsal

PLAN:

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

Se revalora con CH: Sin leucocitosis, con leucopenia de 1.740, no neutrofilia, hgb y hcto normales, funcion renal y hepatica en metas, iones normales. Se le explica ampliamente al paciente y familiar hallazgos y manejo medico. Ellos dicen entnder y aceptar.

HALLAZGO OBJETIVO:

**

HALLAZGO SUBJETIVO:

Reporte de paraclínicos

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

GLOBULOS BLANCOS 1.74

RECuento DE G. ROJOS 4.34

HEMOGLOBINA 12.80

HEMATOCRITO. 38.40

PLAQUETAS 369

RECuento DE NEUTROFILOS 0.17

RECuento DE LINFOCITOS 0.72

NITROGENO UREICO EN SUERO 9.30

CREATININA EN SUERO 0.82

DESHIDROGENASA LACTICA 309.00

TGO/ ASAT 14.00

TGP/ ALAT 12.00

BILIRRUBINA TOTAL 0.28

BILIRRUBINA DIRECTA 0.16

BILIRRUBINA INDIRECTA 0.12

FOSFATASA ALCALINA 91.00

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

10:28 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: guety.daza - GUETY EYLEN DAZA GOMEZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PCTE CON DX DE TUMOR DE EWING INGRESA DE CICLO DE QUIMIOTERAPIA

HALLAZGO OBJETIVO:

AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. ALERTA. EXTREMIDADE MEAS EN MSULO POCO DOLOROSA. PERFUSION DISTAL ADECUADA

HALLAZGO SUBJETIVO:

ESTABEL

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

08:49 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

2022-02-16

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

pendiente inicio de quimioterapia

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico anotado, conocido por oncologia clinica en quimioterapia intensa por gran compromiso oseo a nivel de columna por reporte de rm antes del inicio de manejo, en protocolo de quimioterapia intensa, es ingresada para la administracion del 8vo ciclo.

HALLAZGO OBJETIVO:

estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

en cama, sin dolor.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

10:13 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-sarcoma de ewing metastasico a hueso en quimioterapia intensa

PLAN:

1-CONTINURA PROTOCOLODE QUIMIOTEREPIA

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

..

HALLAZGO OBJETIVO:

PESO:74 KG SC: 1.8.PA:120/70 MMHG FR:18XMIN

MASA BULKY EN RODILLA Y PIERNA DERECHA

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

INCIO ESQUEMA DE IFOSFAMIDA+ETOPOSIDO EL 16/02/2022.EL CUAL TOLERA SIN

COMPLICACIONES ESTA PROGRAMADA PARA 5 DIAS.NO EMESIS TOLERA VIA

ORAL.DIURESIS ADECUADAD.CLARA.

RNM DE COLUMNA TOTAL 2/02/2022:

LESIONES QUE SIGIEREN MTTS T2,T3,T5,T8,T10,T11,L1,L2,L4,L5,S1 Y S2..COMPROMISO DE AMBOS ILIACOS,ADYECENTE A LA REGION SUPERIOR DE AMBAS ARTICULACIONES SACROILIACAS Y AMBOS ILAICOS A NIVEL DE LA REGION DE LAS CRESTAS ILIACAS DE PREDOMINIO IZQUERDO Y COMPROMETINDO A LOS CUERPOS DE AMBOS HUESOS ILIACOS QUE TAMBIEN SUGIERENTE POSIBILIDAD DE LESIONES MTTS.

REVISARE IMAGANES PARA TOMAR UNA DECISOON AL RESPECTO .POR EL MOMENTO CONTUINUARA CON QUIMIOTEREPIA SEGUN PROTOCOLO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

2022-02-17

	<p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: ''</p>
2022-02-18	<p>07:25 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: hoy día 3 de quimioterapia</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico anotado, conocido por oncologia clinica en quimioterapia intensa por gran compromiso oseo extenso, nuevo reporte de rm de columna aun con enfermedad metastasica a nivel de pelvis, columna dorso-lumbo-sacro-iliaco, esta ingresado para continuar con esquema de quimioterapia intensa, hoy día 3</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: en cama, sin dolor.</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2022-02-19	<p>11:00 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: CONTINUA IGUAL MANEJO VER ORDENES.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD, CON DX ANOTADOS, ELDIA DE HOY HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL, EN MANEJO YS GTO POR ONCOLOGIA CLINICA. RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA HOY DIA 4.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: ENCUESTRO A PACIENTE EN CAMA, TRANQUILO, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN SIGNOS DE DOLOR NI DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SV: TA 95/48MMHG, TAM 63, FC 76XMIN, FR 20XMIN, T 36.1, SAT 100%. ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MOVIL, NO MASAS, C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, DE BUENA INTENSIDAD, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, PULMONES VENTILADOS, MV PRESENTE, NO RUIDOS AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, G/U. SE OMITE. EXTREMIDADES MÓVILES, SE OBSERVA MASA A NIVEL DE TIBIA DERECHA, DURA, DOLOR A LA PALAPCION, PULSOS PRESENTES. SNC SIN ALTERACIONES.</p>

	<p>HALLAZGO SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE BIEN, PASÓ BUENA NOCHE.</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2022-02-20	<p>09:13 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: 1-sarcoma de ewing metastasico a hueso en quimioterapia intensa</p> <p>PLAN: CONTINUA IGUAL MANEJO VER ORDENES.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD, CON DX YA CONOCIDOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN FIEBRE, NIEGA DOLOR, TOLERANDO VIA ORAL, EN MANEJO YA ESTABLECIDO POR ONCOLOGIA CLINICA, QUIMIOTERAPIA HOY. QUEDA EN PISO BAJO VIGILANCIA CLINICA. SS CH DE CONTROL</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: ENCUESTRO A PACIENTE EN CAMA, TRANQUILO, NIEGA DOLOR, NIEGA ALAS TERMICAS, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SV: TA 90/50MMHG, TAM 63, FC 70XMIN, FR 18XMIN, T 35.3, SAT 98%. ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, NO SE PALPAN MASAS, C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, DE BUENA INTENSIDAD, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, PULMONES VENTILADOS, MV PRESENTE, NO RUIDOS AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, G/U. SE OMITE. EXTREMIDADES MÓVILES, SE OBSERVA MASA A NIVEL DE TIBIA DERECHA, DURA, DOLOR A LA PALAPCION, PULSOS PRESENTES. SNC SIN ALTERACIONES.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: EL DIA DE HOY REFEIRE BUEN ESTADO GENERAL, SIN FIEBRE.</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2022-02-21	<p>08:01 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: seguimiento por oncologia.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico anotado, conocido por oncologia clinica en quimioterapia intensa por gran compromiso oseo extenso, ya culmino con el ciclo 8 de quimioterapia segun esquema dirigido por oncologica, sera presentado en la junta de tumores para la posibilidad de</p>

realizar un pet ct.

HALLAZGO OBJETIVO:

estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

niega presencia de fiebre.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

11:39 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING CON SOSPECHA DE MTTTS OSEAS

PLAN:

1-HEMOGRAMA MA;ANA

2-FILGRASTIM 300 MCG DIA X 5 DIAS 1/5

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

..

HALLAZGO OBJETIVO:

PESO:74 KG SC: 1.8

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES CICLO 8 CON IFOSFAMIDA +ETOPOSIDO TERMINO EL 20/02/2022 SIN COMPLICACIONES. SE REVISAN RNM Y LAS LESIONES HIPOINTENSAS NO SON CLARAS DE METASTASIS HAY QUE TENER E CUENTA QUE EL CONSUMO DE CANNABIS PUEDE OCASIONAR ALTERACIONES EN EL METABOLISMO OSEO QUE SIMULAR ESTAS HIPOINTENSIDADES EN LAS RNM SOSPECHOSAS.POR ESTE MOTYIVO EL PACIENTE AMERITA TOMOGRAFIAS CON EMSION DE POSITRONES +FDG SE LE EXPLICA A PACIENTE Y AL HERMANPO EL ANALISIS

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

..

2022-02-22

09:26 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING CON SOSPECHA DE MTTTS OSEA POR RNM EN COLUMNA DORSAL,LUMBAR E ILIACOS

PLAN:
FORMULA PARA AUTORIZACION Y APLICACION EN HOSPITALIZACION 7/03/2022

1-POLIKUIMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO
2-DOXORRUBICINA 135 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS
3-CICLOFOSFAMIDA 2160 MG IV DIA 1
4-VINCRISTINA 2 MG IV DIA 1
5-PREMEDICACION:
ONDASETRON 16 MG IV DIA 1
DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1
FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1
6-FILGRASTIM 300 MCG DIA 2,3,4
7-ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 2,3,4,5,6
8-DAR EGRESO CON ORDEN DE CONTINUAR APLICACION DE FILGRASTIM HASTA COMPLETAR LOS DIAS ES DECIR LE QUEDAN 3 DIAS QUE DEBE APLICAR AMBULATORIAMENTE
9-TOMOGRFIA CON EMISION DE POSITRONES+FDG
10- HOSPITALIZAR EL 7/03/2022

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

..

HALLAZGO OBJETIVO:
PESO:74 KG SC: 1.8
GRAN MASA BULKY EN ROILLA Y TIBIA DERECHA.

HALLAZGO SUBJETIVO:
VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.
TERMINO CICLO 8 CON IFOSFAMIDA+ETOPOSIDO EL DIA 19/02/2022.
HEMOGRAMA DEL 22/02/2022:NEUTROS:3880.LINFOS:620.HB:12.5.PLAQUETAS:450 MIL.
POR LO QUE ES SEGURO DARLE EGRESO POR TENER NEUTROS MAYOR DE 1500.HB:12.5 Y PLAQUETAS EN 450 MIL.DEBERA CONTINUAR CON FILGRASTIM HASTA COMPLETAR 5 DIAS (2/5).ADEMAS SE FOMRULA EL CICLO 9 CON ESQUEMA VAC.
EN CUANTO A LA SOLCITUD DE LA TOMOGRFIA CON EMISION DE POSITRONES CON FDG ESTA ES JUSTIFICADA POR:
1-BIOPSIA DE MEDULA OSEA NEGATIVA+GAMAGRAFIA OSEA NEGATIVA
2-LA RNM DE COLUMNA DORSAL.LUMBAR Y PELVIS MUESTRAS HIPOINTENSIDADES EN LOS CUERPOS VERTEBRALES PERO NO HAY LESIONES TPICAS .ESTA HIPOINTENSIDADES PUEDEN TAMBIEN DEBERSE AL CONSUMO DE CANNABIS YA QUE ESTE OCASIONA ALTERACION EN EL METABOLISMO OSEO Y PUEDEN SIMULAR SECUNDARISMO .Y ANTE LA NECESIDAD DE DEFINIR CON MAYR CLARIDAD YA QUE INCIDE EN EL PRONOSTICO Y LA INTENSIDAD DEL MANEJO DE QUIMIOTEREPIA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
!!

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Actividad Física	SI	NEGATIVO

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE
----------------	---------

Actividad Física	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO	2021-06-22
Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infeciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros				
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	F	NEGATIVO	2021-06-22

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
10864939	2022-02-22 - 07:39:35	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 4.72 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 12.50 g/dl HEMATOCRITO. 37.20 % PLAQUETAS 450 10 ³ /uL NEUTROFILOS 82.30 % LINFOCITOS 13.10 % RECUENTO DE NEUTROFILOS 3.88 X10 ³ /uL
10858404	2022-02-21 - 07:37:26	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 3.79 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 12.50 g/dl HEMATOCRITO. 37.80 % PLAQUETAS 485 10 ³ /uL NEUTROFILOS 72.60 % LINFOCITOS 16.60 % RECUENTO DE NEUTROFILOS 2.75 X10 ³ /uL
10817607	2022-02-15 - 11:09:34	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	BILIRRUBINA TOTAL 0.28 mg/dl BILIRRUBINA INDIRECTA 0.12 mg/dl BILIRRUBINA DIRECTA 0.16 mg/dl
10817607	2022-02-15 - 11:09:44	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CREATININA EN SUERO 0.82 mg/dl

10817607	2022-02-15 - 11:09:54	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	DESHIDROGENASA LACTICA 309.00 U/L
10817607	2022-02-15 - 11:10:17	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 1.74 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 12.80 g/dl HEMATOCRITO. 38.40 % PLAQUETAS 369 10 ³ /uL NEUTROFILOS 9.80 % LINFOCITOS 41.40 %
10817607	2022-02-15 - 11:10:49	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	TGO/ ASAT 14.00 U/L
10817607	2022-02-15 - 11:10:58	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	TGP/ ALAT 12.00 U/L
10817607	2022-02-15 - 11:11:10	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903833	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA 91.00 U/L
10817607	2022-02-15 - 11:11:32	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903856	NITROGENO UREICO	NITROGENO UREICO EN SUERO 9.30 mg/dl

FECHA		RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO			
FECHA		RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO			
2022-02-14	20:38	cindy.guerrero - CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Ingreso al area de hospitalizacion. Seguimiento por Oncologia clinica Acompañamiento permanente Protocolo de seguridad del paciente Dieta comun Tapon heparinizado Omeprazol 20 mg vo dia Enoxaparina 40 mg sc dia Acetaminofen 2 tab de 500 mg vo cada 8 horas Control de sv cada 4 horas, ac Curva termica diaria **Pendientes** .Toma de estudios .Programacion para Qt			
2022-02-15	10:30	guety.daza - GUETY EYLEN DAZA GOMEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Ingreso al area de hospitalizacion. Seguimiento por Oncologia clinica Acompañamiento permanente Protocolo de seguridad del paciente Dieta comun Tapon heparinizado Omeprazol 20 mg vo dia Enoxaparina 40 mg sc dia Acetaminofen 2 tab de 500 mg vo cada 8 horas Control de sv cada 4 horas, ac Curva termica diaria **Pendientes** .Programacion para Qt REVISADO POR: HELEN DANIELA GUDIÑO ENRIQUEZ FECHA DE REVISION: 2022-02-15 14:48 OBSERVACION: PACIENTE QUE INGRESA PARA DAR CONTINUIDAD AL OCTAVO CICLO DE QUIMIOTERAPIA. PENDIENTE: - INICIO QUIMIOTERAPIA REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2022-02-15 20:37 OBSERVACION: P/ INICIO DE QT			
2022-02-16	08:49	ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Ingreso al area de hospitalizacion. Seguimiento por Oncologia clinica Acompañamiento permanente Protocolo de seguridad del paciente			

	<p>Dieta comun Tapon heparinizado Omeprazol 20 mg vo dia Enoxaparina 40 mg sc dia Acetaminofen 2 tab de 500 mg vo cada 8 horas Control de sv cada 4 horas, ac Curva termica diaria **Pendientes** .Programacion para Qt</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2022-02-16 15:54 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2022-02-16 15:55 OBSERVACION: *Se inicia protocolo de quimioterapia el dia de hoy.</p> <p>*Paciente sin venopuncion, se encuentra canulado en su cateter implantable.</p> <p>REVISADO POR: CLAUDIA MARITZA VALENCIA RODRIGUEZ FECHA DE REVISION: 2022-02-17 00:06 OBSERVACION: SE INICIA QUIMIOTERAPIA</p> <p>REVISADO POR: HELEN DANIELA GUDIÑO ENRIQUEZ FECHA DE REVISION: 2022-02-17 00:09 OBSERVACION:</p>
2022-02-17	<p>08:20 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>Ingreso al area de hospitalizacion. Seguimiento por Oncologia clinica Acompañamiento permanente Protocolo de seguridad del paciente Dieta comun Tapon heparinizado Omeprazol 20 mg vo dia Enoxaparina 40 mg sc dia Acetaminofen 2 tab de 500 mg vo cada 8 horas Control de sv cada 4 horas, ac Curva termica diaria</p> <p>CICLO 8 1-POLYQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO 2-IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5 3-MESNA 600 MG IV ANTES ,A LAS 4 HR Y A LAS 8 HR DE LA IFOSFAMIDA DIA 1,2,3,4,5 4-ETOPOSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5 5-PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 6-FILGRASTIM 300 MCG DIA 6,7,8,9,10 7-ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10</p> <p>REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2022-02-17 11:39 OBSERVACION: *Paciente en protocolo de QMT, hoy dia 2</p> <p>REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2022-02-17 21:08 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: CELIA MARIA CAMACHO ROMERO FECHA DE REVISION: 2022-02-18 14:34 OBSERVACION: Paciente en administracion del quimioterapia tercer dia</p>
2022-02-18	<p>16:09 nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>Ingreso al area de hospitalizacion. Seguimiento por Oncologia clinica Acompañamiento permanente Protocolo de seguridad del paciente Dieta comun Tapon heparinizado Omeprazol 20 mg vo dia Enoxaparina 40 mg sc dia Acetaminofen 2 tab de 500 mg vo cada 8 horas Control de sv cada 4 horas, ac Curva termica diaria</p> <p>CICLO 8 1-POLYQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO 2-IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5 3-MESNA 600 MG IV ANTES ,A LAS 4 HR Y A LAS 8 HR DE LA IFOSFAMIDA DIA 1,2,3,4,5 4-ETOPOSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5 5-PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5</p>

	<p>FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 6-FILGRASTIM 300 MCG DIA 6,7,8,9,10 7-ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10</p> <p>REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2022-02-18 20:28 OBSERVACION:</p> <p>17:39 nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 8</p>
2022-02-19	<p>11:00 nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>Hospitalizacion a cargo de oncología clínica. Acompañamiento permanente Protocolo de seguridad del paciente Dieta comun Tapon heparinizado Omeprazol 20 mg vo dia Enoxaparina 40 mg sc dia Acetaminofen 2 tab de 500 mg vo cada 8 horas Control de sv cada 4 horas, ac Curva termica diaria</p> <p>CICLO 8 1-POLIQUIMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO 2-IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5 3-MESNA 600 MG IV ANTES ,A LAS 4 HR Y A LAS 8 HR DE LA IFOSFAMIDA DIA 1,2,3,4,5 4-ETOPOSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5 5-PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 6-FILGRASTIM 300 MCG DIA 6,7,8,9,10 7-ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2022-02-19 15:34 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2022-02-20 02:38 OBSERVACION: ***Hoy dia 5 de quimioterapia(reclamar en farmacia)</p>
2022-02-20	<p>09:16 nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>Hospitalizacion a cargo de oncología clínica. Acompañamiento permanente Protocolo de seguridad del paciente Dieta comun Tapon heparinizado Omeprazol 20 mg vo dia Enoxaparina 40 mg sc dia Acetaminofen 2 tab de 500 mg vo cada 8 horas Control de sv cada 4 horas, ac Curva termica diaria SS ch de control</p> <p>CICLO 8 1-POLIQUIMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO 2-IFOSFAMIDA 3000 MG IV DIA 1,2,3,4,5 3-MESNA 600 MG IV ANTES ,A LAS 4 HR Y A LAS 8 HR DE LA IFOSFAMIDA DIA 1,2,3,4,5 4-ETOPOSIDO 180 MG IV DIA 1,2,3,4,5 5-PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 6-FILGRASTIM 300 MCG DIA 6,7,8,9,10 7-ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10</p> <p>REVISADO POR: KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO FECHA DE REVISION: 2022-02-20 09:24 OBSERVACION: PACIENTE CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO ESTABLECIDO, HOY QUIMIOTERAPIA 20/02/22.</p> <p>PENDIENTE:</p> <p>- LABORATORIOS DE CONTROL</p>

	REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2022-02-20 21:12 OBSERVACION:		
2022-02-21	12:02	ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Hospitalizacion a cargo de oncología clínica. Acompañamiento permanente Protocolo de seguridad del paciente Dieta comun Tapon heparinizado Omeprazol 20 mg vo dia Enoxaparina 40 mg sc dia Acetaminofen 2 tab de 500 mg vo cada 8 horas Control de sv cada 4 horas, ac Curva termica diaria SS ch de control filgrastrim 300 mc sc dia por 5 dias 1/5 REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2022-02-21 13:02 OBSERVACION: *P/T CH CONTROL REVISADO POR: XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO FECHA DE REVISION: 2022-02-21 22:12 OBSERVACION: SE REVISY SE CUMPLE INDICACION MEDICA.	
CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	890615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	2022/2/22 - 13:09:18
	Observacion:	ingreso al area de hospitalizacion para 07/03/2022	
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879601	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES PET TC	2022/2/22 - 13:09:43
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/2/21 - 12:01:35
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/2/20 - 09:35:22
	Observacion:		
	Orden Profesional	NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ CC - 1130621991 T.P 1130621991			
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	2022/2/14 - 20:34:05
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	

	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	2022/2/14 - 20:34:05
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	2022/2/14 - 20:34:05
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/2/14 - 20:34:05
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA	2022/2/14 - 20:34:14
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/2/14 - 20:34:26
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/2/14 - 20:34:05
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	2022/2/14 - 20:34:02
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
TRASLADO ASISTENCIAL	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	1	22/2/2022 - 13:15:42
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	FECHA FORMULACIÓN: 14/02/2022 20:34

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 CAPSULA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 CAPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
14/02/2022 06:00	CLAUDIA FERNANDA MONDRAGON MUÑOZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 vo	
16/02/2022 06:00	DAYANA VALENCIA GUERRERO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 VIA ORAL	
17/02/2022 06:00	CLAUDIA MARITZA VALENCIA RODRIGUEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 VIA ORAL.	
18/02/2022 05:51	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 v.o	
19/02/2022 06:01	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 VO	
20/02/2022 06:00	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 vo	
21/02/2022 06:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 SE ADM VIA ORAL	
22/02/2022 05:59	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 v.o	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280638 POS	ENOXAPARINA 40mg/0.4ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	FECHA FORMULACIÓN: 14/02/2022 20:35

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

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
14/02/2022 22:00	CLAUDIA FERNANDA MONDRAGON MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0 sc	
15/02/2022 22:00	DAYANA VALENCIA GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0 sc	
16/02/2022 22:00	CLAUDIA MARITZA VALENCIA RODRIGUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0 VIA S.C EN MSD, PACIENTE NO DEJO ADMINISTRAR EN EL ABDOMEN.	
17/02/2022 22:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0 s.c	
18/02/2022 22:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0 sc	
19/02/2022 22:00	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0 sc	
20/02/2022 22:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0 se adm via sc	
21/02/2022 21:59	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0 s.c	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	FECHA FORMULACIÓN: 14/02/2022 20:35

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 2.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/02/2022 00:00	CLAUDIA FERNANDA MONDRAGON MUÑOZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 vo	
16/02/2022 00:00	LUZ MARY RODRIGUEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 VO	
18/02/2022 08:00	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 vo	
18/02/2022 16:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 se adm via oral	
22/02/2022 08:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 VIA ORAL	
22/02/2022 16:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 VO	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0080842 POS	ONDANSETRON 8mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	ONDANSETRON
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 17/02/2022 08:07

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 12.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 12.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/02/2022 12:08	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	10 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/02/2022 21:13	LAURA NORIEGA ARAGON	0 AMPOLLA (S)	2 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 17/02/2022 08:07

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

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
18/02/2022 12:08	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	5 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/02/2022 21:13	LAURA NORIEGA ARAGON	0 AMPOLLA (S)	1 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0700001 POS	FOSAPREPITANT AMEGLUMINA 150mg SOLUCION INYECTABLE	FOSAPREPITANT AMEGLUMINA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 17/02/2022 08:07

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/02/2022 12:08	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0150659 POS	ETOPOSIDO 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	ETOPOSIDO
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 17/02/2022 08:08

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 12.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 12.00

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/02/2022 12:08	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	10 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0420799 POS	MESNA 400MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	MESNA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 17/02/2022 08:08

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 12.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 12.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/02/2022 12:08	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	30 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOI0450725 POS	IFOSFAMIDA 1G SOLUCION INYECTABLE	IFOSFAMIDA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 17/02/2022 08:09

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 20.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 20.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/02/2022 12:08	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	15 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040590 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ml SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ	FECHA FORMULACIÓN: 18/02/2022 17:39

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/02/2022 22:34	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	irrigacio cateter
19/02/2022 12:21	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
19/02/2022 22:14	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	lavados de vena
21/02/2022 06:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	PARA IRRIGAR CATETER IMPLANTABLE DESPUES DE QUIMIO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0290668 NO POS	FILGRASTIM 300mcg SOLUCION INYECTABLE	FILGRASTIM
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 21/02/2022 12:01

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
21/02/2022 21:59	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	s.c

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
C402	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR	HOSPITALARIO
FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA	
2022-02-14	20:10 claudia.mondragon - CLAUDIA FERNANDA MONDRAGON MUÑOZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA previo lavado de manos y uso de epp , recibo paciente que llega del servicio de admisiones a la habitacion 602 , despierto alerta ,de sexo masculino , mayor de edad . con DX anotados en historia clinica , se realiza protocolo de bienvenida , a examen fisico se observa : consciente en sus tres esferas mentales , cabeza cara y cuello normal , pupilas reactivas a la luz , apertura ocular espontanea , tolerando oxigeno a medio ambiente , respuesta verbal , torax simetrico , sin acceso venoso , abdomen blando a la palpacion , eliminando en baño , con sus cuatro extremidades presentes , sin cambios al momento , en compañía de familiar .	
2022-02-15	00:00 claudia.mondragon - CLAUDIA FERNANDA MONDRAGON MUÑOZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA previo lavado de manos y uso de epp , se controlan signos vitales se registran en sistemas paciente recibe y tolera tratamiento medico ordenado , con DX anotados en historia clinica , despierto aalerta en cama con barandasde seguridad elevadas , frenos de seguridad , tolerando oxigeno a medio ambiente , respuesta verbal , por orden de la jefe de piso no se canaliza , eliminando en baño , con sus cuatro extremidades presentes , con masa en miembro inferior derecho , sin cambios al momentpo en compañía de familiar . 02:58 claudia.mondragon - CLAUDIA FERNANDA MONDRAGON MUÑOZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA continuo con paciente duerme intervalos largos , en cama con barandasde seguridad elevadas , frenos de seguridad , con DX anotados en historia clinica , tolerando oxigeno a medio ambiente , elimianndo en baño , sin cambios al momento en compañía de familiar . 06:56 claudia.mondragon - CLAUDIA FERNANDA MONDRAGON MUÑOZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA previo lavado der manos y uso de epp , se controlan signos vitales se registran en sistemas, paciente pasa buen turno , queda despierto alerta , en cama con barandas de seguridad elevadas , fresnos de seguridad , con DX anotados en historia clinica , entrego paciente en habitacion 602 , de sexo masculino mayor de edad , sin canalizar por orden de jefe de piso , se diligencian trombofevitix , riesgo de caida , con centimiento informado , paciente elimina en baño , con sus cuatro extremidades presentes en movimiento , con masa en muslo derecho , sin cambios al moemnto en compañía de familiar . 07:06 juliana.paz - JULIANA PAZ MENESES - AUXILIAR DE ENFERMERIA Con previo lavado de manos y haciendo uso de los elementos de proteccion personal , recibo paciente en el servicio de hospitalización 6to en la habitación 602 , en cama con barandas de seguridad elevadas con un DX: TUMOR DE EWING MID , al examen fisico se observa sin soporte de oxigeno suplementario , sin disnea, boca aparentemente sana, con mucosas orales humedas, tórax simetrico normoexpansible, se observa con cateter percutaneo , sin acceso venoso por orden medica , con abdomen blando, depresible, sin dolor a la palpacion, elimina espontaneo , se observa en miembro inferior derecho , se observa con sus 4 extremidades presentes , se encuentra en compañía de familiar, sin cambios hasta el momento.	

PENDIENTE: INICIO DE QMT

09:00 keila.solis - KEILA ALEJANDRA SOLIS MARTINEZ - ENFERMERA (O)

PROTOCOLO DE BIENVENIDA Y EDUCACIÓN EN HOSPITALIZACIÓN

PREVIA HIGIENE DE MANOS USO DE, TAPABOCAS Y GORRO QUIRÚRGICO ENCUENTRO USUARIO UBICADO EN HABITACIÓN 602 DEL PISO 6TO SIN ACOMPAÑANTE USUARIO ACOSTADO EN CAMA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN SE VERIFICA ADECUADO ESTADO DEL USUARIO, Y SE DA INICIO AL PROCESO DE EDUCACIÓN DONDE SE RESALTA QUE DURANTE SU PERMANENCIA EN CLÍNICA REY DAVID LA SEGURIDAD DEL USUARIO ES NUESTRA PRIORIDAD MAS IMPORTANTE POR LO QUE SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRACTICAS SEGURAS AL USUARIO, COMUNICACIÓN EFECTIVA, ENTRE EL USUARIO Y EL PERSONAL, PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE INFECCIONES, SE BRINDO EDUCACIÓN SOBRE LAVADO DE MANOS HIGIENIZACION DE MANOS Y USO DE ALCOHOL GLICERINADO, SE INFORMA QUE DURANTE SU ESTANCIA NO DEBE MANIPULAR NI DESTAPAR HERIDAS Y QUE POR NINGÚN MOTIVO DEBEN RETIRARSE SONDAS CATÉTERES OXIGENO O MANIPULAR LOS DISPOSITIVOS CON LOS QUE SE BRINDA LA ATENCIÓN, SE EXPLICA QUE SE DEBE PREVENIR HUMEDAD EN ACCESOS VASCULARES PARA EVITAR INFECCIONES ASOCIADAS AL USO DE DISPOSITIVOS SE EXPLICA QUE LOS ACCESOS DEBEN ESTAR SECOS SIN HUMEDAD Y EN CASO DE SENTIR DOLOR ARDOR U OBSERVAR ENROJECIMIENTO DEBE INFORMAR AL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA SU MANEJO, SE INFORMO AL USUARIO SOBRE LAS PRACTICAS SEGURAS, Y EL MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS INDICANDO COMO SE DEBE DESECHAR LOS RESIDUOS QUE EL PACIENTE PUEDE GENERAR MIENTRAS SE ENCUENTRE HOSPITALIZADO SE INFORMO SOBRE LA IDENTIFICACIÓN SEGURA DEL PACIENTE Y SE EXPLICO AL USUARIO QUE EL USO DE LA MANILLA DEBE SER PERMANENTE, SE EXPLICA LA IDENTIFICACIÓN DE CADA RIESGO Y SE INFORMA QUE EN CASO DE DETERIORO O DAÑO DEBE INFORMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL PARA CAMBIARLA, SE VERIFICA USO DE TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE SE UBICA EN LA CABECERA DE LA CAMA DONDE ASEGURAMOS DOBLE CHEQUEO DE IDENTIDAD CON SU RESPECTIVO NOMBRE COMPLETO Y APELLIDOS SE VERIFICAN RIESGOS, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS Y ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES,

PARA LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS SE ENTREGO FOLLETO DONDE SE ESPECIFICAN LAS RECOMENDACIONES SE INFORMA QUE SE DEBEN MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA DE LA CAMA Y ANTES DE UTILIZARLA VERIFICAR QUE TENGA EL FRENO, USAR LA LUZ DE LA HABITACIÓN CADA VEZ QUE LO REQUIERA, UTILIZAR EL TIMBRE DE LLAMADO, Y USAR CALZADO ADECUADO PARA LA DUCHA DONDE SE HACE ENFASIS EN QUE LA SEGURIDAD ES RESPONSABILIDAD DE TODOS.

SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES DEL USUARIO Y PAUTAS SOBRE RUTAS DE EVACUACIÓN. SE INFORMA AL PACIENTE QUE DEBE PERMANECER CON TAPABOCAS DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA Y EN CASO DE PRESENTAR CONTACTO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS DE COVID-19 DEBE INFORMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL.

10:00 juliana.paz - JULIANA PAZ MENESES - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y utilización de elementos de protección personal, se pasa ronda por la unidad, se controlan signos vitales y se registran, no refiere dolor, se le brinda cuidados de higiene y confort.

14:00 juliana.paz - JULIANA PAZ MENESES - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Continuo con paciente en el servicio de hospitalización 6 piso en la habitación 602, recibe y tolera su dieta, elimina espontaneo, afebril.

16:00 juliana.paz - JULIANA PAZ MENESES - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y utilización de elementos de protección personal, se pasa ronda por la unidad, se controlan signos vitales y se registran, no refiere dolor, en espera de inicio de QMT.

18:59 juliana.paz - JULIANA PAZ MENESES - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en el servicio de hospitalización 6 piso en la habitación 602, con acceso venoso funcional, recibe y tolera su tto farmacológico ordenado, elimina espontaneo en baño, se encuentra en compañía de familiar, p/ inicio de QMT.

19:00 dayana.valencia - DAYANA VALENCIA GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

UNA VEZ TERMINADA LA ENTREGA DE TURNO, RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 6 PISO NORTE, HABITACIÓN 602, SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS, PACIENTE GENERO MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD, CONSCIENTE, ORIENTADO, CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN PRESENTE, DIAGNOSTICO YA ANOTADO EN LA HISTORIA CLÍNICA, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFÁLICA, APERTURA OCULAR, RESPUESTA VERBAL, RESPUESTA MOTORA, MUCOSAS HUMEDAS E HIDRATADAS TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION, CUATRO EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES PACIENTE SIN ACCESO VENOSO, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, TOLERA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO, SE BRINDA PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD FAMILIAR/PACIENTE Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL QUEDA EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, SIN COMPLICACIONES.

00:00 dayana.valencia - DAYANA VALENCIA GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

INGRESO HABITACIÓN 602 CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS A REALIZAR PASO DE RONDA, OBSERVANDO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CONSCIENTE, ORIENTADO, SE CONTROLAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, AFEBRIL, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, NO REFIERE DOLOR, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, SIN CAMBIOS.

03:00 dayana.valencia - DAYANA VALENCIA GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2022-02-16

REALIZO PASO DE RONDA POR LA HABITACION, SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS, PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, AFEBRIL, DUERME POR INTERVALOS LARGOS, NO REFIERE DOLOR, ELIMINA ESPONTANEO, SIN CAMBIOS.

06:59 dayana.valencia - DAYANA VALENCIA GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 6 PISO NORTE, HABITACION 602, SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS, GENERO MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD, SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS, PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, PACIENTE CON CATETER PERCUTANEO, TOLERA VIA ORAL, CUATRO EXTREMIDADES PRESENTES Y MOVILES, DUERME POR INTERVALOS LARGOS, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA.

07:00 martha.rengifo - MARTHA LISETH RENGIFO BALANTA - ENFERMERA (O)

HACIENDO USO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO EN CAMA CON LAS BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON DX TUMOR DE EWING EN MID, CONCIENTE, ORIENTADO, UBICADO EN SUS 3 ESFERAS, APERTURA OCULAR ESPONTANEA, RESPUESTA VERBAL, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA NORMOCEFALICO, MUCOSAS HUMEDAS E HIDRATADAS, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMOESPANDIBLE, SE OBSERVA CATETER IMPLANTABLE DERECHO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION, SIN VENOPUNCION POR ORDEN MEDICA, EXTREMIDADES COMPLETAS MOVILES, LAS CUALES SE OBSERVA MID CON PROTUBERANCIA, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, PIEL INETGRA, P// INICIO DE QUIMIOTERAPIA, TRASLADO AL 8 PISO.

09:00 martha.rengifo - MARTHA LISETH RENGIFO BALANTA - ENFERMERA (O)

SE TRASLADA PACIENTE AL OCTAVO PISO EN SILLA DE RUEDA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CONCIENTE, ORIENTADO, UBICADO EN SUS 3 ESFERAS, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, NO REFIERE DOLOR, SIN VENOPUNCION, CON CATATER IMPLANTABLE, PACIENTE ESTABLE Y SIN CAMBIOS.

09:30 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ingresa paciente mayor de edad al servicio de hospitalizacion octavo piso, en silla de ruedas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, alerta al llamado, con respuesta verbal, procedente del servicio de hospitalizacion sexto piso, con Dx SARCOMA DE EWING, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, sin accesos venosos, con cateter implantable decanulado en subclavia derecha, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, paciente con gran masa en miembro inferior derecho, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, se ayuda con sus muletas, elimina espontaneo en el baño, no refiere dolor, queda en la habitacion 802 con barandas elevadas, paciente en compañía de su hermano.

11:50 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

* NOTA CANALIZACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE ***

BAJO ORDEN MÉDICA SE REALIZA PROCEDIMIENTO SE ORGANIZAN INSUMOS Y EQUIPOS REQUERIDOS DE ACUERDO CON ESTÁNDAR INSTITUCIONAL. PROCEDO A REALIZAR HIGIENE DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOY CUMPLIMIENTO A MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE COVID-19. PACIENTE PORTADOR DE CATÉTER IMPLANTABLE PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO, QUE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SE OBSERVA CATÉTER IMPLANTABLE SUBCLAVIO DEL LADO IZQUIERDO. SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. SE CANALIZA BAJO TÉCNICA ASEPTICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL ASEPSIA CON SOLUCIÓN ALCOHÓLICA USO DE GUANTES ESTÉRILES SE CANALIZA CON SURECAN (20GX25MM), #1 SSN 100 CC, #1 JERINGA 10 CC, SE OBTIENE BUEN RETORNO SE DEJA CUBIERTO CON SISTEMA CERRADO TEGADERM SE HABILITA PARA PASO DE QUIMIOTERAPIA SE BRINDA EDUCACIÓN ESPECIFICA SOBRE LOS CUIDADOS DEL APÓSITO NO MOJAR MANTENER SECO VIGILAR SITIO DE PUNCIÓN Y SIGNOS DE CALOR LOCAL SE INFORMA QUE SI PRESENTA DOLOR O INFLAMACIÓN DEBE INFORMAR AL SERVICIO DE ENFERMERÍA.

13:00 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (nota retrospectiva de las 11:57)

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Recibo medicamentos de jefe del área de oncología, verifico los 10 correctos los cuales se cumplen. Encuentro paciente acostado en cama con barandas arriba, alerta, consciente y orientado, en compañía de familiar. Procedo a presentarme y explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de Ondansetron 16mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

13:01 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (nota retrospectiva de las 12:33)

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de ONDANSETRON. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de DEXAMETASONA 8mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

13:04 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de DEXAMETASONA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de FOSAPREPITANT 150 mg en 250cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

13:35 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA***NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA***

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de FOSAPREPITANT. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de ETOPOSIDO 180 mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 60 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

14:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, se observa estable, tolerando oxígeno medio ambiente, jefe de turno canula cateter implantable con aguja infusora pasando QUIMIOTERAPIA por bomba de infusión, elimina en el baño, se moviliza con ayuda de sus muletas, no refiere dolor en el momento, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, continua sin mas cambios.

14:06 maria.nieto - MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE - ENFERMERA (O)

HORA: 9.30A.M. PACIENTE DE 20 AÑOS CON DX SARCOMA DE EWING, A CARGO DEL DR. RICARDO, QUIEN ORDENA APLICACION DE QMT E.V CICLO N° 8 (CAMBIO DE ESQUEMA) AHORA CON ESQUEMA ALTERNANDO CADA DOS SEMANAS CON IFOSFAMIDA +ETOPOSIDO; POR 17 SESIONES. HOY SE SUMINISTRARÁ; IFOSFAMIDA-ETOPOSIDO.MESNA; PACIENTE SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO. EL CUAL ACEPTA, TIENE IMPLANTADO CATETER PERCUTANEO PARA QMT; SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. CON TUMOR QUE COMPROMETE PARTE DE LA TIBIA Y PERONE LADO DERECHO, CON DISMINUCION DE TAMAÑO Y COLORACION, , SE HACE ENTREGA A LA JEFE DE HOSPITALIZACION LA QMT PARA APLICAR DE LA SIGUIENTE MANERA: HOY DIA 1 DE 5

- 1.) ONDANSETRON . 16MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I.
- 2.) DEXAMETASONA. 8MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I.
- 3.) FOSAPREPITAN X 150MG N° 1 AMP DILUIDA EN 250CC DE SSN PASAR EN 30MINUTOS E..V POR B.I.
- 4.) ETOPOSIDO: 180MG DILUIDOS EN 500CC DE SSN PASAR EN 1HORA POR B.I. E.V. (fotosensible)
- 5.) MESNA : 600MG (1° DOSIS) DILUIDA EN 500CC DE SSN PASAR E.V. EN 1 HORAS POR B.I.
- 6.) IFOSFAMIDA : 3.000MG DILUIDA EN 1.000CC DE SSN PASAR E.V. EN 3 HORAS POR B.I.
- 7.) MESNA: 600MG (2° DOSIS) COLOCARLA A LAS 4 HORAS DE LA PRIMERA DOSIS, E.V. DURANTE 30 MINUTOS POR B.I.
- 8.) MESNA : 600MG (3° DOSIS) COLOCARLA A LAS 8 HOAS DE LA PRIMERA DOSIS E.V. DURANTE 30 MINUTOS POR B.I.
- 9.) LAVAR VENA CON 100C DE SSN AL TERMINAR.

15:06 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA***NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA***

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de ETOPOSIDO. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de MESNA 600 mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

15:39 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA***NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA***

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de MESNA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de IFOSFAMIDA 3000mg en 1000cc de SSN para pasar en un lapso de tres horas por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

16:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización, tolerando oxígeno a ambiente, consciente, orientado, alerta al llamado, con respuesta verbal, paciente no presenta náuseas hasta el momento, no refiere dolor, con cateter implantable canulado pasando QUIMIOTERAPIA por bomba de infusión, paciente en compañía de su familiar.

18:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización octavo piso, en cama 802 con barandas elevadas, afebril, es consciente, con respuesta verbal, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, queda con cateter implantable canulado mas tapon libre de aguja pasando QUIMIOTERAPIA, se moviliza con ayuda, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, queda con su familiar.

	<p>19:00 claudiam.valencia - CLAUDIA MARITZA VALENCIA RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PREVIA ENTREGA DE TURNO MAS COLOCACION DE IMPLEMENTOS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL EPP, (GORRO TAPABOCA Y GUANTES), PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADO EN 8VO PISO HABITACION 802, SE OBSERVA DESPIERTO ALERTA AL LLAMADO, RESPIRANDO AL AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ACOSTADO EN CAMA HOSPITALARIA ELETRICA CON UNA BARANDA BAJADA Y LA OTRA BAJADA, CONSCIENTE EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, DIAGNOSTICO CLINICO ANOTADO , MANILLA Y TARJETA DE IDENTIFICACION DE RIESGO DILIGENCIADA, ACOMPAÑADO POR FAMILIAR, AL EXAMEN CEFALOCAUDAL PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS, CABEZA Y CUELLO CENTRADO, MOVIL, TORAX EXPANDIBLE, SE OBSERVA CATETER IMPLANTABLE CANULADO EN SUBCLAVIA DERECHA ACTIVA QUIMIOTEPARIA MESNA FALTANDO 1HORA PARA TERMINAR POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION SIN DOLOR, CON SUS CUATRO ECTREMIDADES COMPLETAS MOVILES CON APOYO DE MULETASM SIN VENOPUNCION PERIFERICA, ELIMINA EPSONTANEO EN BAÑO, VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS.</p> <p>20:00 claudiam.valencia - CLAUDIA MARITZA VALENCIA RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>TERMINA TIEMPO DE INFUSION DE LA MESNA VIA I.V EN CATETER IMPLANTABLE SUBCLAVIA DERECHA SE AVISA AL JEFE DE TURNO Y SE LAVA CON SSN 0.9% Y SE PINZA EXTENSION DE CANULACION.</p>
2022-02-17	<p>00:00 claudiam.valencia - CLAUDIA MARITZA VALENCIA RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CONTINUO CON PACIENTE EN HABITACION SE OBSERVA TRANQUILO ALERTA Y CONSCIENTE AL LLAMADO, RESPIRANDO AL AMBIENTE , ACOSTADO EN CAMA HOSPITALARIA CON SUS DOS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS MAS FRENO PUESTO, ACOMPAÑADO POR FAMILIAR, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES ANOTADOS, NO SE TOMO EL ACETAMINOFEN, ELIMINA ESPONTANEO, VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS.</p> <p>A LAS 23:00 JEFE DE TURNO ADMINISTRA MESNA VIA I.V VOLUMEN 500CC PARA 1HORA POR BOMBA DE INFIUCION A UN TIEMPO DE 30MINUTOS , EN CATETER IMPLANTABLE CANULADO EN SUBCLAVIA DERECHA AL TERMINAR SE PASA SSN 0.9%150CC.</p> <p>03:00 claudiam.valencia - CLAUDIA MARITZA VALENCIA RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE PASA R ONDA POR UNIDAD PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACION DE IMPLEMENTOS DE BIOSEGURIDAD EPP, SE OBSERVA PACIENTE ACOSTADO EN CAMA HOPSITALARIA CON SUS DOS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS MAS FRENO PUESTO, DUERME A INTERVALOS LARGOS, OXIGENO AL AMBIENTE, ACOMPAÑADO POR FAMILIAR, SE VIGILAN CAMBIOS.</p> <p>06:58 claudiam.valencia - CLAUDIA MARITZA VALENCIA RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>ENTREGO PACIENTE EN HABITACION, PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACION DE IMPLEMENTOS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL EPP, SE OBSERVA ALERTA AL LLAMADO, DUERME A INTERVALOS LARGOS, RESPIRANDO AL AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ACOSTADO EN CAMA HOSPITALARIA CON SUS DOS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS MAS FRENO PUESTO, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SEGUN PLAN TERAPEUTICO, SE OBSERVA CATETER IMPLANTABLE CANULADO EN SUBCLAVIA DERECHA CLAP PINZADO SIN RETORNO DE SANGRE SE IRRIGO CON 9CC DE SNN 0.9% CON TECNICA, ELIMINA ESPONTANEO VIGILAR Y AVISAR CAMBIOS.</p> <p>07:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, RECIBO PACIENTE EN LA HABITACION 802, ESTA EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, ESTA CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA AL LLAMADO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON UN DIAGNOSTICO DE: SARCOMA DE EWING, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS ORALES HUMEDAS E HIDRATADAS, CUELLOMOVIL, EN REGION DE SUBCLAVIA DERECHA CON CATETER IMPLANTABLE CANULADO, PERMEABLE, EN BUENAS CONDICIONES, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO NO REFIERE DOLOR A LA PALPACION, SIN ACCESO VENOSO, ELIMINA ESPONTANEO, TIENE EDEMA EN MID A NIVEL DE LA RODILLA, CON PRESENCIA Y MOVILIDAD EN SUS CUATRO EXTREMIDADES, PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON AYUDA.</p> <p>10:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO MEDICO, SE LE REALIZA CAMBIO DE SABANA, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO HASTA EL MOMENTO, ELIMINA, NO PRESENTA CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>14:29 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>Al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama despierto , consciente ,orientado con barandas elevadas y frenada recibiendo quimioterapia por cateter implantable por bomba de infusion , paciente no presenta novedad alguna por el momento .</p> <p>16:25 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>Al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama despierto , consciente ,orientado con barandas elevadas y frenada recibiendo oxigeno al medio ambiente se le controlan signos vitales la cual estan estables .</p> <p>17:45 nathalie.luligo - NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO - ENFERMERA (O)</p> <p>***NOTA QMT***</p> <p>SE RECIBE QMT POR PARTE DE JEFE DE ONCOLOGIA, SE VERIFICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON USO DE EPP, SE INGRESA A HABITACION DEL PACIENTE, SE EXPLICA TANTO A PACIENTE COMO A FAMILIAR, CATETER SE ENCUENTRA CANULADO, POR MEDIO DE ESTE SE REALIZA PREMEDICACION CON: ONDANSETRON 16 MG EV POR B.I POR 30MIN, DEXAMETASONA 8MG EV POR B.I POR 30MIN. POSTERIORMENTE SE ADMINISTRA ETOPOSIDO 180MG EV POR B.I CON EQUIPO FOTOPROTECTOR POR 1 HORA. SE ADMINISTRA PRIMERA MESNA 600MG EN 500CC SSN EV POR B.I POR 30MIN, UNA VEZ FINALIZADA SE INICIA IFOSFAMIDA 3000MG EV POR B.I POR 3HORAS. SIENDO LAS 5:15PM SE ADMINISTRA SEGUNDA MESNA 600MG EV POR B.I, FINALIZA SIENDO LAS 5:45PM. PACIENTE FINALIZA SIN COMPLICACIONES NI REACCIONES ADVERSAS. SE IRRIGA CATETER CON SSN 100CC. QUEDA EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. PENDIENTE ADMINISTRAR TERCERA DOSIS DE MESNA 9:45PM.</p> <p>18:57 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p>

ENTREGO PACIENTE EN LA HABITACION 802, ESTA CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA AL LLAMADO, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, SE ADMINISTRO SU TTO MEDICO, RECIBIO Y TOLERO LA VIA ORAL, TIENE SU CATETER IMPLANTABLE CANULADO, PERMEABLE, EN BUENAS CONDICIONES, ELIMINA, NO PRESENTA CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, QUEDA EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

19:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en habitacion 802 en cama, en iguales condiciones de salud, alopesia, orientado en tiempo lugar y persona, con dx escrito en la historia clinica, al examen fisico se observa, alopesia, con apertura ocular, respuesta verbal, tolerando oxigeno ambiente, con mucosas orales humedas, se observa con tapabocas, con torax simetrico, con cateter implantable en subclavia derecha, canulado con aguja mariposa en el momento pinsado, abdomen blando depresible a la palpacion, sin acceso perisferico se observa sus cuatro extremidades presentes se moviliza con muletas, en MID co multiples masas en rodilla, edema, en compañía de familiar con barandas elevadas sin cambios por el momento.

21:44 laura.noriega - LAURA NORIEGA ARAGON - ENFERMERA (O)

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA*

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de MESNA 600 mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

22:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion 802 se observa paciente en cama, tranquilo en iguales condiciones de salud, tolerando oxigeno ambiente, se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento farmacologico por orden medica sin complicaciones, elimina espontaneo en baño, se moviliza con muletas, no refiere dolor, sin acceso perisferico, jefe de turno administra la mesna por cateter implantable, en compañía de familiar sin cambios por el momento barandas elevadas.

02:03 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion 802 se observa paciente en cama, tranquilo en iguales condiciones de salud, tolerando oxigeno ambiente, con alopesia, se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento farmacologico por orden medica sin complicaciones, duerme intervalos largos, con cateter implantable canulado, con masa en rodilla derecha, en compañía de familiar sin cambios por el momento barnads elevadas.

04:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion 802 se observa paciente en cama, tranquilo, duerme, alerta al llamado se controlan signos vitales se registra, con cateter implantable canulado, toelrando oxigeno ambiente, en compañía de familiar sin cambios por el momento.

06:59 vanessa.meza - VANESSA PIEDAD MEZA ESTRADA - ENFERMERA (O)

Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion 8o piso, en cama 802 con barandas elevadas para su seguridad, afebril, es consciente, con respuesta verbal, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, queda con cateter implantable canulado mas tapon libre de aguja, se ve fijacion limpia y seca, se moviliza con ayuda, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, queda con su familiar.

07:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

posterior a la entrega de turno y cumpliendo los protocolos de bioseguridad, recibo paciente en unidad 802 acostado en cama consiente orientado en tiempo, lugar y persona, paciente masculino de 20 años de edad con diagnosticos anotados en historia clinica al examen fisico se observa normocefalico mucosas hidratadas tolerando oxigeno al medio ambiente cara y cuello normales torax simetrico, normoexpandible, cateter subclavio derecho canulado cubierto con tegaderm limpio y seco del dia 16/02/22, abdomen depresible no doloroso a la palpacion, paciente refiere eliminar y realizar deposicion espontaneo sin complicaciones, se observa presencia de sus 4 extremidades moviles, paciente tranquilo en unidad en compañía de familiar

10:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

cumpliendo protocolos de bioseguridad se realiza paso de ronda por unidad se controlan signos vitales, paciente se realiza baño en ducha por sus propios medios sin complicaciones, recibe via oral, se arregla unidad y se brinda confort del paciente, paciente en unidad en compañía de familiar

12:09 maria.nieto - MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE - ENFERMERA (O)

HORA: 10.30A.M. PACIENTE DE 20 AÑOS CON DX SARCOMA DE EWING, A CARGO DEL DR. RICARDO, QUIEN ORDENA APLICACION DE QMT E.V CICLO N° 8 (CAMBIO DE ESQUEMA) AHORA CON ESQUEMA ALTERNANDO CADA DOS SEMANAS CON IFOSFAMIDA +ETOPOSIDO; POR 17 SESIONES. HOY SE SUMINISTRARÁ; IFOSFAMIDA-ETOPOSIDO.MESNA; PACIENTE SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO. EL CUAL ACEPTA, TIENE IMPLANTADO CATETER PERCUTANEO PARA QMT; SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. CON TUMOR QUE COMPROMETE PARTE DE LA TIBIA Y PERONE LADO DERECHO, CON DISMINUCION DE TAMAÑO Y COLORACION, , SE HACE ENTREGA A LA JEFE DE HOSPITALIZACION LA QMT PARA APLICAR DE LA SIGUIENTE MANERA: HOY DIA 1 DE 5 ; AYER SE CUMPLIO APLICACION DEL DIA N°2 IGUAL ESQUEMA, HOY DIA 3

1.) ONDANSETRON . 16MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I.

2.) DEXAMETASONA. 8MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I.

3.) ETOPOSIDO: 180MG DILUIDOS EN 500CC DE SSN PASAR EN 1HORA POR B.I. E.V. (fotosensible)

4.) MESNA : 600MG (1° DOSIS) DILUIDA EN 500CC DE SSN PASAR E.V. EN 1 HORAS POR B.I.

5.) IFOSFAMIDA : 3.000MG DILUIDA EN 1.000CC DE SSN PASAR E.V. EN 3 HORAS POR B.I.

6.) MESNA: 600MG (2° DOSIS) COLOCARLA A LAS 4 HORAS DE LA PRIMERA DOSIS, E.V. DURANTE 30 MINUTOS POR B.I.

7.) MESNA : 600MG (3° DOSIS) COLOCARLA A LAS 8 HOAS DE LA PRIMERA DOSIS E.V. DURANTE 30 MINUTOS POR B.I.

2022-02-18

9.) LAVAR VENA CON 100C DE SSN AL TERMINAR.

NOTA: LA QUIMIOTERAPIA DEL DIA 4Y 5 (SABADO Y DOMIDNGO) RECOGER EN FARMACIA SOTANO DESPUES DE LAS 9:00A.M.

14:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

cumpliendo protocolos de bioseguridad se realiza paso de ronda por unidad se controlan signos vitales, paciente que se encuentra en administracion de premedicacion de quimioterapia sin complicaciones, no refiere dolor ni cambios especiales, recibe y tolera la via oral sin complicaciones, continua en unidad en compañia de familiar

16:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, CATETER IMPLANTABLE PERMEABLE,PASANDO QMT POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA EN BAÑO, SE OBSERVA ESTABLE, REALIZA DEPOSICION, CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.

16:03 celia.camacho - CELIA MARIA CAMACHO ROMERO - ENFERMERA (O)

NOTA QMT SE INICIA 11:00 AM

SE RECIBE QMT POR PARTE DE JEFE DE ONCOLOGIA, SE VERIFICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON USO DE EPP, SE INGRESA A HABITACION DEL PACIENTE, SE EXPLICA TANTO A PACIENTE COMO A FAMILIAR, CATETER SE ENCUENTRA CANULADO, POR MEDIO DE ESTE SE REALIZA PREMEDICACION CON: ONDANSETRON 16 MG EV POR B.I POR 30MIN, DEXAMETASONA 8MG EV POR B.I POR 30MIN. POSTERIORMENTE SE ADMINISTRA ETOPOSIDO 180MG EV POR B.I CON EQUIPO FOTOPROTECTOR POR 1 HORA. SE ADMINISTRA PRIMERA MESNA 600MG EN 500CC SSN EV POR B.I POR 30MIN, UNA VEZ FINALIZADA SE INICIA IFOSFAMIDA 3000MG EV POR B.I POR 3HORAS. SIENDO LAS 5:15PM SE ADMINISTRA SEGUNDA MESNA 600MG EV POR B.I, FINALIZA SIENDO LAS 18:45PM. PACIENTE FINALIZA SIN COMPLICACIONES NI REACCIONES ADVERSAS. SE IRRIGA CATETER CON SSN 100CC. QUEDA EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. PENDIENTE ADMINISTRAR TERCERA DOSIS DE MESNA 22:45PM.

18:57 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 802 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, CATETER IMPLANTABLE CANULADO PERMEABLE PASANDO MESNA POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA EN BAÑO, PASA BUEN TURNO, NO REFIERE DOLOR, TOLERA VIA ORAL, SIGNOS ESTABLES.

19:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Despues de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal gorro tapaboca y guantes recibo paciente en habitacion 802 acostado en cama despierto , consciente , orientado en compañia de su familiar con diagnostico anotado al examen fisico se observa recibiendo oxigeno al medio ambiente , cateter implantable en region subclavia derecha canulada cubierta con tegaderm , abdomen blando a la palpacion no doloroso sin acceso venoso , con presencia de sus cuatro extremidades masa por debajo de la rodilla derecha bastante prominente se las moviliza con ayuda de muletas , paciente tranquilo callmado aparentemente estable .

23:02 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama despierto , consciente, orientado con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales la cual estan estables paciente no presenta novedad alguna por el momento .

02:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE PP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, CONTINUA PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES, TRANQUILO, DUERME POR INTERVALOS LARGOS, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, NO PRESENTA CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

05:00 laura.noriega - LAURA NORIEGA ARAGON - ENFERMERA (O)

NOTA RETROSPECTIVA; NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA*

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de MESNA 600 mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

06:57 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

ENTREGO PACIENTE EN LA HABITACION 802, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, ESTA CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA AL LLAMADO, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, SE ADMINISTRO SU TRATAMIENTO MEDICO, TIENE SU CATETER IMPLANTABLE CANULADO ESTA PERMEABLE EN BUENAS CONDICIONES, PACIENTE QUE PASA BUEN TURNO, ELIMINA, NO PRESENTA CAMBIOS NI COMPLICACIONES HASTA EL MOMENTO, QUEDA EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

07:03 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
FINALIZANDO ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 802 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, DX ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA,DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, TORAX SIMETRICO CON CATETER IMPLANTABLE EN SUBCLAVIA DERECHA CANULADO Y CUBIERTO CON TEGADERM DEL DIA 16.02.22, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS SIN ACCESO VENOSO POR ORDEN MEDICA, ABDOMEN BLANDO ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SE OBSERVA GRAN MASA EN MID, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDA DE MULETAS,

2022-02-19

PENDIENTE CONTINUA CON QMT.

10:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se toman signos vitales en parametros normales ingreso a la unidad con previas normas de bioseguridad institucionales, paciente tranquilo se inicia quimioterapia por jefe de turno sin complicaciones, paciente afebril, no nauseas no emesis, pasa con acompañante. Se baña en ducha se cambian tendidos.

10:24 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Recibo medicamentos del área de farmacia, verifico los 10 correctos los cuales se cumplen. Encuentro paciente acostado en cama con barandas arriba, alerta, consciente y orientado, en compañía de familiar. Procedo a presentarme y explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de Ondansetron 16mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

10:56 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de ONDANSETRON. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de DEXAMETASONA 8mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

11:28 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de DEXAMETASONA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de ETOPOSIDO 180mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de una hora por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

12:30 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de ETOPOSIDO. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de MESNA 600mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

13:13 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de MESNA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de IFOSFAMIDA 3000mg en 1000cc de SSN para pasar en un lapso de tres horas por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

14:05 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, CATETER IMPLANTABLE PERMEABLE PASANDO QMT POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA EN BAÑO, NO REFIERE DOLOR, SIGNOS VITALES ESTABLES.

16:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, CATETER IMPLANTABLE PASANDO QMT POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA EN BAÑO, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, NO REFIERE DOLOR.

16:30 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de IFOSFAMIDA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de MESNA 600 mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere

	<p>entender y aceptar.</p> <p>17:03 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>*NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA*</p> <p>Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de MESNA. Procedo a lavar cateter implantable de quimioterapia con 100cc de SSN en un lapso de 20 minutos por bomba de infusión, dejo cateter permeable. Explico a paciente que próxima dosis de medicamento corresponde a las 20:30, debe estar atento a signos de alarma, así mismo como el cuidado con su cateter implantable, refiere entender y aceptar.</p> <p>18:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Queda paciente en la unidad estable tranquilo con acompañante, tolerando tto medico, se irriga con ssn cateter implantable quedando permeable para paso en la noche de quimioterapia. Paciente consciente orientado, sin complicaciones. Entrego pendiente conticuar tto de Quimioterapia.</p> <p>19:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>posterior a la entrega de turno y cumpliendo los protocolos de bioseguridad, recibo paciente en unidad 802 acostado en cama consiente orientado en tiempo, lugar y persona, paciente masculino de 20 años de edad con diagnosticos anotados en historia clinica al examen fisico se observa normocefalico mucosas hidratadas tolerando oxigeno al medio ambiente cara y cuello normales torax simetrico, normoexpandible, cateter subclavio derecho canulado cubierto con tegaderm limpio y seco del dia 16/02/22, abdomen depresible no doloroso a la palpacion, paciente refiere eliminar y realizar deposicion espontaneo sin complicaciones, se observa presencia de sus 4 extremidades moviles, paciente tranquilo en unidad en compañía de familiar</p>
2022-02-20	<p>00:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>cumpliendo protocolos de bioseguridad se realiza paso de ronda por unidad se controlan signos vitales se administra tratamiento medico ordenado no refiere dolor ni cambios especiales, paciente sin mas cambios en unidad en compañía de familiar</p> <p>04:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>cumpliendo protocolos de bioseguridad se realiza paso de ronda por unidad, paciente que duerme intervalos largos alerta al llamado no refiere dolor ni cambios especiales, se controlan signos vitales se administra tratamiento medico ordenado sin complicaciones, paciente en unidad en compañía de familiar</p> <p>06:59 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>entrego paciente en unidad 802 acostado en cama consiente orientado en tiempo, lugar y persona paciente que pasa buen turno suere intervalos largos, no refiere dolor ni cambios especiales, con cateter percutaneo canulado cubierto, limpio y seco, paciente que elimina realiza deposicion queda en unidad en compañía de familiar</p> <p>07:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Con previo lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en habitacion 802 en cama, en iguales condiciones de salud, consiente, orientado en tiempo lugar y persona, con dx sarcoma de ewing mid, al examen fisico se observa, alopesia, con apertura ocular, respuesta verbal, tolerando oxigeno ambiente, con mucosas orales humedas, se observa con tapabocas, con torax simetrico, con cateter implantable en subclavia derecha, canulado con aguja mariposa en el momento pinsado, abdomen blando depresible a la palpacion, sin acceso perisferico se observa sus cuatro extremidades presentes se moviliza con muletas, en MID con multiples masas en rodilla, edema, en compañía de familiar con barandas elevadas sin cambios por el momento.</p> <p>10:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Previo al lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal, se pasa ronda por habitacion 802, paciente mayor de edad en cama con barandas elevadas, con cateter implantable canulado con tapon libre de aguja jefe de turno administra QUIMIOTERAPIA, se toman signos vitales los cuales se registran, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, se realiza baño en la ducha, elimina espontaneo en el baño, no refiere dolor, paciente en compañía de su familiar.</p> <p>10:06 helen.gudiño - HELEN DANIELA GUDIÑO ENRIQUEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA INICIO 10:05AM</p> <p>Con previo lavado de manos y utilizando las medidas y elementos de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Recibo medicamentos del área de farmacia, verifico los 10 correctos los cuales se cumplen. Encuentro paciente acostado en cama con barandas arriba, alerta, consiente y orientado, en compañía de familiar. Procedo a presentarme y explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de Ondansetron 16mg en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.</p> <p>10:38 helen.gudiño - HELEN DANIELA GUDIÑO ENRIQUEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA INICIO 10:35AM</p> <p>Con previo lavado de manos y utilizando las medidas , elementos de bioseguridad personal establecidas por la institución y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de paciente, culmino ONDANSETRON. Encuentro paciente acostado en cama con barandas arriba, alerta, consiente y orientado, en compañía de familiar, Procedo a presentarme y explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, verifico los 10 correctos los cuales se cumplen, inicio infusión de DEXAMETAZONA x 8MG en 100cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.</p> <p>11:10 helen.gudiño - HELEN DANIELA GUDIÑO ENRIQUEZ - ENFERMERA (O)</p>

ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Con previo lavado de manos y utilizando las medidas , elementos de bioseguridad establecidas por la institución y la OMS . Atiendo llamado de paciente, culmino DEXAMETASONA, sin complicacion. Encuentro paciente acostado en cama habitacion 802 con barandas arriba, alerta, consciente y orientado, en compañía de familiar, Procedo a presentarme y explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, verifico los 10 correctos los cuales se cumplen, inicio infusión de ETOPOSIDO en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 1 hora por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender.

12:15 helen.gudiño - HELEN DANIELA GUDIÑO ENRIQUEZ - ENFERMERA (O)

ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Con previo lavado de manos y utilizando las medidas , elementos de bioseguridad establecidas por la institución y la OMS . Atiendo llamado de paciente, culmino ETOPOSIDO X 180 MG, sin complicacion. Encuentro paciente acostado en cama habitacion 802 con barandas arriba, alerta, consciente y orientado, en compañía de familiar, Procedo a presentarme y explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, verifico los 10 correctos los cuales se cumplen, inicio infusión de MENSNA X 600MG #1 en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender.

12:50 helen.gudiño - HELEN DANIELA GUDIÑO ENRIQUEZ - ENFERMERA (O)

ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Con previo lavado de manos y utilizando las medidas , elementos de bioseguridad establecidas por la institución y la OMS . Atiendo llamado de paciente, culmino MESNA x 600MG #1, sin complicacion. Encuentro paciente acostado en cama habitacion 802 con barandas arriba, alerta, consciente y orientado, en compañía de familiar, Procedo a presentarme y explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, verifico los 10 correctos los cuales se cumplen, inicio infusión de IFOSFAMIDIA X 3000MG en 1000cc de SSN para pasar en un lapso de 3 horas por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender.

14:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, se observa estable, tolerando oxigeno medio ambiente, con cateter implantable canulado pasando QUIMIOTERAPIA por bomba de infusion, elimina en el baño, se moviliza con ayuda de sus muletas, no refiere dolor en el momento, continua sin mas cambios.

16:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion, tolerando oxigeno a ambiente, consciente, orientado, alerta al llamado, con respuesta verbal, con cateter implantable canulado pasando QUIMIOTERAPIA IFOSFAMIDA a 3horas por bomba de infusion, paciente no presenta nauseas hasta el momento, no refiere dolor hasta el momento, en compañía de su familiar.

16:30 helen.gudiño - HELEN DANIELA GUDIÑO ENRIQUEZ - ENFERMERA (O)

ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Con previo lavado de manos y utilizando las medidas , elementos de bioseguridad establecidas por la institución y la OMS . Atiendo llamado de paciente, culmino IFOSFAMIDIA X 3000MG , sin complicacion. Encuentro paciente acostado en cama habitacion 802 con barandas arriba, alerta, consciente y orientado, en compañía de familiar, Procedo a presentarme y explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, verifico los 10 correctos los cuales se cumplen, inicio infusión de MESNA #2 en 5400cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender.

18:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en cama 802 con barandas elevadas, afebril, es consciente, con respuesta verbal, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, queda con cateter implantable canulado mas tapon libre de aguja, se moviliza con ayuda, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, queda con su familiar.

19:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente se observa tranquilo, despierto, responde al llamado, consciente, orientado, paciente en cama con barandas elevadas cama frenada, paciente con oxigeno ambiente, con cateter implantable canulado. Paciente afebril sin venopuncion,manilla de identificacion y encabezado. paciente que elimina espontaneo en baño, presenta masa a nivel de tibia derecha. Paciente con acompañante. Recibo pendiente termino de Quimioterapia proxima dosis a las 10;30 pm, toma de laboratorios.

22:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se toman signos vitales en parametros normales, previas normas de bioseguridad institucionales, paciente en la unidad estable tranquilo tolerando Quimioterapia sin complicaciones, afebril, no dolor, pasa despierto hasta el momento.

02:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se pasa ronda paciente en la unidad estable tranquilo, afebril, duerme intervalos cortos, se toman laboratorios por jefe de turno, paciente que no se le observan cambios hasta el momento.

04:19 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2022-02-21

Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente se observa tranquilo, duerme intervalos largos, paciente que pasa con acompañante, estable, no se observan cambios hasta el momento. Se toman signos vitales en parametros normales, peso de 75 1/2 kg. Paciente que elimina en baño, tolerando tto medico, no presenta dolor. Pasa buen turno hasta el momento. Se irriga cateter implantable con 10cc de ssn.

06:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Queda paciente en la unidad estable tranquilo con acompañante, paciente tolerando tto medico, consciente, orientado en cama con barandas elevadas cama frenada, con oxigeno ambiente sin alteraciones durante la noche. Entrego pendiente definir conducta. Rep de laboratorios de anoche.

07:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Despues de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal gorro tapaboca y guantes recibo paciente en habitacion 802 acostado en cama despierto, consciente, orientado en compañía de su familiar con diagnostico anotado al examen fisico se observa recibiendo oxigeno al medio ambiente, cateter implantable en region subclavia derecha canulada cubierta con tegaderm, abdomen blando a la palpacion no doloroso sin acceso venoso, con presencia de sus cuatro extremidades masa en tibia derecha bastante prominente se las moviliza con ayuda de muletas, paciente tranquilo calmado aparentemente estable.

09:20 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama despierto, consciente, orientado con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales la cual estan estables, paciente se realiza baño general en ducha se le cambia tendidos de cama y arreglo de la unidad.

14:07 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama despierto, consciente, orientado con barandas elevadas y frenada recibiendo y tolerando oxigeno al medio ambiente, paciente no presenta novedad alguna por el momento.

16:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la rona nuevamente el paciente continua acostado en cama despierto, consciente, orientado con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales la cual estan estables, paciente tranquilo calmado sin complicacion alguna.

18:59 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en unidad acostada en cama despierto, consciente, orientado con barandas elevadas y frenada, paciente paso buen turno recibio y tolero su tratamiento farmacologico continua con vcateter implantable, elimino espontaneamente hizo deposicion queda en compañía de su familiar sin complicacion alguna.

19:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en habitacion 802 en cama, en iguales condiciones de salud, consciente, orientado en tiempo lugar y persona, con dx sarcoma de ewing mid, al examen fisico se observa, alopesia, con apertura ocular, respuesta verbal, tolerando oxigeno ambiente, con mucosas orales humedas, se observa con tapabocas, con torax simetrico, con cateter implantable en subclavia derecha, decanulado, abdomen blando depresible a la palpacion, sin acceso perisferico se observa sus cuatro extremidades presentes se moviliza con muletas, en MID con multiples masas en rodilla, edema, en compañía de familiar con barandas elevadas sin cambios por el momento.

23:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion 802 se observa paciente en cama, tranquilo en iguales condiciones de salud, con alopesia, se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento farmacologico por orden medica sin complicaciones, con cateter implantable decanulado, en compañía de familiar sin cambios por el momento barandas elevadas.

03:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion 802 se observa paciente en cama, tranquilo en iguales condiciones de salud, tolerando oxigeno ambiente, febril, duerme alerta al llamado, con cateter implantable y sin acceso perisferico, en compañía de familiar sin cambios por el momento barandas elevadas.

06:58 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, entrego paciente en habitacion 802 en cama, pasa buen turno duerme intervalos largos, toelrando oxigeno ambiente, no refiere dolor en el momento, se moviliza con muletas, se controlaron signos vitales se administra su tratamiento farmacologico, con cateter implantable en subclavia derecha decanulado, sin acceso perisferico, sin cambios elimina en compñaia de famialir barnadas elevadas.

07:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 801, en cama con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, alerta al llamado, con respuesta verbal, afebril, con Dx SARCOMA DE EWING EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, paciente con cateter implantable en subclavia derecha decanulado, sin accesos venosos, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, elimina espontaneo en el baño, se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente se encuentra con su acompañante.

10:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal, se pasa ronda por habitacion 802, paciente mayor de edad en cama con barandas elevadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, se toman signos vitales los cuales se registran, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, se realiza baño en la ducha, se moviliza con ayuda de sus muletas, elimina espontaneo en el baño, no refiere dolor, paciente en compañía de su familiar.

2022-02-22

Pendiente salida.

14:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, se observa estable, tolerando oxígeno medio ambiente, elimina en el baño, se moviliza con ayuda de sus muletas, no refiere dolor en el momento, continua sin mas cambios.
Pendiente ambulancia para el egreso.

15:30 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización, tolerando oxígeno a ambiente, consciente, orientado, alerta al llamado, con respuesta verbal, paciente no presenta náuseas hasta el momento, no refiere dolor hasta el momento, en compañía de su familiar.

17:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE HACE ENTREGA DE EPICRISIS, FOTMULA MEDICA, TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSTRONES PET TC.
TOMOGRAFIA CON EMISION DE POSICIONES.

18:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización octavo piso, en cama 802 con barandas elevadas, afebril, es consciente, con respuesta verbal, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, se moviliza con ayuda, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, queda con su familiar.
Pendiente salida.

19:03 juliana.cordoba - JULIANA MARIA CORDOBA QUINTERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, RECIBO PACIENTE ADULTO JOVEN MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION PISO 8VO, CAMA 802, DESPIERTO, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS MENTALES, SIN ACOMPAÑANTE, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA, NORMOCEFALICO, SIN FOLICULOS CAPILARES, MUCOSAS HIDRATADAS Y HUMEDAS, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS VISIBLES, TORAX SIMETRICO Y NORMOEXPANDIBLE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE E INDOLORO A LA PALPACION, SIN ACCESO VENOSO POR PRONTO EGRESO, PACIENTE TIENE SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTES, MOVILES, E INTEGRAS, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, NIEGA ALERGIAS Y ANTECEDENTES.

23:30 juliana.cordoba - JULIANA MARIA CORDOBA QUINTERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, DESPIERTO, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TRES ESFERAS MENTALES, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, EGRESA ACOSTADO EN CAMILLA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y PARAMEDICOS, DOCUMENTOS DE EGRESO SE ENTREGARON EN TURNO ANTERIOR, SIN MAS NOVEDAD.

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS

ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA		
		21-02-2022 22:17:44	19-02-2022 01:13:11	14-02-2022 22:36:19
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	0	0	0
CAIDAS PREVIAS	Presencia del antecedente	0	0	0
DEAMBULACION	NORMAL	0	0	0
	Inseguro con o sin ayuda	0	0	0
	Imposible	0	0	0
	Problema de equilibrio	1	0	0
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	1	0	1
	Segura con ayuda	1	1	0
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0	0	0
	Osteoartritis	0	0	0
	Parkinson	0	0	0
	Rigidez/Espasticidad	0	0	0
	Crisis Convulsiva	0	0	0
	Visuales	0	0	0
	Auditivos	0	0	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0	0	0
	Extremidades	1	1	1
	Hemiplejia/Hemiparecia/ Paraflejia/ Paraparesia	0	0	0
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0	0	0
	Equipos de administracion de oxigeno	0	0	0
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	1	1	0
	Sonda vesical	0	0	0
	Tutor externo	0	0	0

	Monitor Holter	0	0	0
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0	0	0
EDAD	<7 de años o > 60 años	0	1	0
	Entre 7 a 59 años	0	0	0
ESTADO MENTAL	Confuso, somnoliento (Rass -1 a -3)	0	0	0
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0	0	0
	Trastornos psicicos o de conducta	0	0	0
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0	0	0
OTROS	Hemoglobina >6 mm/dl	0	0	0
	Arritmias Cardiacas	0	0	0
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0	0	0
	Hipoglicemia	0	0	0
	Desacondicionamiento físico	0	0	0
	Edema en extreminades	0	0	0
	Hipotension o episodio de hipotension	0	0	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0	0	0
	Reposo prolongado (>48 horas)	0	0	0
	Vertigo	0	0	0
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS				
	Postoperatorio menor a 48 horas	0	0	0
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0	0	0
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0	0	0
USO DE MEDICAMENTOS	NINGUNO	0	0	0
	Hipotensores no diureticos	0	0	0
	Antiparkinsonianos	0	0	0
	Antidepresivos	0	0	0
	Analgesicos Opioides	0	0	0
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0	0	0
	Diureticos, laxantes	0	0	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0	0	0
PUNTAJE TOTAL		5	4	2
RIESGO		RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO ALTO - MENOR DE 3 PUNTOS
ENFERMERO		XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO	LAURA NORIEGA ARAGON	NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS			
ITEMS	FECHA		
	21-02-2022 22:17:44	19-02-2022 01:13:11	14-02-2022 22:36:19
Informar al paciente y su familiar sobre el nivel de riesgo de caídas y las causas del mismo.	NO	NO	NO
Mantener las barandas de la cama arriba.	NO	NO	NO
Verificar el freno de la cama, camilla o silla de ruedas.	NO	NO	NO
Verificar el estado del mobiliario antes de usarlo y notificar novedades.	NO	NO	NO
Mantener iluminación nocturna.	NO	NO	NO
Realizar baño sentado en silla dentro de la ducha.	NO	NO	NO
Mantener el timbre de llamado accesible, explicando al paciente el uso adecuado del dispositivo.	NO	NO	NO
Educar al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o movilizarse.	NO	NO	NO
Indicar al paciente y familiar que no debe movilizarse sin compañía del personal de enfermería.	NO	NO	NO

Educar al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como pato y orinal.	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
Verificar que el paciente tenga calzado cerrado y antideslizante.	NO	NO	NO
Realizar la desconexión de equipos para facilitar la movilización.	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
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
Si el paciente tiene limitaciones visuales, verbales o auditivas utilizar las herramientas disponibles para facilitar la comunicación de riesgos y necesidades.	NO	NO	NO
Informar al familiar que el paciente requiere acompañante permanente.	NO	NO	NO
ENFERMERO	O XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO	O LAURA NORIEGA ARAGON	O NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO

ESCALA BRADEN						
Fecha: 14-02-2022 22:35:43			Usuario: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama			1	
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones			4	
NUTRICION		Nutricion buena			4	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Sin problema aparente			3	
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones			4	
PUNTAJE TOTAL					20	
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN						
Fecha: 19-02-2022 01:12:19				Usuario: LAURA NORIEGA ARAGON		
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama			1	
MOVILIDAD		Movilidad sin limitaciones			4	
NUTRICION		Nutricion adecuada			3	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		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
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

EVALUACION NOTAS DE SEGURIDAD		
FECHA: 14-02-2022 20:33:54	ENFERMERO:	CLAUDIA FERNANDA MONDRAGON MUÑOZ.
<p>Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.</p>		

FECHA: 15-02-2022 09:21:07	ENFERMERO:	JULIANA PAZ MENESES.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posicion y de presión segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 15-02-2022 20:33:02	ENFERMERO:	DAYANA VALENCIA GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		
FECHA: 16-02-2022 08:00:18	ENFERMERO:	MARTHA LISETH RENGIFO BALANTA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 16-02-2022 09:40:06	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 16-02-2022 21:24:56	ENFERMERO:	CLAUDIA MARITZA VALENCIA RODRIGUEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		
FECHA: 17-02-2022 07:59:26	ENFERMERO:	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 17-02-2022 19:31:39	ENFERMERO:	ZULAY OSORIO LOPEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 18-02-2022 09:23:14	ENFERMERO:	EVELIN PALECHOR NARVAEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posicion y de presión segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de		

infusion rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 18-02-2022 20:48:25	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS ARAGON.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminación cruzada. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 19-02-2022 07:46:20	ENFERMERO:	TANIA OJEDA HERNANDEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza curación del CVC según lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminación cruzada. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 19-02-2022 19:48:25	ENFERMERO:	EVELIN PALECHOR NARVAEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posición y de presión según los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminación cruzada. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 20-02-2022 07:42:20	ENFERMERO:	ZULAY OSORIO LOPEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se realiza curación del CVC según lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 20-02-2022 21:21:34	ENFERMERO:	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza curación del CVC según lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 21-02-2022 09:33:24	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS ARAGON.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminación cruzada. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 21-02-2022 19:42:52	ENFERMERO:	ZULAY OSORIO LOPEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayúscula e identificación del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera según el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminación adecuada, cama en la mínima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificación de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia según el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza curación del CVC según lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene conciliación de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 22-02-2022 07:30:05	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 22-02-2022 20:19:44

ENFERMERO:

**JULIANA MARIA CORDOBA
QUINTERO.**

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posicion y de presión segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS

No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2885861	1. FILGRASTIM 300mcg SOLUCION INYECTABLE	SUBCUTANEA	1 AMPOLLA (S) cada 1 Dia(s)	4 SI	4	1 ampolla subcutanea dia por 4 dias
2885861	2. ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 6 Hora(s)	40 TA	10	
2885861	3. ONDANSETRON 8mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	15 TA	5	

VALORACION DIARIA DE LA PIEL

FECHA: 14-02-2022 20:33:54		USUARIO: CLAUDIA FERNANDA MONDRAGON MUÑOZ	
¿EL PACIENTE INGRESA CON ULCERAS/LESIONES DE PIEL A LA INSTITUCION?		SI	NO : X
REGION		SITIO	GRADO
CABEZA		OREJA DERECHA	NO APLICA
		OREJA IZQUIERDA	NO APLICA
		CAVIDAD ORAL	NO APLICA
		OCCIPITAL	NO APLICA
TORAX		ACROMION DERECHO	NO APLICA
		ACROMION IZQUIERDO	NO APLICA
		MAMA DERECHA	NO APLICA
		MAMA IZQUIERDA	NO APLICA
		DORSAL	NO APLICA
ABDOMEN Y PELVIS		ESPINA ILIACA DERECHA	NO APLICA
		ESPINA ILIACA IZQUIERDA	NO APLICA
		GENITALES	NO APLICA
		CERVICAL	NO APLICA
		TROCANTERICA IZQUIERDA	NO APLICA
		TROCANTERICA DERECHA	NO APLICA
		SACRA	NO APLICA
		INGUINAL DERECHA	NO APLICA
		INGUINAL IZQUIERDO	NO APLICA
		INTRAGLUTEA	NO APLICA
EXTREMIDADES		MUÑECA POSTERIOR DERECHA	NO APLICA
		MUÑECA POSTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
		CARA POSTERIOR RODILLA DERECHA	NO APLICA
		CARA POSTERIOR RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA

MALEOLO DERECHO	NO APLICA
MALEOLO IZQUIERDO	NO APLICA
HOMBRO IZQUIERDO	NO APLICA
HOMBRO DERECHO	NO APLICA
ESCAPULA IZQUIERDA	NO APLICA
ESCAPULA DERECHA	NO APLICA
CODO IZQUIERDO	NO APLICA
CODO DERECHO	NO APLICA
MUÑECA ANTERIOR IZQUIERDA	NO APLICA
GLUTEO IZQUIERDO	NO APLICA
GLUTEO DERECHO	NO APLICA
MUÑECA ANTERIOR DERECHA	NO APLICA
CARA ANTERIOR RODILLA IZQUIERDA	NO APLICA
CARA ANTERIOR RODILLA DERECHA	NO APLICA
TALON IZQUIERDO	NO APLICA
TALON DERECHO	NO APLICA
CARA POSTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA
CARA ANTERIOR CODO DERECHO	NO APLICA
CARA ANTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
CARA POSTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
CARA POSTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
CARA POSTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
CARA ANTERIOR CODO IZQUIERDO	NO APLICA
CARA ANTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
CARA POSTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
CARA POSTERIOR PIERNA IZQUIERDO	NO APLICA
CARA ANTERIOR BRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
CARA POSTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO	NO APLICA
CARA ANTERIOR MUSLO IZQUIERDO	NO APLICA
CARA ANTERIOR PIERNA DERECHA	NO APLICA
CARA ANTERIOR MUSLO DERECHO	NO APLICA
CARA POSTERIOR ANTEBRAZO DERECHO	NO APLICA
CARA ANTERIOR BRAZO DERECHO	NO APLICA
CARA ANTERIOR PIERNA IZQUIERDA	NO APLICA
OTRO	OTRO
	NO APLICA

VALORACION DIARIA DE LA PIEL EVOLUCIONES					
EVOLUCION	FECHA	USUARIO	DESCRIPCIÓN		
10877902	22/02/2022 20:02:44	JULIANA MARIA CORDOBA QUINTERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10870988	22/02/2022 07:02:05	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	
10868863	21/02/2022 19:02:52	ZULAY OSORIO LOPEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRAL	

10860504	20/02/2022 21:02:34	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10858053	20/02/2022 07:02:20	ZULAY OSORIO LOPEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10853759	19/02/2022 07:02:20	TANIA OJEDA HERNANDEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10852206	18/02/2022 20:02:25	YAMILETH RIVAS ARAGON	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10846863	18/02/2022 09:02:14	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10843544	17/02/2022 19:02:39	ZULAY OSORIO LOPEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10837296	17/02/2022 07:02:26	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10835263	16/02/2022 21:02:56	CLAUDIA MARITZA VALENCIA RODRIGUEZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10829330	16/02/2022 09:02:06	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10828276	16/02/2022 08:02:18	MARTHA LISETH RENGIFO BALANTA	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10825927	15/02/2022 20:02:02	DAYANA VALENCIA GUERRERO	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	
10817622	14/02/2022 20:02:54	CLAUDIA FERNANDA MONDRAGON MUÑOZ	ESTADIO	LOCALIZACION	OBSERVACION
			Piel Integra	PIEL INTEGRA	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233A003280026			AGUJA INFUSORA CON ALAS G-20X 20 CX15 4448340 BRAUN			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-02-16	11:30	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	CATETER IMPLANTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292273			EQUIPO BOMBA FOTOPROTECTOR REF: ABC2707 CX46			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-02-16	11:30	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	PARA QUIMIOTERAPIA
2022-02-19	17:14	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	PARA PASO DE QMT

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292279			EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1012P CX100			

FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-02-16	11:30	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	PARA QUIMIOTERAPIA

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
2022-02-16	11:30	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	PARA CATETER IMPLANTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203G000760774			GUANTE ESTERILES 7.5 MADHOS CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-02-16	11:30	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	2	0	0	PARA CATETER IMPLANTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2351G000761987			JERINGA 10 ML C/A 21 G X 1 1/2 NIPRO CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-02-17	09:21	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	5	0	0	irrigacion de cateter durante el dia. c/d 6 horas

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001610010			JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 ALFA TRADING CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-02-18	05:51	ZULAY OSORIO LOPEZ	1	0	0	irrigacion c. implantable
	22:35	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	3	0	0	mdto e irrigacion de cateter
2022-02-19	22:16	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1	0	0	lavado de cateter
2022-02-21	06:42	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	IRRIGAR CATETER
2022-02-22	16:12	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	3	0	0	MEDICAMENTOS

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2267M001612043			TAPON HEPARINIZADO LIBRE DE AGUJA REF 898-03 CX100 VYGON			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-02-16	11:30	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	CATETER IMPLANTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2225C002660521			TEGADERM 10 X 12 CM 3M REF. 1626 CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-02-16	11:30	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	PARA CATETER IMPLANTABLE



PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ

CC - 1144057970 - T.P 1144057970

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL



EPICRISIS

PACIENTE: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA		IDENTIFICACION: CC 1002620226		HC: 1002620226 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 16/9/2001		EDAD: 20 Años		SEXO: M	
TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario					
RESIDENCIA: CL 4 CR 16 30 S/I		CALDAS-LA MERCED		TELEFONO: 8512287	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: JUAN DIEGO OCAMPO MONTOYA		PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3156639979	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: JUAN DIEGO OCAMPO MONTOYA		PARENTESCO: Otro Familiar		TELEFONO: 3156639979	
FECHA INGRESO: 7/3/2022 - 22:11:39		FECHA EGRESO: 25/3/2022 - 12:40:50		CAMA: 803R	
DEPARTAMENTO: 060607 - HOSPITALIZACION - CRD		SERVICIO: HOSPITALARIO			
CLIENTE: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.		PLAN: REGION 9 FIDEICOMISOS P.A.F 2020			8231f28d8e61611fc5cacf9324dafdaf

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:32:50

DATOS DEL INGRESO

▪ MOTIVO CONSULTA

REALIZACION DE QUIMIOTERAPIA

▪ ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA, CON COMPROMISO OSEO EXTENSO EN COLUMNA LUMBAR Y DORSAL, EL CUAL INGRESA PARA SU NOVENO CICLO DE QT.

▪ ANTECEDENTES PERSONALES

▪ EXAMEN FISICO

HALLAZGOS: SE REvisa PACIENTE CON EPP:

PACIENTE EN CAMILLA EN ACPETABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, GLASGOW 15/15
TA 312/68 MMHG FC 110 T 36.1 SAO 97 %

CC / PALIDEZ MUCOCUTANEA, MUCOSAS HIDRATADAS

CV / RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO E INTENSIDAD

ABD / BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTRE / MASA GRANDE IIRREGULAR A NIVEL TIBIA DERECHA, NO DOLOROSA QUE SE EXTIENDE HASTA MUSLO.

INCAPACIDAD PARA LA BIPEDESTACION.

SNC / ALERTA ORIENTADO GLASGOW 15/15

▪ APOYOS DIAGNOSTICOS

HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO, NITROGENO UREICO, FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA, INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA, TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA, TIEMPO DE PROTROMBINA TP, HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA HEMOCLASIFICACION SERICA POR MICROTECNICA, INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA, DESHIDROGENASA LACTICA, SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION CI RAI PAI EAI POR MICROTECNICA, INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS, ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR, CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP, ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES, ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO, PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS, HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH ANTIGENO RH D POR MICROTECNICA, INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA, ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA, TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA, HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA HEMOCLASIFICACION GLOBULAR POR MICROTECNICA, FOSFATASA ALCALINA, FENOTIPO SISTEMA ABO SUBGRUPOS EN TUBO, CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA

▪ DIAGNOSTICOS DE INGRESO

CODIGO
C402DIAGNOSTICO
TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR

TIPO DIAGNOSTICO

PRIMARIO
P

DATOS DE LA EVOLUCION

▪ **DATOS DE LA EVOLUCION**

2022-03-08 01:03:57 PROFESIONAL: LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE DE 20 AÑOS CON DX DE TUMOR DE EWING EN TIBIA DERECHA CON METASTASIS OSEO EN COLUMNA LUMBAR Y DORSAL, EN MANEJO CON ONCOLOGO DR RICARDO.
INGRESA PARA MANEJO DE QUIMIOTERAPIA, CICLO NOVENO.
EN EL MOMENTO PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ASINTOMATICO.
SE SOLICITAN PARA CLINICOS.
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA

2022-03-08 01:09:11 PROFESIONAL: LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS

2022-03-08 08:05:18 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO ANOTADO, CONOCIDO POR ONCOLOGIA CLINICA EN QUIMIOTERAPIA INTENSA POR GRAN COMPROMISO OSEO A NIVEL DE COLUMNA POR REPORTE DE RM ANTES DEL INICIO DE MANEJO Y RM DE CONTROL, SE ESPERA REALIZACION DE PET CT, ES INGRESADO PARA LA ADMINISTRACION DEL 9NO CICLO.

2022-03-09 08:03:39 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO ANOTADO, CONOCIDO POR ONCOLOGIA CLINICA EN QUIMIOTERAPIA INTENSA POR GRAN COMPROMISO OSEO POR ESTUDIOS DE IMAGENES DE CONTROL, INGRESADO PARA INICIO DEL 9NO CICLO DE QUIMIOTERAPIA INTENSA, SERA LLEVADO A JUNTA DE TUMORES PARA DEFINIR CUANDO SERIA LOS MAS APROPIADO PARA LA VALORACION POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2022-03-10 08:03:41 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA CON EXTENSION A FEMUR DISTAL IPSILATERAL, COMPROMISO OSEO EXTENSO EN COLUMNA DORSO-LUMBO-SACRO-ILIACO, EN MANEJO CON QUIMIOTERAPIA INTENSIVA, AYER SE ADMINISTRO CICLO 9, SE ESPERA COMENTAR EL PACIENTE CON ONCOLOGIA Y ORTOPEDIA DE TUMORES PARA DEFINIR MOMENTO DE LA CIRUGIA, HOY FILGRASTIM. MAÑANA HEMOGRAMA + AZOADOS + LHD.

2022-03-11 07:55:47 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA CON EXTENSION A FEMUR DISTAL IPSILATERAL, COMPROMISO OSEO EXTENSO EN COLUMNA DORSO-LUMBO-SACRO-ILIACO, YA RECIBIO EL 9NO CICLO DE QUIMIOTERAPIA, VALORADO AYER POR ONCOLOGIA CLINICA QUIEN INDICA QUE ES MOMENTO DE LA VALORACION POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA PARA LA POSIBLE AMPUTACION, SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGIA Y NUTRICION.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2022-03-12 11:20:12 PROFESIONAL: NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DX DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA EXTENDIDO A FEMUR DISTAL IPSILATERAL, CON GRAN COMPROMISO OSEO EXTENSO HASTA COLUMNA, YA RECIBIÓ NOVENO CICLO DE QUIMIOTERAPIA, EN ESPERA DE VALORACION POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA PARA DEFINIR NECESIDAD DE AMPUTACION, EN ESPERA DE DEMAS DE VALORACION POR PSICOLOGIA. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL, CON LABORATORIOS DE CONTROL PROTEINAS TOTALES Y ALBUMINAS LEVEMENTE DISMINUIDAS. SGTO POR NUTRICION. FILGASTRIM HOY.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: PROTEINAS TOTALES EN SUERO 5.8
ALBUMINA EN SUERO 3.41

2022-03-14 07:53:59 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA CON EXTENSION A FEMUR DISTAL IPSILATERAL, COMPROMISO OSEO EXTENSO EN COLUMNA DORSO-LUMBO-SACRO-ILIACO, YA CULMINO EL 9 CICLO DE QUIMIOTERAPIA SEGUN PROTOCOLO, BUENA TOLERANCIA, SIN PRESENCIA DE FIEBRE, SE SOLICITA CONTROL DE LABORATORIOS EL DIA DE HOY, DEPENDIENDO DE LOS RESULTADOS DE SOLICITARA LA VALORACION POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA PARA PROGRAMAR A CIRUGIA, SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGIA

2022-03-14 17:05:10 PROFESIONAL: LEONOR IZQUIERDO

ANALISIS (JUSTIFICACION): HB 11,8 HTO 35,7
INTER. APOYO DIAGNOSTICO:
INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

2022-03-15 08:14:56 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA CON EXTENSION A FEMUR DISTAL IPSILATERAL, COMPROMISO OSEO EXTENSO EN COLUMNA DORSO-LUMBO-SACRO-ILIACO, EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, LABORATORIOS DE AYER CON ANEMIA LEVE, ELECTROLITOS Y AZOADOS NORMALES, TIEMPOS NORMALES, VALORADO YA POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA QUIEN DECIDE LLEVAR A CIRUGIA, VALORADO POR ANESTESIOLOGIA QUIEN SUGIERE ESTAR ACTO PARA CIRUGIA, SE RESERVA 4 UDS DE GRE.
INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2022-03-16 07:54:16 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA CON EXTENSION A FEMUR DISTAL IPSILATERAL, PROGRAMADO HOY PARA RESECCION DE TUMOR POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA, SE DEJA SIN VIA ORAL, SE INICIA LIQUIDOS ENDOVENOSOS, SE HACE RESERVA DE 4 UD DE GLOBULOS FILTRADOS.

2022-03-16 22:27:40 PROFESIONAL: DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO

ANALISIS (JUSTIFICACION): LLEGA PACIENTE DE PROCEDIMIENTO QX, ACTIVO, ORIENTADO, CON ESCASO DOLOR, SE DEJAN IGUALES ORENDAS INDICADAS POR ESPECIALISTA, SE DEBE TOMAR CH MAÑANA. CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO, INFORMAR CAMBIOS.

2022-03-17 08:34:08 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA CON EXTENSION A FEMUR DISTAL IPSILATERAL, EN POST OPERATORIO DE MEDIO DE RESECCION DE MASA + AMPUTACION TRANSFEMORAL DERECHA, EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, DOLOR EN ESTE MOMENTO CONTROLADO, EL MUÑON ESTA SECO SIN

SANGRADO, SIN SECRECIONES, HEMOGRAMA DE CONTROL CON HB EN 11.0 LLAMA LA ATENCION LA NEUTROPENIA PROFUNDA SECUNDARIO A MANEJO ONCO ESPECIFICO, SE INDICA LA ADMINISTRACION DE FILGRASTIM 300 MG SC DIA POR 2 DIAS, HEMOGRAMA DIARIO.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: GLOBULOS BLANCOS 0.73

HEMOGLOBINA 11.00

HEMATOCRITO. 32.90

PLAQUETAS 249

NEUTROFILOS 35.70

LINFOCITOS 45.20

RECuento DE NEUTROFILOS 0.26

2022-03-18 07:44:47 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA CON EXTENSION A FEMUR DISTAL IPSILATERAL, EN POST OPERATORIO DE MEDIATO DE RESECCION DE MASA + AMPUTACION TRANFEMORAL DERECHA, CON DOLO CONTROLADO POR OPIOIDES, HEMOGRAMA DE CONTROL SE APRECIA NEUTROPENIA PROFUNDA SECUNDARIO A QUIMIOTERAPIA, CONTINUA CON FACTOR ESTIMULANTE DE COLONIAS. HEMOGRAMA DIARIO, SI PRESENTA FIEBRE SE DEBE INICIAR PROTOCOLO DE NEUTROPENIA FEBRIL.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: GLOBULOS BLANCOS 0.64 X10³/UL

HEMOGLOBINA 11.00 G/DL

HEMATOCRITO. 32.50 %

PLAQUETAS 264 10³/UL

NEUTROFILOS 29.60 %

LINFOCITOS 50.00 %

RECuento DE NEUTROFILOS 0.19 X10³/UL

2022-03-20 08:58:46 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA CON EXTENSION A FEMUR DISTAL IPSILATERAL, EN POST OPERATORIO DE MEDIATO DE RESECCION DE MASA + AMPUTACION TRANFEMORAL DERECHA, EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, LEVE AUMENTO DE LOS NEUTROFILOS CON EL FACTOR ESTIMULANTE DE COLONIAS, CONTINUARA CON EL MISMO HASTA TENER MAS DE 10 MIL DE LEUCOCITOS POR RECOMENDACION DE ONCOLOGIA

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: GLOBULOS BLANCOS 1.79 X10³/UL

HEMOGLOBINA 10.30 G/DL

HEMATOCRITO. 30.60 %

PLAQUETAS 321 10³/UL

NEUTROFILOS 33.00 %

LINFOCITOS 33.50 %

RECuento DE NEUTROFILOS 0.59 X10³/UL

2022-03-21 08:28:10 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA CON EXTENSION A FEMUR DISTAL IPSILATERAL, EN POST OPERATORIO DE MEDIATO DE RESECCION DE MASA + AMPUTACION TRANFEMORAL DERECHA, EN RECUPERACION HEMATOLOGIA POR QUIMIOTERAPIA, HOY CON CON LEUCOCITOS EN 7640 Y NEUTROFILOS 3810, PLAQUETAS Y HB ESTABLES, SE ESPERA REVALORACION POR ONCOLOGIA PARA DEFINIR CUANTO SERIA EL PERIODO DE ESPERA PARA LUEGO REINICIAR QUIMIOTERAPIA.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: GLOBULOS BLANCOS 7.64 X10³/UL

HEMOGLOBINA 11.80 G/DL

HEMATOCRITO. 35.20 %

PLAQUETAS 425 10³/UL

NEUTROFILOS 49.90 %

LINFOCITOS 14.00 %

RECuento DE NEUTROFILOS 3.81 X10³/UL

2022-03-22 07:36:34 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA CON EXTENSION A FEMUR DISTAL IPSILATERAL, EN POST OPERATORIO DE MEDIATO DE RESECCION DE MASA + AMPUTACION TRANFEMORAL DERECHA, BUENA EVOLUCION CLINICA, DOLOR CONTROLADO, HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS SECUNDARIO A FACTOR ESTIMULANTE DE COLONIAS, SE INDICA SUSPENDER FILGRASTIM, SE ESPERA LA VALORACION POR ONCOLOGIA PARA DEFINIR CUANDO POSIBLEMENTE PODRIA CONTINUAR CON LAS QUIMIOTERAPIAS, PENDIENTE REPORTE DE NUEVAS BIOPSIAS TOMADAS EN CIRUGIA.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: GLOBULOS BLANCOS 17.32 X10³/UL

HEMOGLOBINA 11.30 G/DL

HEMATOCRITO. 34.90 %

PLAQUETAS 486 10³/UL

NEUTROFILOS 55.10 %

LINFOCITOS 4.90 %

RECuento DE NEUTROFILOS 9.55 X10³/UL

2022-03-22 14:33:43 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE CON ANTECEDENTE ANOTADO, POP DE AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SE ESPERARA LOS 10 DIAS DE AMPUTACION PARA REVISION DEL MUÑON, HOY CUMPLE 10 DIAS CON ATB SE SOLICITA SUSPENDER.

2022-03-23 08:25:47 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA CON EXTENSION A FEMUR DISTAL IPSILATERAL, EN POST OPERATORIO DE MEDIATO DE RESECCION DE MASA + AMPUTACION TRANFEMORAL DERECHA, ESTABLES CONDICIONES, LEVE DOLOR DE TIPO NEUROPATICO QUE HA PODIO CONTROLAR CON MEDICAMENTOS, YA TIENE SALIDA POR ONCOLOGIA, SE ESPERA LOS 10 DIAS DE LA CIRUGIA PARA REVISAR HERIDA QUIRURGICA. NO HAY CAMBIOS EN EL MANEJO.

INTER. APOYO DIAGNOSTICO:

2022-03-24 07:37:09 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA CON EXTENSION A FEMUR DISTAL IPSILATERAL, EN POST OPERATORIO DE MEDIO DE RESECCION DE MASA + AMPUTACION TRANFEMORAL DERECHA, CON BUENA EVOLUCION CLINICA, YA SE HIZO CURACION DEL MUÑON, LUCE LUMPIO, SIN SIGNOS DE INFECCION, ESCASA SECRECION SEROSA NO FETIDA QUE SE AUTOLIMITO, SE INDICA CURACION EL DIA DE HOY, SI NO HAY EVENTUALIDADES, SE INDICA SALIDA, CON SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA A URGENCIAS COMO SI PRESENTA DOLOR INTENSO, FIEBRE, SALIDA DE SECRECION PURULENTO O FETIDA A TARDES DE LA HERIDA, FIEBRE QUE NO MEJORA, RECOMENDACIONES COMO CURACIONES POR ENFERMERIA CADA 48 HORAS, ORDEN DE INGRESO A HOSPITALIZACION EL DIA 17/04/2022.

2022-03-25 07:40:36 PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO ANOTADO, POP DE AMPUTACION ONCOLOGICA TRANSFEMORAL, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, HERIDA LUCE LIMPIA SIN SECRECIONES, SIN SIGNOS DE INFECCION, TIENE EGRESO VIGENTE, PENDIENTE TRASLADO EN AMBULANCIA A SU DOMICILIO.

■ MEDICAMENTOS

TRAMADOL CLORHIDRATO, CARBAMAZEPINA, FOSAPREPITANT AMEGLUMINA, FILGRASTIM, DOXORUBICINA, AZTREONAM, CLORURO DE SODIO, CLORURO DE SODIO, ONDANSETRON, VANCOMICINA, ONDANSETRON, ACETAMINOFEN, DEXAMETASONA, CLORURO DE SODIO, OMEPRAZOL, ENOXAPARINA, VINCRISTINA SULFATO, CICLOFOSFAMIDA, DIPIRONA, MORFINA

DATOS DEL EGRESO

■ PLAN DE SEGUIMIENTO

SALIDA, CON SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA A URGENCIAS COMO SI PRESENTA DOLOR INTENSO, FIEBRE, SALIDA DE SECRECION PURULENTO O FETIDA A TARDES DE LA HERIDA, FIEBRE QUE NO MEJORA, RECOMENDACIONES COMO CURACIONES POR ENFERMERIA CADA 48 HORAS, ORDEN DE INGRESO A HOSPITALIZACION EL DIA 17/04/2022.

■ DIAGNOSTICOS DE EGRESO

CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DIAGNOSTICO	PRIMARIO
Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	CONFIRMADO NUEVO	P
D162	TUMOR BENIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR	CONFIRMADO NUEVO	

■ CAUSA DE SALIDA

TIPO CAUSA: ORDEN MEDICA

RIESGO DE CAIDA:

- Alto

RIESGO DE ULCERAS POR PRESION:

- Bajo

■ SIGNOS DE ALARMA

CAMBIOS DE COLORACION EN LA HERIDA QUIRURGICA O SALIDA DE PUS, CAMBIOS EN EL COLOR U OLORES DE LA ORINA, CAMBIOS EN LA EXPECTORACION COMO AUMENTO DE CANTIDAD O CAMBIO DE COLOR, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR ABDOMINAL QUE NO MEJORA O QUE AUMENTA EN INTENSIDAD, DOLOR DE CABEZA QUE NO MEJORA, DOLOR EN EL PECHO DE ALTA INTENSIDAD O SENSACION DE MUERTE, DOLOR O MOLESTIA PARA ORINAR, FIEBRE ALTA QUE NO MEJORA, FIEBRE, CALOR EN LA HERIDA, ENROJECIMIENTO EN LA HERIDA, SECRECION EN LA HERIDA

RECOMENDACIONES GENERALES:

- SALIDA, CON SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA A URGENCIAS COMO SI PRESENTA DOLOR INTENSO, FIEBRE, SALIDA DE SECRECION PURULENTO O FETIDA A TARDES DE LA HERIDA, FIEBRE QUE NO MEJORA, RECOMENDACIONES COMO CURACIONES POR ENFERMERIA CADA 48 HORAS, ORDEN DE INGRESO A HOSPITALIZACION EL DIA 17/04/2022.

■ SE DA ORDEN DE CITA MEDICA PARA CONTROL

CARGOS: 890480: INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

■ SE REMITE A SU ASEGURADOR PARA FORMULACION MEDICA

NO APLICA

RIESGO DE CAIDA

- RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS

RIESGO DE ULCERAS POR PRESION

- Bajo



PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ

CC - 1235240061 - T.P 1235240061
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión : 2023/8/16 - 16:32:50



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA	IDENTIFICACION: CC 1002620226	HC: 1002620226 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	DISCAPACIDAD:
FECHA DE NACIMIENTO: 16/9/2001	EDAD: 20 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CL 4 CR 16 30 S/I	CALDAS-LA MERCED	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
EMAIL: be-limon@hotmail.com	TELEFONO: 8512287	CELULAR: 3217541155
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: JUAN DIEGO OCAMPO MONTOYA	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PREESCOLAR	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: JUAN DIEGO OCAMPO MONTOYA	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3156639979
FECHA INGRESO: 7/3/2022 - 22:11:39	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 3156639979
DEPARTAMENTO: 060607 - HOSPITALIZACION - CRD	FECHA EGRESO: 25/3/2022 - 12:40:50	CAMA: 803R
PLAN: REGION 9 FIDEICOMISOS P.A.F 2020	SERVICIO: HOSPITALARIO	
ESTADO CIVIL: CASADO(A)		8231f28d8e61611fc5cac9324dafdaf

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:33:23

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-03-08	00:34 luisaf.gomez - LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS
	MOTIVO DE CONSULTA : Realizacion de quimioterapia
	ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de Ewing de tibia derecha, con compromiso oseo extenso en columna lumbar y dorsal, el cual ingresa para su Noveno ciclo de QT.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS		FECHA: 2022-03-08
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	ANORMAL	Se revisa paciente con epp: paciente en camilla en aceptables condiciones generales, hemodinamicamente estable, glasgow 15/15 TA 312/68 MMHG FC 110 T 36.1 SAO 97 % cc / palidez mucocutanea, mucosas hidratadas cv / ruidos cardiacos ritmicos de buen tono e intensidad abd / blando depresible, no dolor a la palpacion sin signos de irritacion peritoneal extre / masa grande irregular a nivel tibia derecha, no dolorosa que se extiende hasta muslo. incapacidad para la bipedestacion. snc / alerta orientado glasgow 15/15
Extremidades (20)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
C402	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2022-03-08	<p>01:03 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: luisaf.gomez - LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: Dx: 1. Tumor de Ewing de tibia derecha 1.1 Mett: Oseo extenso en columna lumbar y dorsal</p> <p>PLAN: Ingreso al area de hospitalizacion. Seguimiento por Oncologia clinica Acompañamiento permanente</p>

Protocolo de seguridad del paciente Dieta comun Tapon heparinizado Omeprazol 20 mg vo dia Enoxaparina 40 mg sc dia Acetaminofen 2 tab de 500 mg vo cada 8 horas Control de sv cada 4 horas, ac Curva termica diaria **Pendientes** .Toma de estudios .Programacion para Quimioterapia

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente de 20 años con Dx de Tumor de Ewing en tibia derecha con Metastasis Oseo en columna lumbar y dorsal, en manejo con Oncologo Dr Ricardo.

Ingresa para manejo de quimioterapia, ciclo noveno.

En el momento paciente en aceptables condiciones generales, hemodinamicamente estable, asintomatico.

Se solicitan paraclincios.

Seguimiento por Oncologia.

HALLAZGO OBJETIVO:

Se revisa paciente con epp:

paciente en camilla en acpetables condiciones generales, hemodinamicamente estable, glasgow 15/15

TA 312/68 MMHG FC 110 T 36.1 SAO 97 %

cc / palidez mucocutanea, mucosas hidratadas

cv / ruidos cardiacos ritmicos de buen tono e intensidad

abd / blando depresible, no dolor a la palpacion sin signos de irritacion peritoneal

extre / masa grande iirregular a nivel tibia derecha , no dolorosa que se extiende hasta muslo. incapacidad para la bipedestacion.

snc / alerta orientado glasgow 15/15

HALLAZGO SUBJETIVO:

**** INGRESO A HOSPITALIZACION OCTAVO PISO ***

Paciente asintomatico.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

01:09 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: luisaf.gomez - LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Dx: 1. Tumor de Ewing de tibia derecha 1.1 Mett: Oseo extenso en columna lumbar y dorsal

HALLAZGO SUBJETIVO:

Nota aclaratoria :** CORRECCION-- TA 132/68 MMHG

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

08:05 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Pendiente reporte de quimica sanguinea.

inicio de quimioterapia.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico anotado, conocido por oncologia clinica en quimioterapia intensa por gran compromiso oseo a nivel de columna por reporte de rm antes del inicio de manejo y rm de control, se espera realizacion de PET CT, es ingresado para la administracion del

9no ciclo.

HALLAZGO OBJETIVO:

estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

niega presencia de fiebre en domicilio.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

00:39 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: nidia.bonilla - NIDIA BEATRIZ BONILLA RODRIGUEZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Dx: 1. Tumor de Ewing de tibia derecha 1.1 Mett: Oseo extenso en columna lumbar y dorsal

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS QUIEN REFIERE DOLOR LEVE EN CADERA DERECHA AAHORA SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA SE INDICA MANEJO ANALGESICO CON DIPIRONA 1 GRAMPO CADA 8 HORS

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE DOLOR MODERADO EN CADERA DERECHA

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

08:03 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

hoy inicio de quimioterapia.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico anotado, conocido por oncologia clinica en quimioterapia intensa por gran compromiso oseo por estudios de imagenes de control, ingresado para inicio del 9no ciclo de quimioterapia intensa, sera llevado a junta de tumores para definir cuando seria los mas apropiado para la valoracion por ortopedia oncologica.

HALLAZGO OBJETIVO:

estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

en cama, leve dolor en cadera.

2022-03-09

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

08:03 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Valoracion por ortopedia oncologica.
Filgrastim 300 mg sc dia.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha con extension a femur distal ipsilateral, compromiso oseo extenso en columna dorso-lumbo-sacro-iliaco, en manejo con quimioterapia intensiva, ayer se administro ciclo 9, se espera comentar el paciente con oncología y ortopedia de tumores para definir momento de la cirugía, hoy filgrastim. mañana hemograma + azoados + lhd.

HALLAZGO OBJETIVO:

estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

en cama, concilia sueño tranquilo, leve dolor.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

13:25 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES
ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING CON SOSPECHA DE MTTS OSEAS
2-CICLO 9/14

PLAN:

1-CONTINUAR FILGRASTIM HASTA RECUPERE BLANCOS MINIMO 10 MIL

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

..

HALLAZGO OBJETIVO:

PESO:74 KG SC:1.8
GRAN EDEMA DE RODILLA DERECHA

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES
CICLO 9 CON ESQUEMA VAC 9/03/2022 SIN COMPLICACIONES ACTUALMENTE CON APOYO DE FACTORES UNA VEZ RECUPERE PODRIA AMPUTARSE

2022-03-10

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

''

07:55 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Filgrastim 300 mg sc dia.

Valoracion por psicologia.

Valoracion por nutricion.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha con extension a femur distal ipsilateral, compromiso oseo extenso en columna dorso-lumbo-sacro-iliaco, ya recibio el 9no ciclo de quimioterapia, valorado ayer por oncologia clinica quien indica que es momento de la valoracion por ortopedia oncologica para la posible amputacion, se solicita valoracion por psicologia y nutricion.

HALLAZGO OBJETIVO:

estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

en cama, tranquilo, dolor controlado.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

14:17 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: carmen.espinosa - CARMEN ELENA ESPINOSA RATIVA

ESPECIALIDAD: NUTRICION CLINICA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. ss albumina y proteinas totales

2. monitoreo de nutrición

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

paciente con dx médicos anotados, en evolución clínica estable, logra comunicación coherente, fluida, respuestas claras, no se identifica hiporexia, episodios heméticos o rechazo a la ingesta. antropométricamente estable, se evidencia reservas musculares adecuadas, funcional. Se ss control de reservas proteica viscerales.

HALLAZGO OBJETIVO:

paciente acompañado en el momento de la valoración nutricional, se observa estable, dialogo coherente, no sintomas de hiporexia

peso usual 78 kilos

peso actual 74 kilos

2022-03-11

	<p>talla aprox 165 cm lab 11 mar Hb 11.70 creatinina 0.65 lab 08 mar Na 138 K 4.28</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: paciente de 20 años 1-SARCOMA DE EWING CON SOSPECHA DE MTTs OSEAS 2-CICLO 9/14 3-TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: ..</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: '..</p>
2022-03-12	<p>11:20 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: PENDIENTE VX POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA. PENDIENTE VX POR PSICOLOGIA SGTO POR NUTRICION</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DX DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA EXTENDIDO A FEMUR DISTAL IPSILATERAL, CON GRAN COMPROMISO OSEO EXTENSO HASTA COLUMNA, YA RECIBIÓ NOVENO CICLO DE QUIMIOTERAPIA, EN ESPERA DE VALORACION POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA PARA DEFINIR NECESIDAD DE AMPUTACION, EN ESPERA A DEMAS DE VALORACION POR PSICOLOGIA. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL, CON LABORATORIOS DE CONTROL PROTEINAS TOTALES Y ALBUMINAS LEVEMENTE DISMINUIDAS. SGTO POR NUTRICION. FILGASTRIM HOY.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: PACIENTE EN CAMA, TRANQUILO, SIN SIGNOS DE DOLOR NI DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, CON SV: TA 96/54MMHG, FC 82XMIN, FR 18XMIN, SAT 98%. ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS. CUELLO MOVIL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, NO SOPLOS, PULMONES VENTILADOS, NO RUIDOS AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXT: MID SE OBSERVA MASA ANIVEL DE TIBIA, DURA, DE CRECIMIENTO RAPIDO, DOLOROSA A LA PALPACION. SNC SIN ALTERACIONES APARENTES.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR, TOLERANDO VIA ORAL</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: PROTEINAS TOTALES EN SUERO 5.8 ALBUMINA EN SUERO 3.41</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2022-03-13	<p>10:32 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD:</p>

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING CON SOSPECHA DE MTTTS OSEAS
2-CICLO 9/14

PLAN:

VER ORDENES.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE ADULTO JOVEN, MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD, YA CONOCIDO, CON DX DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA EXTENDIDO A FEMUR DISTAL IPSILATERAL, CON COMPROMISO OSEO EXTENSO HASTA COLUMNA, PACIENTE EN ESPERA DE VALORACION POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA, YA RECIBIÓ NOVENO CICLO DE QUIMIOTERAPIA, PENDIENTE VX POR PSICOLOGIA. PACIENTE REFIERE SENTIRSE TRANQUILO, NIEGA EVENTUALIDADES, TOLERANDO VIA ORAL, SIN ALZAS TERMICAS. CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO.

HALLAZGO OBJETIVO:

SV: FC 74XMIN, FR 20XMIN, TAM 88/38MMHG, TAM 54, T 36.1°C, SAT 98%. ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS. CUELLO MOVIL, NO MASAS, C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, PULMONES VENTILADOS, MV PRESENTE, NO RUIDOS AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXT: MID SE OBSERVA MASA EXTENSA A NIVEL DE TIBIA, DURA, DE CRECIMIENTO RAPIDO, DOLOROSA A LA PALPACION. SNC SIN ALTERACIONES APARENTES.

HALLAZGO SUBJETIVO:

TRANQUILO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

07:53 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Valoracion por psicologia.

Valoracion por ortopedia oncologica.

SS tomar hemograma + azoados + electrolitos + tiempos de coagulacion.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha con extension a femur distal ipsilateral, compromiso oseo extenso en columna dorso-lumbo-sacro-iliaco, ya culmino el 9 ciclo de quimioterapia segun protocolo, buena tolerancia, sin presencia de fiebre, se solicita control de laboratorios el día de hoy, dependiendo de los resultados de solicitara la valoracion por ortopedia oncologica para programar a cirugia, se solicita valoracion por psicologia.

HALLAZGO OBJETIVO:

estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

estable, sin dolor.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

2022-03-14

10:59 SERVICIO: HOSPITALIZACION**Elaborada por:** german.salcedo - GERMAN SALCEDO

ESPECIALIDAD: ORTOPEDISTA -TRAUMATOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

SARCOMA MIEMBROINFERIOR DER

PLAN:

Valoracion por psicologia.

se expide orden de ciruga amputacion tranfemroal + exploracion inguinal(adeopatia)

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha con extension a femur distal ipsilateral, compromiso oseo extenso en columna dorso-lumbo-sacro-iliaco, ya culmino el 9 ciclo de quimioterapia segun protocolo, buena tolerancia, sin presencia de fiebre, se solicita control de laboratorios el dia de hoy, dependiendo de los resultados de solicitara la valoracion por ortopedia oncologica para programar a cirugia, se solicita valoracion por psicologia.

HALLAZGO OBJETIVO:

gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona. adeopatia inguinal

HALLAZGO SUBJETIVO:

estable, sin dolor.

gran masa que defromda y destruye tibia prximal der

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

NULL

14:56 SERVICIO: HOSPITALIZACION**Elaborada por:** nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

TIEMPO DE PROTROMBINA 13.60

CONTROL DIARIO TIEMPO DE PROTROMBINA 13.4

INR 1.01

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 27.20

CONTROL DIARIO TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (CITROL) 29.7

GLOBULOS BLANCOS 5.71

RECuento DE G. ROJOS 4.02

HEMOGLOBINA 11.80

HEMATOCRITO. 35.70

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 88.80

HB CORPUSCULAR MEDIA 29.40

CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA 33.10

PLAQUETAS 370

NEUTROFILOS 74.90

LINFOCITOS 5.40

MONOCITOS 0.70

NITROGENO UREICO EN SUERO 10.10

CREATININA EN SUERO 0.65

SODIO EN SUERO 140
POTASIO EN SUERO 4.29

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

15:57 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: monica.chamorro - MONICA YEIMY CHAMORRO MUÑOZ

ESPECIALIDAD: PSICOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Se brinda espacio de escucha para el paciente, se realiza psicoterapia desde el enfoque humanista, se propone ritual de gratitud y despedida para su extremidad, con el objetivo de iniciar proceso de duelo frente a la pérdida, el paciente comenta que le ha estado hablando a su pierna y desea ser orientado en la manera de realizar el desapego, por lo cual se propone ejercicio escrito al respecto para hacer cierre con acompañamiento psicoterapéutico en el momento que haya concluido su ejercicio escrito, Juan Manuel acepta y se queda atenta al requerimiento del paciente para ejercicio práctico propuesto. Además se realiza apoyo emocional a su hermano Juan Diego, quien desempeña rol de acompañamiento primario y quien se evidencia significativamente afectado por la decisión.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

paciente orientado, conocido en el servicio, quien acepta amputación de M.I, expresa deseo de continuar viviendo y considera que la amputación podría mejorar su calidad de vida, sin embargo reconoce sentimientos de tristeza y dolor asociados a la pérdida, pero tiene capacidad de escucha, acepta psicoterapia y atiende orientaciones realizadas y ejercicios clínicos propuestos. el familiar acepta voluntad del paciente.

HALLAZGO OBJETIVO:

Paciente en estado de alerta, orientado en sus tres esferas, conocido por el área de psicología, comenta haber cumplido con los nueve ciclos de quimioterapia indicados por el médico para evaluar posibilidad de amputación; ya fue valorado por ortopedia, quien indica intervenir para amputación, tanto el paciente como su hermano firman consentimiento para intervención, se refirió probabilidad de intervención durante el transcurso de la semana. El paciente verbaliza sentir que es la mejor decisión, teniendo en cuenta que no le ofrecen una alternativa diferente que pueda mejorar su estado actual, afirma que es una decisión pensada desde el inicio de su tratamiento y aunque reconoce que ha estado preparándose para enfrentar la pérdida del M.I sabe que puede ocasionarle un impacto emocional significativo el verse sin su extremidad, pero asegura estar convencido de aceptar el procedimiento.

HALLAZGO SUBJETIVO:

Valoración por psicología

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

n.a

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'n.a'

17:05 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: lizquierdo - LEONOR IZQUIERDO MUÑOZ

ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PROGRAMAR

AYUNO 8 HORAS

ANESTSIA RAQUIDEA

RESERVA DE UCIN

RESERVA DE 4 UNIDADES DE GR

SE FIRMA CONSENTIMIENTO

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

HB 11,8 HTO 35,7

HALLAZGO OBJETIVO:

VIA AEREA IMPRESIONA FACIL

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE DE 20 AÑOS,L DX TUMOR DE EWUING, MESTASTASICO A COLUMNA LUMBAR Y DORSAL, PROGRAMADO PARA AMPUTACION TRASFEMORAL DE MID, MAS EXPLORACION INGUINAL .

NIEGA OTROS ANT PATOLOGICOS, NI ALERGICOS NI TOXICOMANIAS

ANT QUIRURGICO ANESTESICOS PARA ARTROSCOPIA DE RODILLA, BIOPSIS DE TUMOR, CATETER PARA QUIMIO SIN COMPLICACIONES.

RECIBIO 9 CICLO DE QUIIMIOTERAPIA HACE 1 SEMANA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.....

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'.....'

08:14 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

reservar 4 ud de gre.

nada via oral despues de las 22:00

LEV ssn 0.9% a razon de 60 cc hora.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha con extension a femur distal ipsilateral, compromiso oseo extenso en columna dorso-lumbo-sacro-iliaco,en aceptable estado general, laboratorios de ayer con anemia leve, electrolitos y azoados normales, tiempos normales, valorado ya por ortopedia oncologica quien decide llevar a cirugia, valorado por anestesiologia quien sugiere estar acto para cirugia, se reserva 4 uds de gre.

HALLAZGO OBJETIVO:

estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

en cama, niega presencia de fiebre.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

NULL

2022-03-15

12:14 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** carmen.espinosa - CARMEN ELENA ESPINOSA RATIVA

ESPECIALIDAD: NUTRICION CLINICA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. dieta instaurada por medico
2. monitoreo por nutricion

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

paciente con dx medicos anotados, en monitoreo por nutrición, segun los laboratorios de perfil nutricional evidencia estabilidad, no depleción, antropometricamente estable, inmunologicamente estable, no reporta el paciente hiporexia o rechazo a los alimentos.

No es candidato a complementación nutricional, continuara en monitoreo por nutricion.

HALLAZGO OBJETIVO:

paciente acompañado en el momento de la valoración nutricional, se observa estable, dialogo coherente, no sintomas de hiporexia peso usual 78 kilos peso actual 74 kilos

talla aprox 165 cm

lab 14 mar Na 140 k 4.29 Hb 11.80

lab 12 mar Albumina 3.4 pro total 5.8

lab 11 mar Hb 11.70 creatinina 0.65 lab 08 mar Na 138 K 4.28

HALLAZGO SUBJETIVO:

paciente de 20 años 1-SARCOMA DE EWING CON SOSPECHA DE MTTTS OSEAS 2-CICLO 9/14
3-TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

..

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

..

07:54 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

nada via oral.

pendiente llamado de cirugia

lev ssn 60 cc hora.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha con extension a femur distal ipsilateral, programado hoy para reseccion de tumor por ortopedia oncologica, se deja sin via oral, se inicia liquidos endovenosos, se hace reserva de 4 ud de globulos filtrados.

HALLAZGO OBJETIVO:

estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, se aprecia gran masa a nivel de tibia derecha, dura, se crecimiento rapido, dolorosa a la palpacion, se extiende hasta region proximal de femur, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

niega presencia de fiebre.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

2022-03-16

18:33 **SERVICIO: CIRUGIA**

Elaborada por: carlos.quintero - CARLOS ANDRES QUINTERO OROZCO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP INMEDIATO AMPUTACION TRANSFEMORAL DERECHA

SARCOMA DE EWING CON SOSPECHA DE MTTTS OSEAS

PLAN:

TRASLADO A PISO A CARGO DE ONCOLOGIA

DIETA COMUN EN 6 HORAS

PROTOCOLO SEGURIDAD DEL PACIENTE

ACOMPAÑANTE CON TAPABOCAS PERMANENTE

SSN 1000CC 12 HORAS

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS

AZTROENAM 1 GR IV CADA 8 HORAS

DIPRIONA 1 GR IV CADA 8 HORAS

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS

CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS

OMEPRAZOL 20MG VO CADA 24 HORAS

ONDANSETRON 8MG VO CADA 8 HORAS X 5 DIAS

SS: HEMOGRAMA PARA TOMAR EL DIA DE MAÑANA

VIGILAR SANGRADO

CUIDADOS DE HERIDA

CONTROL SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE DE 20 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO EN PROCESO DE

RECUPERACION ANESTESICA, PERMANECE SIN DOLOR, SIN DISNEA,

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CONDUCTA DEFINIDA POR DR SALCEDO PARA

CONTINUAR MANEJO HOSPITALARIO, SE EXPLICA LA CONDUCTA AL PACIENTE, REFIERE

COMPRENDER Y ACEPTAR

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION, LUCE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES,

ALERTA, DINAMICO, SIN DISNEA

SV TA 101/53, FC 59, FR 14, SPO2 95%

MUSLO DERECHO CON VENDAJE ELASTICO, SIN ESTIGMA DE SANGRADO, SIN

SECRECION, SITIO OPERATORIO DE BIOPSIA EN ZONA INGUINAL SIN SANGRADO, SIN

SECRECION

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE ENCONTRARSE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERAL, NIEGA

DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NIEGA DOLOR

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

22:27 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: dianama.hernandez - DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

LLEGA PACIENTE DE PROCEDIMIENTO QX, ACTIVO, ORIENTADO, CON ESCASO DOLOR, SE

DEJAN IGUALES ORDENES INDICADAS POR ESPECIALISTA, SE DEBE TOMAR CH MAÑANA.

CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO, INFORMAR CAMBIOS.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

08:34 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ**ESPECIALIDAD:** MEDICO GENERAL**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

filgrastim 300 mg sc dia por 2 dias.

mañana nuevo hemograma

vigilar fiebre.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha con extension a femur distal ipsilateral, en post operatorio de mediato de reseccion de masa + amputacion tranfemoral derecha, en aceptable estado general, dolor en este momento controlado, el muñon esta seco sin sangrado, sin secreciones, hemograma de control con hb en 11.0 llama la atencion la neutropenia profunda secundario a manejo onco especifico, se indica la administracion de filgrastim 300 mg sc dia por 2 dias, hemograma diario.

HALLAZGO OBJETIVO:

estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, extremidad inferior derecha con muñon cubierto con apositos, limpio, sin secreciones, sin sangrado activo, herida en zona inguinal limpia, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

refiere dolor a nivel del sitio de la cirugia.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

GLOBULOS BLANCOS 0.73

HEMOGLOBINA 11.00

HEMATOCRITO. 32.90

PLAQUETAS 249

NEUTROFILOS 35.70

LINFOCITOS 45.20

RECuento DE NEUTROFILOS 0.26

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

13:39 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** german.salcedo - GERMAN SALCEDO**ESPECIALIDAD:** ORTOPEDISTA -TRAUMATOLOGO**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

POP EXPLORACION INGUINAL + AMPUTACION MID POR EWING

PLAN:

filgrastim 300 mg sc dia por 2 dias.

mañana nuevo hemograma

vigilar fiebre.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha con extension a femur distal ipsilateral, en post operatorio de mediato de reseccion de masa + amputacion tranfemoral derecha, en aceptable estado general, dolor en este momento controlado, el muñon esta seco sin sangrado, sin secreciones, hemograma de control con hb en 11.0 llama la atencion la

2022-03-17

neutropenia profunda secundario a manejo onco especifico, se indica la administracion de filgrastim 300 mg sc día por 2 dias, hemograma diario.

HALLAZGO OBJETIVO:

extremidad inferior derecha con muñon cubierto con apositos, limpio, , sin sangrado activo, herida en zona inguinal limpia, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

DOLRO DE FICIILMANEJO ACTUALEMEN CON MORFINA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

GLOBULOS BLANCOS 0.73

HEMOGLOBINA 11.00

HEMATOCRITO. 32.90

PLAQUETAS 249

NEUTROFILOS 35.70

LINFOCITOS 45.20

RECUESTO DE NEUTROFILOS 0.26

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

14:41 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: monica.chamorro - MONICA YEIMY CHAMORRO MUÑOZ

ESPECIALIDAD: PSICOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

se continuará acompañamiento post amputación, como parte del programa de atención al programa oncológico.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

paciente orientado, sin síntomas depresivos el día de hoy, refiriendo dolor en el muñón, niega indicadores de muñón fantasma y expresa tranquilidad frente a la perdida.

HALLAZGO OBJETIVO:

Paciente en estado de alerta, orientado, acompañado por su hermano, en actitud tranquila, comenta sentirse con mucho dolor pero en buen estado anímico, expresa con actitud esperanzada la ilusión de que el procedimiento le permita acciones asertivas para recuperarse. Niega síntomas depresivos, por ahora se deja descansar y se realizara seguimiento cuando este con mejor manejo del dolor.

HALLAZGO SUBJETIVO:

Seguimiento por psicología

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

n.a

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'n.a'

07:44 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

filgrastim 300 mg sc dia

HEMOGRAMA DIARIOS.

VIGILAR TEMPERATURA, SI PRESENTA FIEBRE INCIO DE PROTOCOLO DE NEUTROPENIA FEBRIL.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha con extension a femur distal ipsilateral, en post operatorio de mediato de reseccion de masa + amputacion tranfemoral derecha, con dolo controlado por opioides, hemograma de control se aprecia neutropenia profunda secundario a quimioterapia, continua con factor estimulante de colonias. hemograma diario, si presenta fiebre se debe iniciar protocolo de neutropenia febril.

HALLAZGO OBJETIVO:

estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, extremidad inferior derecha con muñon cubierto con apositos, limpio, sin secreciones, sin sangrado activo, herida en zona inguinal limpia, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

en cama, dolor controlado.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:GLOBULOS BLANCOS 0.64 X10³/uL

HEMOGLOBINA 11.00 g/dl

HEMATOCRITO. 32.50 %

PLAQUETAS 264 10³/uL

NEUTROFILOS 29.60 %

LINFOCITOS 50.00 %

RECUESTO DE NEUTROFILOS 0.19 X10³/uL**INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:**

NULL

11:01 **SERVICIO: UCI NEONATAL****Elaborada por:** german.salcedo - GERMAN SALCEDO

ESPECIALIDAD: ORTOPEDISTA -TRAUMATOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP EXPLORAICONINGUIIIINAL

POP AMPUTACION ONCOLOGIC ATRANSFEMORAL

PLAN:

MAÑANA NUEVO HEMOGRAMA

CONTROL 3 SEM ORTOPEDIA ONCOLGOCIA PARA RETRIRO DE GRAPAS

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha con extension a femur distal ipsilateral, en post operatorio de mediato de reseccion de masa + amputacion tranfemoral derecha, en aceptable estado general, dolor en este momento controlado, el muñon esta seco sin sangrado, sin secreciones, hemograma de control con hb en 11.0 llama la atencion la neutropenia profunda secundario a manejo onco especifico, se indica la administracion de filgrastim

2022-03-18

300 mg sc dia por 2 dias, hemograma diario.

HALLAZGO OBJETIVO:

extremidad inferior derecha con muñon cubierto con apositos, limpio, , sin sangrado activo, herida en zona inguinal limpia, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HG 11

HALLAZGO SUBJETIVO:

MEJOIRA CONTROL DOLOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

GLOBULOS BLANCOS 0.73

HEMOGLOBINA 11.00

HEMATOCRITO. 32.90

PLAQUETAS 249

NEUTROFILOS 35.70

LINFOCITOS 45.20

RECUESTO DE NEUTROFILOS 0.26

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

09:54 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

ver ordenes

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad, con Dx de tumor de ewing de tibia derecha con extension a femur distal ipsilateral, en post operatorio 3er dia de resecion de masa + amputacion transfemoral de miembro inferior derecho, paciente hemodinamicamente estable, ch de control con leucopenia, hb 11.2, plaquetas normales. continua igual manejo medico establecido.

HALLAZGO OBJETIVO:

HALLAZGO SUBJETIVO:

Paciente tranquilo, refiere mejoría del dolor

2022-03-19

	<p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:</p> <p>GLOBULOS BLANCOS 0.64</p> <p>RECuento DE G. ROJOS 3.78</p> <p>HEMOGLOBINA 11.20</p> <p>HEMATOCRITO. 32.50</p> <p>VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 86.00</p> <p>HB CORPUSCULAR MEDIA 29.60</p> <p>CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA 34.50</p> <p>PLAQUETAS 295</p> <p>NEUTROFILOS 15.70</p> <p>LINFOCITOS 53.10</p> <p>MONOCITOS 23.40</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:</p> <p>NULL</p>
2022-03-20	<p>08:58 SERVICIO: HOSPITALIZACION</p> <p>Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>Avalada por:</p> <p>ESPECIALIDAD:</p> <p>Observacion de aval:</p> <p>HEMOGRAMA DIARIO.</p> <p>VIGILAR TEMPERATURA, SI PRESENTA FIEBRE INCIO DE PROTOCOLO DE NEUTROPENIA FEBRIL.</p> <p>filgrastim 300 mcg sc dia.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):</p> <p>Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha con extension a femur distal ipsilateral, en post operatorio de mediato de reseccion de masa + amputacion tranfemoral derecha, en aceptable estado general, leve aumento de los neutrofilos con el factor estimulante de colonias, continuara con el mismo hasta tener mas de 10 mil de leucocitos por recomendacion de oncologia.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO:</p> <p>estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, extremidad inferior derecha con muñon cubierto con apositos, limpio, sin secreciones, sin sangrado activo, herida en zona inguinal limpia, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:</p> <p>niega fiebre.</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:</p> <p>GLOBULOS BLANCOS 1.79 X10³/uL</p> <p>HEMOGLOBINA 10.30 g/dl</p> <p>HEMATOCRITO. 30.60 %</p> <p>PLAQUETAS 321 10³/uL</p> <p>NEUTROFILOS 33.00 %</p> <p>LINFOCITOS 33.50 %</p> <p>RECuento DE NEUTROFILOS 0.59 X10³/uL</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:</p> <p>NULL</p>
2022-03-21	<p>08:28 SERVICIO: HOSPITALIZACION</p> <p>Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>Avalada por:</p>

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

hoy ultimo dia de filgrastim y luego suspender
tomar mañana hemograma
val por oncologia.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha con extension a femur distal ipsilateral, en post operatorio de mediato de reseccion de masa + amputacion tranfemoral derecha, en recuperacion hematologia por quimioterapia, hoy con con leucocitos en 7640 y neutrofilos 3810, plaquetas y hb estables, se espera revaloracion por oncologia para definir cuanto seria el periodo de espera para luego reiniciar quimioteraia.

HALLAZGO OBJETIVO:

estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, extremidad inferior derecha con muñon cubierto con apositos, limpio, sin secreciones, sin sangrado activo, herida en zona inguinal limpia, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

en cama, no ha presentado fuebre.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

GLOBULOS BLANCOS $7.64 \times 10^3/\mu\text{L}$
HEMOGLOBINA 11.80 g/dl
HEMATOCRITO. 35.20 %
PLAQUETAS $425 \times 10^3/\mu\text{L}$
NEUTROFILOS 49.90 %
LINFOCITOS 14.00 %
RECuento DE NEUTROFILOS $3.81 \times 10^3/\mu\text{L}$

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

08:28 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

hoy ultimo dia de filgrastim y luego suspender
tomar mañana hemograma
val por oncologia.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha con extension a femur distal ipsilateral, en post operatorio de mediato de reseccion de masa + amputacion tranfemoral derecha, en recuperacion hematologia por quimioterapia, hoy con con leucocitos en 7640 y neutrofilos 3810, plaquetas y hb estables, se espera revaloracion por oncologia para definir cuanto seria el periodo de espera para luego reiniciar quimioteraia.

HALLAZGO OBJETIVO:

estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, extremidad inferior derecha con muñon cubierto con apositos, limpio, sin secreciones, sin sangrado activo, herida en zona inguinal limpia, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:
en cama, no ha presentado fiebre.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
GLOBULOS BLANCOS 7.64 X10³/uL
HEMOGLOBINA 11.80 g/dl
HEMATOCRITO. 35.20 %
PLAQUETAS 425 10³/uL
NEUTROFILOS 49.90 %
LINFOCITOS 14.00 %
RECuento DE NEUTROFILOS 3.81 X10³/uL

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

07:36 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

suspender filgrastim.

valoracion por oncologia.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha con extension a femur distal ipsilateral, en post operatorio de mediato de reseccion de masa + amputacion tranfemoral derecha, buena evolucion clinica, dolor controlado, hemograma con leucocitosis secundario a factor estimulante de colonias, se indica suspender filgrastim, se espera la valoracion por oncologia para definir cuando posiblemente podria continuar con las quimioterapias, pendiente reporte de nuevas biopsias tomadas en cirugia.

HALLAZGO OBJETIVO:

estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, extremidad inferior derecha con muñon cubierto con apositos, limpio, sin secreciones, sin sangrado activo, herida en zona inguinal limpia, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:
sin dolor.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
GLOBULOS BLANCOS 17.32 X10³/uL
HEMOGLOBINA 11.30 g/dl
HEMATOCRITO. 34.90 %
PLAQUETAS 486 10³/uL
NEUTROFILOS 55.10 %
LINFOCITOS 4.90 %
RECuento DE NEUTROFILOS 9.55 X10³/uL

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

12:41 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

2022-03-22

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING AMPUTADO

2-PENDIENTE POR DEFINIR SI LAS LESIONES DESCRITAS POR RNM DE DE COLUMNA Y PELVIOS SON MTTS O NO POR LO QUE SE PENDIENTE REALIZAR PET/TC

PLAN:

CICLO 10 IFOSFAMIDA+ETOPOSIDO

HOSPITALIZAR EL 17/04/2022 PARA QUE INICIE QUIMIOTERAPIA EL 18/04/2022

1-POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO

2-IFOSFAMIDA 2800 MG IV DIA 1,2,3,4,5

3-MESNA 560 MG IV ANTES A LAS 4 HR Y A LAS 8 HR DE IFOSFAMIDA DIA 1,2,3,4,5

4-ETOPOSIDO 160 MG IV DIA 1,2,3,4,5

5-PREMEDICACION:

ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5

DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5

FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1

6-FILGRASTIM 300 MCG DIA 6,7,8,9,10

7-ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10

8-AL INGRESO A HOSPITALIZACION REALIZAR HEMOGRAMA ,AST,ALT,CREATININA,FAL,LDH

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

..

HALLAZGO OBJETIVO:

PESO:64 KG SC: 1.6

CONCIENTE Y ORIENTADO

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA.DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

PACIENTE RECUPERADO DE SU NEUTROPENIA.Y AMPUTACION SIN COMPLICACIONES.SE

FORMULA EL CICLO 10 CON IFOSFAMIDA+ETOPOSIDO PARA REALIZAR EL 18/04/2022 PARA

LO CUAL SE DEBERA HOSPITALIZAR EL 17/04/2022

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

..

12:42 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING AMPUTADO

2-PENDIENTE POR DEFINIR SI LAS LESIONES DESCRITAS POR RNM DE DE COLUMNA Y PELVIOS SON MTTS O NO POR LO QUE SE PENDIENTE REALIZAR PET/TC

PLAN:

CICLO 10 IFOSFAMIDA+ETOPOSIDO

HOSPITALIZAR EL 17/04/2022 PARA QUE INICIE QUIMIOTERAPIA EL 18/04/2022

1-POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO

2-IFOSFAMIDA 2800 MG IV DIA 1,2,3,4,5

3-MESNA 560 MG IV ANTES A LAS 4 HR Y A LAS 8 HR DE IFOSFAMIDA DIA 1,2,3,4,5

4-ETOPOSIDO 160 MG IV DIA 1,2,3,4,5

5-PREMEDICACION:

ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5

DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5

FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1

6-FILGRASTIM 300 MCG DIA 6,7,8,9,10

7-ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10
 8-AL INGRESO A HOSPITALIZACION REALIZAR HEMOGRAMA ,AST,ALT,CREATININA,FAL,LDH
 9-DAR EGRESO Y FAVOR AUTROIZAR QUIMIOTEREPIA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

..

HALLAZGO OBJETIVO:

PESO:64 KG SC: 1.6

CONCIENTE Y ORIENTADO

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA.DR JUAN FERNANDO RICARDO MPRALES
 PACIENTE RECUPERADO DE SU NEUTROPENIA.Y AMPUTACION SIN COMPLICACIONES.SE
 FORMULA EL CICLO 10 CON IFOSFAMIDA+ETOPOSIDO PARA REALIZAR EL 18/04/2022 PARA
 LO CUAL SE DEBERA HOSPITALIZAR EL 17/04/2022

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

! !

14:33 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE CON ANTECEDENTE ANOTADO, POP DE AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR
 DERECHO, SE ESPERARA LOS 10 DIAS DE AMPUTACION PARA REVISION DEL MUÑON, HOY
 CUMPLE 10 DIAS CON ATB SE SOLICITA SUSPENDER.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

08:25 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

sin cambios.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha con
 extension a femur distal ipsilateral, en post operatorio de mediato de reseccion de masa + amputacion
 tranfemoral derecha, estables condiciones, leve dolor de tipo neuropatico que ha podido controlar con
 medicamentos, ya tiene salida por oncologia, se espera los 10 dias de la cirugia para revisar herida
 quirurgica. no hay cambios en el manejo.

HALLAZGO OBJETIVO:

estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas,
 cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos
 campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible
 no hay dolor, extremidades, extremidad inferior derecha con muñon cubierto con apositos, limpio, sin
 secreciones, sin sangrado activo, herida en zona inguinal limpia, neurologico, despierto, consciente y
 orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

en cama, pasa la noche tranquila.

2022-03-23

	<p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2022-03-24	<p>07:37 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: SALIDA. tramadol 6 gotas cada 8 horas si hay dolor intenso. acetaminofen. signos de alarma, orden de ingreso a hospitalizacion. orden de curaciones.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha con extension a femur distal ipsilateral, en post operatorio de mediato de reseccion de masa + amputacion tranfemoral derecha, con buena evolucion clinica, ya se hizo curacion del muñon, luce lumpio, sin signos de infeccion, escasa secrecion serosa no fetida que se autolimito, se indica curacion el dia de hoy, si no hay eventualidades, se indica SALIDA, con signos de alarma para consulta a urgencias como si presenta dolor intenso, fiebre, salida de secrecion purulenta o fetida a tarves de la herida, fiebre queno mejora, recomendaciones como curaciones por enfermeria cada 48 horas, orden de ingreso a hospitalizacion el dia 17/04/2022.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, extremidad inferior derecha con muñon cubierto con apositos, limpio, sin secreciones, sin sangrado activo, herida en zona inguinal limpia, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: leve dolor en sitio de la cirugia</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2022-03-25	<p>07:40 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico anotado, pop de amputacion oncologica transfemoral, en estables condiciones generales, herida luce limpia sin secreciones, sin signos de infeccion, tiene egreso vigente, pendiente traslado en ambulancia a su domicilio.</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES	OP	DETALLE
--------------	----	---------

ANTECEDENTES	Actividad Física	SI	NEGATIVO
---------------------	-------------------------	-----------	-----------------

ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--	DETALLE		
Actividad Física	OP	TIPO	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO
Alcoholismo			
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Consumo Psicofármaco			
Crecimiento y Desarrollo			
Epilepsia			
ETS/ITS			
Hábitos de Sueño			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Inicio de vida sexual			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Número parejas			
Otros			
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Tabaquismo			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			
Tuberculosis			
Victima de Maltrato			
Violencia Sexual	OP	TIPO	F. REGIS
	SI	F	NEGATIVO

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
11069827	2022-03-22 - 07:34:41	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 17.32 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 11.30 g/dl HEMATOCRITO. 34.90 % PLAQUETAS 486 10 ³ /uL NEUTROFILOS 55.10 % LINFOCITOS 4.90 % RECUENTO DE NEUTROFILOS 9.55 X10 ³ /uL
11066996	2022-03-21 - 08:25:44	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 7.64 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 11.80 g/dl HEMATOCRITO. 35.20 % PLAQUETAS 425 10 ³ /uL NEUTROFILOS 49.90 % LINFOCITOS 14.00 % RECUENTO DE NEUTROFILOS 3.81 X10 ³ /uL

11061884	2022-03-20 - 08:57:37	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 1.79 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 10.30 g/dl HEMATOCRITO. 30.60 % PLAQUETAS 321 10 ³ /uL NEUTROFILOS 33.00 % LINFOCITOS 33.50 % RECUENTO DE NEUTROFILOS 0.59 X10 ³ /uL
11057313	2022-03-19 - 10:04:57	NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	REPORTE EXAMEN
11044038	2022-03-18 - 07:39:47	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 0.64 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 11.00 g/dl HEMATOCRITO. 32.50 % PLAQUETAS 264 10 ³ /uL NEUTROFILOS 29.60 % LINFOCITOS 50.00 % RECUENTO DE NEUTROFILOS 0.19 X10 ³ /uL
11041193	2022-03-17 - 08:28:10	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 0.73 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 11.00 g/dl HEMATOCRITO. 32.90 % PLAQUETAS 249 10 ³ /uL NEUTROFILOS 35.70 % LINFOCITOS 45.20 % RECUENTO DE NEUTROFILOS 0.26 X10 ³ /uL
11016490	2022-03-14 - 12:37:31	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 5.71 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 11.80 g/dl HEMATOCRITO. 35.70 % PLAQUETAS 370 10 ³ /uL NEUTROFILOS 74.90 % LINFOCITOS 5.40 % RECUENTO DE NEUTROFILOS 4.28 X10 ³ /uL
11016490	2022-03-14 - 12:37:40	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CREATININA EN SUERO 0.65 mg/dl
11016490	2022-03-14 - 12:38:15	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903856	NITROGENO UREICO	NITROGENO UREICO EN SUERO 10.10 mg/dl
11016490	2022-03-14 - 12:38:23	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SODIO EN SUERO 140 meq/l
11016490	2022-03-14 - 12:38:54	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	POTASIO EN SUERO 4.29 meq/l
11016490	2022-03-14 - 12:39:09	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	INR 1.01 TIEMPO DE PROTROMBINA 13.60 seg
11016490	2022-03-14 - 12:39:17	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 27.20 seg
11004401	2022-03-17 - 08:28:20	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	ALBUMINA EN SUERO 3.41 gr/dl
11004401	2022-03-17 - 08:28:30	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	PROTEINAS TOTALES EN SUERO 5.8 gr/dl
10990692	2022-03-14 - 07:41:26	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 28.53 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 11.70 g/dl HEMATOCRITO. 34.20 % PLAQUETAS 377 10 ³ /uL NEUTROFILOS 92.80 % LINFOCITOS 2.10 %
10990692	2022-03-14 - 07:41:35	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CREATININA EN SUERO 0.65 mg/dl
10990692	2022-03-14 - 07:41:41	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903856	NITROGENO UREICO	NITROGENO UREICO EN SUERO 9.70 mg/dl
10990692	2022-03-14 - 07:41:50	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	DESHIDROGENASA LACTICA 405.22 U/L

10971241	2022-03-08 - 08:03:06	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	HEMOGRAMA NORMAL
RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO					
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO				
2022-03-08	<p>01:05 luisaf.gomez - LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>Ingreso al area de hospitalizacion. Seguimiento por Oncologia clinica Acompañamiento permanente Protocolo de seguridad del paciente Dieta comun Tapon heparinizado Omeprazol 20 mg vo dia Enoxaparina 40 mg sc dia Acetaminofen 2 tab de 500 mg vo cada 8 horas Control de sv cada 4 horas, ac Curva termica diaria **Pendientes**</p> <p>.Toma de estudios .Programacion para Quimioterapia</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 1 CAPSULA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 2 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5</p> <p>OBSERVACIONES: *** segun dolor</p> <p>REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2022-03-08 02:50</p> <p>OBSERVACION:</p> <p>02:30 luisaf.gomez - LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10</p> <p>08:06 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>Hospitalizacion a cargo de oncología clínica.</p> <p>Acompañamiento permanente</p> <p>Protocolo de seguridad del paciente</p> <p>Dieta comun</p> <p>Tapon heparinizado</p> <p>Omeprazol 20 mg vo dia</p> <p>Enoxaparina 40 mg sc dia</p> <p>Acetaminofen 2 tab de 500 mg vo cada 8 horas</p> <p>Control de sv cada 4 horas, ac</p> <p>Curva termica diaria</p> <p>1-POLYQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO</p> <p>2-DOXORRUBICINA 135 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS</p> <p>3-CICLOFOSFAMIDA 2160 MG IV DIA 1</p> <p>4-VINCRISTINA 2 MG IV DIA 1</p> <p>5-PREMEDICACION:</p> <p>ONDASETRON 16 MG IV DIA 1</p> <p>DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1</p> <p>FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1</p> <p>6-FILGRASTIM 300 MCG DIA 2,3,4</p> <p>7-ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 2,3,4,5,6</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2022-03-08 12:08</p> <p>OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2022-03-08 20:39</p> <p>OBSERVACION: *P/INCIO QMT</p>				
2022-03-09	<p>11:35 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>a cargo de oncología clínica.</p> <p>Acompañamiento permanente</p> <p>Protocolo de seguridad del paciente</p> <p>Dieta comun</p> <p>LEV 100 CC HORA</p> <p>Omeprazol 20 mg vo dia</p> <p>Enoxaparina 40 mg sc dia</p> <p>Acetaminofen 2 tab de 500 mg vo cada 8 horas</p> <p>Control de sv cada 4 horas, ac</p> <p>Curva termica diaria</p> <p>1-POLYQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO</p> <p>2-DOXORRUBICINA 135 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS</p> <p>3-CICLOFOSFAMIDA 2160 MG IV DIA 1</p> <p>4-VINCRISTINA 2 MG IV DIA 1</p> <p>5-PREMEDICACION:</p>				

	<p>ONDASETRON 16 MG IV DIA 1 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 6-FILGRASTIM 300 MCG DIA 2,3,4 7-ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 2,3,4,5,6</p> <p>REVISADO POR: VALENTINA BURBANO CEBALLOS FECHA DE REVISION: 2022-03-09 15:31 OBSERVACION: PACIENTE RECIBIENDO QT HOY</p> <p>SE CANULA EL DIA DE HOY PROXIMA CURACION PARA 15.03.22</p> <p>IGUAL MANEJO MEDICO</p> <p>REVISADO POR: XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO FECHA DE REVISION: 2022-03-09 21:01 OBSERVACION: Pendiente:</p> <p>Junta de tumores para definir cuando seria lo mas apropiado para la valoracion por ortopedia oncologica.</p> <p>****PACIENTE EN PROTOCOLO DE QT ****</p> <p>REVISADO POR: XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO FECHA DE REVISION: 2022-03-09 21:06 OBSERVACION: PENDIENTE:</p> <p>MANANA ADMINISTRAR</p> <p>-FILGRASTIM 300 MCG DIA 2,3,4 -ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 2,3,4,5,6</p>
2022-03-10	<p>12:54 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO REVISADO POR: VALENTINA BURBANO CEBALLOS FECHA DE REVISION: 2022-03-10 20:22 OBSERVACION:</p> <p>15:54 nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL a cargo de oncología clínica. Acompañamiento permanente Protocolo de seguridad del paciente Dieta comun LEV 100 CC HORA Omeprazol 20 mg vo dia Enoxaparina 40 mg sc dia Acetaminofen 2 tab de 500 mg vo cada 8 horas Control de sv cada 4 horas, ac Curva termica diaria LABORATORIOS DE CONTROL.</p> <p>1-POLIQUIMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO 2-DOXORRUBICINA 135 MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS 3-CICLOFOSFAMIDA 2160 MG IV DIA 1 4-VINCRISTINA 2 MG IV DIA 1 5-PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 6-FILGRASTIM 300 MCG DIA 2,3,4 7-ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 2,3,4,5,6</p> <p>REVISADO POR: VALENTINA BURBANO CEBALLOS FECHA DE REVISION: 2022-03-10 20:22 OBSERVACION: SE AJUSTA PLAN TERAPEUTICO</p> <p>P/DEFINIR PROCEDIMEINTO QX</p>
2022-03-11	<p>07:59 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL a cargo de oncología clínica. Acompañamiento permanente Protocolo de seguridad del paciente Dieta comun LEV 100 CC HORA</p>

	<p>Omeprazol 20 mg vo día Enoxaparina 40 mg sc día ondansetron tabletas 8 mg vo cada 8 horas por 5 días Acetaminofen 2 tab de 500 mg vo cada 8 horas Control de sv cada 4 horas, ac Curva termica diaria val por ortopedia oncologica. psicologia, nutricion</p> <p>REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2022-03-11 14:31 OBSERVACION: *P/vx por ortopedia oncologica (para posible amputacion)- psicologia</p> <p>*Paciente valorado el día de hoy 11/03</p> <p>*P/T albumina + proteinas totales</p> <p>REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2022-03-12 03:21 OBSERVACION: PENDIENTE:</p> <p>**VX POR CX ONCOLOGICA Y PSICOLOGIA</p> <p>**ADMINISTRAR PEGFILGASTRIM HOY 12/03/22.</p>
2022-03-12	<p>11:01 nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL a cargo de oncología clínica. Acompañamiento permanente Protocolo de seguridad del paciente Dieta comun LEV 100 CC HORA Omeprazol 20 mg vo día Enoxaparina 40 mg sc día ondansetron tabletas 8 mg vo cada 8 horas por 5 días Acetaminofen 2 tab de 500 mg vo cada 8 horas Control de sv cada 4 horas, ac Curva termica diaria Pendiente val por ortopedia oncologica. Pendiente x por Psicologia, Sgto por nutricion</p> <p>REVISADO POR: CELIA MARIA CAMACHO ROMERO FECHA DE REVISION: 2022-03-12 17:55 OBSERVACION: Paciente en espera del concepto del ortopedista oncologo, psicologia y de la pertinencia de la revaloracion de la nutricionista con reporte de albumina y proteinas totales</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2022-03-13 04:12 OBSERVACION:</p> <p>11:22 nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Decanular cateter implantable</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2022-03-13 04:12 OBSERVACION:</p>
2022-03-13	<p>10:18 nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL a cargo de oncología clínica. Acompañamiento permanente Protocolo de seguridad del paciente Dieta comun Lev 100cc hora Omeprazol 20 mg vo día Enoxaparina 40 mg sc día ondansetron tabletas 8 mg vo cada 8 horas por 5 días Acetaminofen 2 tab de 500 mg vo cada 8 horas Control de sv cada 4 horas, ac Curva termica diaria Pendiente val por ortopedia oncologica. Pendiente x por Psicologia, Sgto por nutricion</p> <p>REVISADO POR: XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO FECHA DE REVISION: 2022-03-14 02:51 OBSERVACION: PACIENTE EN ESPERA DE VALORACION POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA.</p> <p>PENDIENTE:</p> <p>**VALORACION POR PSICOLOGIA.</p> <p>**REVALORACION POR NUTRICIONISTA</p>

	<p>10:53 nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO</p>
2022-03-14	<p>12:44 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL a cargo de oncología clínica. Acompañamiento permanente Protocolo de seguridad del paciente Dieta comun Tapon heparinizado Omeprazol 20 mg vo dia Enoxaparina 40 mg sc dia ondansetron tabletas 8 mg vo cada 8 horas por 5 dias Acetaminofen 2 tab de 500 mg vo cada 8 horas Control de sv cada 4 horas, ac Curva termica diaria Valoracion por anestesiologia Control de signos vitales Avisar eventualidad REVISADO POR: VALENTINA BURBANO CEBALLOS FECHA DE REVISION: 2022-03-14 15:14 OBSERVACION: P/ESCISION TUMOR MALIG EN FEMUR ; PROGRMADO PARA MIERCOLES 16.03.22 P/VX ANESTESIOLOGIA P/NOTA DE PSICOLOGIA REVISADO POR: VALENTINA BURBANO CEBALLOS FECHA DE REVISION: 2022-03-14 17:12 OBSERVACION: PTE YA VALORADO POR ANESTESIOLOGIA QUINE INDICA RESERVAR 4 UN GR Y CAMA EN UCIN REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2022-03-14 20:09 OBSERVACION: 14:58 nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Pendiente x por psicologia REVISADO POR: VALENTINA BURBANO CEBALLOS FECHA DE REVISION: 2022-03-14 15:15 OBSERVACION: REVISADO POR: VALENTINA BURBANO CEBALLOS FECHA DE REVISION: 2022-03-14 17:12 OBSERVACION: REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2022-03-14 20:11 OBSERVACION: **Paciente valorado por psicologia (14/02/22)</p>
2022-03-15	<p>08:20 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL a cargo de oncología clínica. Acompañamiento permanente Protocolo de seguridad del paciente Dieta comun Tapon heparinizado Omeprazol 20 mg vo dia Enoxaparina 40 mg sc dia ondansetron tabletas 8 mg vo cada 8 horas por 5 dias Acetaminofen 2 tab de 500 mg vo cada 8 horas Control de sv cada 4 horas, ac Curva termica diaria Valoracion por anestesiologia Control de signos vitales Avisar eventualidad reservar 2 uds de gre nada via oral despues de las 22:00 lev ssn 0.9% 60 cc hora REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2022-03-15 12:54 OBSERVACION: *Reserva 4und GR ok 15/03 *P/Reserva cama ucin (confirmar con referencia) REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2022-03-16 05:33 OBSERVACION: *Reserva 4und GR ok 15/03 * Cama ucin cubiculo 3. *Hoy paciente programado para cirugia a las 4:00pm REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2022-03-16 14:27 OBSERVACION: REVISADO</p>

2022-03-16	16:13	nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL a cargo de oncología clínica. Acompañamiento permanente Protocolo de seguridad del paciente Nvo Tapon heparinizado Omeprazol 20 mg vo día Enoxaparina 40 mg sc día ondansetron tabletas 8 mg vo cada 8 horas por 5 días Acetaminofen 2 tab de 500 mg vo cada 8 horas Control de sv cada 4 horas, ac Curva termica diaria Valoracion por anestesiologia Control de signos vitales Avisar eventualidad lev ssn 0.9% 60 cc hora Cx progrmada hoy.
	16:14	nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL a cargo de oncología clínica. Acompañamiento permanente Protocolo de seguridad del paciente Nvo Tapon heparinizado Omeprazol 20 mg vo día ondansetron tabletas 8 mg vo cada 8 horas por 5 días Acetaminofen 2 tab de 500 mg vo cada 8 horas Control de sv cada 4 horas, ac Curva termica diaria Valoracion por anestesiologia Control de signos vitales Avisar eventualidad lev ssn 0.9% 60 cc hora Cx progrmada hoy.
	17:51	german.salcedo - GERMAN SALCEDO ESPECIALIDAD: ORTOPEDISTA -TRAUMATOLOGO SSN 1000CC 12 HORAS VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS AZR¿TROENAM 1 GR IV CADA 8 HORAS DIPRIONA 1 GR IV CADA 8 HORAS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8HORAS SS HEMOGRAMAMAÑANA
	18:37	carlos.quintero - CARLOS ANDRES QUINTERO OROZCO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL TRASLADO A PISO A CARGO DE ONCOLOGIA DIETA COMUN EN 6 HORAS PROTOCOLO SEGURIDAD DEL PACIENTE ACOMPANANTE CON TAPABOCAS PERMANENTE SSN 1000CC 12 HORAS VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS AZRTROENAM 1 GR IV CADA 8 HORAS DIPRIONA 1 GR IV CADA 8 HORAS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8HORAS OMEPRAZOL 20MG VO CADA 24 HORAS ONDANSETRON 8MG VO CADA 8 HORAS X 5 DIAS SS: HEMOGRAMA PARA TOMAR EL DIA DE MAÑANA VIGILAR SANGRADO CUIDADOS DE HERIDA CONTROL SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS
	19:05	dianama.hernandez - DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10
	23:30	dianama.hernandez - DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20

2022-03-17	<p>08:35 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL filgrastim 300 mg sc dia por 2 dias hemograma diario vigilar fiebre. REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2022-03-17 17:32 OBSERVACION: REVISADO POR: XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO FECHA DE REVISION: 2022-03-18 05:24 OBSERVACION:</p> <p>08:54 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL morfin 2 mg ev cada 6 horas de rescate. REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2022-03-17 17:32 OBSERVACION: REVISADO POR: XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO FECHA DE REVISION: 2022-03-18 05:23 OBSERVACION:</p>
2022-03-18	<p>14:58 yuli.ortiz - YULI CAROLINA ORTIZ MUÑOZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL HOSPITALIZACION PISO DIETA COMUN PROTOCOLO SEGURIDAD DEL PACIENTE ACOMPAÑANTE CON TAPABOCAS PERMANENTE TAPON HEPARINIZADO VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS AZRTROENAM 1 GR IV CADA 8 HORAS DIPRIONA 1 GR IV CADA 8 HORAS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS MORFINA 2MG EV CADA 6 HORAS RESCATE - A NECESIDAD CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8HORAS OMEPRAZOL 20MG VO CADA 24 HORAS ONDANSETRON 8MG VO CADA 8 HORAS X 5 DIAS FILGRASTIM 300 MG SC DIA POR DOS DOSIS (FI:17-03-22) SS: HEMOGRAMA CONTROL DIARIO VIGILAR SANGRADO, VIGILAR FIEBRE CUIDADOS DE HERIDA CONTROL SIGNOS VITALES P/RTA BIOPSIA 17-03-22 AVISAR CAMBIOS SEGUIIMIENTO POR ORTOPEDIA Y ONCOLOGIA REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2022-03-18 15:00 OBSERVACION: REVISADO POR: VALENTINA BURBANO CEBALLOS FECHA DE REVISION: 2022-03-18 21:04 OBSERVACION:</p> <p>15:05 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: REVISADO POR: VALENTINA BURBANO CEBALLOS FECHA DE REVISION: 2022-03-18 21:04 OBSERVACION:</p>
2022-03-19	<p>10:04 nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL HOSPITALIZACION PISO A CARGO DE ORTOPEDIA ONCOLOGICA. DIETA COMUN PROTOCOLO SEGURIDAD DEL PACIENTE ACOMPAÑANTE CON TAPABOCAS PERMANENTE TAPON HEPARINIZADO VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS AZRTROENAM 1 GR IV CADA 8 HORAS DIPRIONA 1 GR IV CADA 8 HORAS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS MORFINA 2MG EV CADA 6 HORAS RESCATE - A NECESIDAD CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8HORAS OMEPRAZOL 20MG VO CADA 24 HORAS ONDANSETRON 8MG VO CADA 8 HORAS X 5 DIAS SS: HEMOGRAMA CONTROL DIARIO VIGILAR SANGRADO, VIGILAR FIEBRE CUIDADOS DE HERIDA CONTROL SIGNOS VITALES P/RTA BIOPSIA 17-03-22 AVISAR CAMBIOS</p>

	<p>SEGUIIMIENTO POR ORTOPEDIA Y ONCOLOGIA</p> <p>REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2022-03-19 10:16</p> <p>OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2022-03-19 16:18</p> <p>OBSERVACION:</p> <p>13:34 nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2022-03-19 16:18</p> <p>OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2022-03-19 20:09</p> <p>OBSERVACION: REVISADO</p>
2022-03-20	<p>08:59 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>HOSPITALIZACION PISO A CARGO DE ORTOPEDIA ONCOLOGICA.</p> <p>DIETA COMUN</p> <p>PROTOCOLO SEGURIDAD DEL PACIENTE</p> <p>ACOMPAÑANTE CON TAPABOCAS PERMANENTE</p> <p>TAPON HEPARINIZADO</p> <p>VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS</p> <p>AZRTROENAM 1 GR IV CADA 8 HORAS</p> <p>DIPRIONA 1 GR IV CADA 8 HORAS</p> <p>TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS</p> <p>MORFINA 2MG EV CADA 6 HORAS RESCATE - A NECESIDAD</p> <p>CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12HORAS</p> <p>ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8HORAS</p> <p>OMEPRAZOL 20MG VO CADA 24 HORAS</p> <p>ONDANSETRON 8MG VO CADA 8 HORAS X 5 DIAS</p> <p>FILGRASTIM 300 MCG SC DIA</p> <p>SS: HEMOGRAMA CONTROL DIARIO</p> <p>VIGILAR SANGRADO, VIGILAR FIEBRE</p> <p>CUIDADOS DE HERIDA</p> <p>CONTROL SIGNOS VITALES</p> <p>P/RTA BIOPSIA 17-03-22</p> <p>AVISAR CAMBIOS</p> <p>SEGUIIMIENTO POR ORTOPEDIA Y ONCOLOGIA</p> <p>REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2022-03-20 13:08</p> <p>OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2022-03-21 05:48</p> <p>OBSERVACION:</p> <p>11:48 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 2.00</p> <p>REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2022-03-20 13:08</p> <p>OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2022-03-21 05:48</p> <p>OBSERVACION:</p>
2022-03-21	<p>08:30 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p>

	<p>HOSPITALIZACION PISO A CARGO DE ORTOPEDIA ONCOLOGICA. DIETA COMUN PROTOCOLO SEGURIDAD DEL PACIENTE ACOMPAÑANTE CON TAPABOCAS PERMANENTE TAPON HEPARINIZADO VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS AZRTOENAM 1 GR IV CADA 8 HORAS DIPRIONA 1 GR IV CADA 8 HORAS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS MORFINA 2MG EV CADA 6 HORAS RESCATE - A NECESIDAD CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8HORAS OMEPRAZOL 20MG VO CADA 24 HORAS ONDANSETRON 8MG VO CADA 8 HORAS X 5 DIAS FILGRASTIM 300 MCG SC DIA SS: HEMOGRAMA CONTROL DIARIO VIGILAR SANGRADO, VIGILAR FIEBRE CUIDADOS DE HERIDA CONTROL SIGNOS VITALES P/RTA BIOPSIA 17-03-22 AVISAR CAMBIOS SEGUIIENTO POR ORTOPEDIA Y ONCOLOGIA REVISADO POR: YENY ALEXANDRA CABRERA QUINTERO FECHA DE REVISION: 2022-03-21 11:33 OBSERVACION: HOY ULTIMA DOSIS DE FILGASTRIM</p> <p>PENDIENTE:</p> <ul style="list-style-type: none"> - TOMAR LABORATORIOS - VX ONCOLOGIA <p>REVISADO POR: XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO FECHA DE REVISION: 2022-03-21 20:27 OBSERVACION: PENDIENTE VALORAICON POR ONCOLOGIA, PARA DEFINIR PERIODO DE ESPERA PARA REINICIAR QT.</p> <p>*** SE TOMA HEMOGRAM DE CONTROL***</p>
2022-03-22	<p>07:37 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL HOSPITALIZACION PISO A CARGO DE ORTOPEDIA ONCOLOGICA. DIETA COMUN PROTOCOLO SEGURIDAD DEL PACIENTE ACOMPAÑANTE CON TAPABOCAS PERMANENTE TAPON HEPARINIZADO VANCOMICINA 1 GR IV CADA 12 HORAS AZRTOENAM 1 GR IV CADA 8 HORAS DIPRIONA 1 GR IV CADA 8 HORAS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS MORFINA 2MG EV CADA 6 HORAS RESCATE - A NECESIDAD CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8HORAS OMEPRAZOL 20MG VO CADA 24 HORAS ONDANSETRON 8MG VO CADA 8 HORAS X 5 DIAS **suspender**FILGRASTIM 300 MCG SC DIA VIGILAR SANGRADO, VIGILAR FIEBRE CUIDADOS DE HERIDA CONTROL SIGNOS VITALES P/RTA BIOPSIA 17-03-22 AVISAR CAMBIOS SEGUIIENTO POR ORTOPEDIA Y ONCOLOGIA REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2022-03-22 18:02 OBSERVACION:</p> <p>12:36 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2022-03-22 18:02 OBSERVACION:</p> <p>14:34 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL HOSPITALIZACION PISO A CARGO DE ORTOPEDIA ONCOLOGICA. DIETA COMUN PROTOCOLO SEGURIDAD DEL PACIENTE ACOMPAÑANTE CON TAPABOCAS PERMANENTE TAPON HEPARINIZADO DIPRIONA 1 GR IV CADA 8 HORAS</p>

	<p>TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8HORAS OMEPRAZOL 20MG VO CADA 24 HORAS ONDANSETRON 8MG VO CADA 8 HORAS X 5 DIAS VIGILAR SANGRADO, VIGILAR FIEBRE CUIDADOS DE HERIDA CONTROL SIGNOS VITALES P/RTA BIOPSIA 17-03-22 AVISAR CAMBIOS</p> <p>REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2022-03-22 18:02 OBSERVACION: igual manejo terapeutico.</p> <p>pendientes:</p> <p>**autorizacion de quimioterapia</p> <p>*reporte de patologias 16/03/22</p> <p>*curacion de munon el 25/03/22</p> <p>REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2022-03-23 02:45 OBSERVACION:</p>		
2022-03-23	<p>17:47 guety.daza - GUETY EYLEN DAZA GOMEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL HOSPITALIZACION PISO A CARGO DE ORTOPEDIA ONCOLOGICA. DIETA COMUN PROTOCOLO SEGURIDAD DEL PACIENTE ACOMPAÑANTE CON TAPABOCAS PERMANENTE TAPON HEPARINIZADO DIPRIONA 1 GR IV CADA 8 HORAS TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS CARBAMAZEPINA 200 MG VO CADA 12HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8HORAS OMEPRAZOL 20MG VO CADA 24 HORAS ONDANSETRON 8MG VO CADA 8 HORAS X 5 DIAS VIGILAR SANGRADO, VIGILAR FIEBRE CUIDADOS DE HERIDA CONTROL SIGNOS VITALES P/RTA BIOPSIA 17-03-22 AVISAR CAMBIOS</p> <p>REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2022-03-24 02:49 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: PAOLA ANDREA MEDINA GOMEZ FECHA DE REVISION: 2022-03-24 12:03 OBSERVACION: REVISADO</p>		
CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	2022/3/24 - 12:38:27
	Observacion:	RETIRO DE GRAPAS EN 3 SEMANAS. DR. SALCEDO.	
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
OTROS	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	2022/3/24 - 12:37:28
	Observacion:	CITA CONTROL EN 2 SEMANAS. DR. SALCEDO.	
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
OTROS	890615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	2022/3/24 - 07:37:48
	Observacion:	INGRESO A HOSPITALIZACION EL DIA 17/04/2022	

	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
OTROS	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	2022/3/24 - 07:38:13
	Observacion:	CURACIONES CADA 48 HORAS	
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/3/21 - 08:28:24
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/3/20 - 14:03:57
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/3/19 - 10:05:06
	Observacion:		
	Orden Profesional	NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ CC - 1130621991 T.P 1130621991			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/3/18 - 14:57:57
	Observacion:		
	Orden Profesional	YULI CAROLINA ORTIZ MUÑOZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: YULI CAROLINA ORTIZ MUÑOZ CC - 1080900056 T.P 1080900056			
PATOLOGIAS	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	2022/3/17 - 17:30:19
	Observacion:	sarcoma de ewing pierna proximal 1. borde anterior antero cuadriceps 2 borde pósterior 3 borde medial 4 borde lateral 5 vasos femorales 6 tumor tibia proximal 7 ganglio inguinal	
	Orden Profesional	CARLOS ANDRES QUINTERO OROZCO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CARLOS ANDRES QUINTERO OROZCO CC - 1151949767 T.P 1151949767			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/3/17 - 08:36:08

	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/3/16 - 19:03:59
	Observacion:		
	Orden Profesional	DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO CC - 31578998			
PATOLOGIAS	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	2022/3/16 - 17:52:00
	Observacion:	SARCOMA DE EWING PÁTOLOGIA PIERNA PROXIMAL 1.BORDE ANTERIOR ANTERIOR CUADRICEPS 2. BORDE POSTERIOR 3- BORDE MEDIAL 4. BORDE LATERAL 5. VASOS FEMORALES 6. TUMOR TIBIA PROXIMAL 7 GANGLIO INGUINAL	
	Orden Profesional	GERMAN SALCEDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: GERMAN SALCEDO CC - 19449431			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/3/14 - 07:54:43
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/3/14 - 07:54:33
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/3/14 - 07:54:13
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	2022/3/14 - 07:54:58
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/3/14 - 07:54:25
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	

	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/3/14 - 07:54:50
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	2022/3/14 - 07:54:58
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	2022/3/11 - 15:58:45
	Observacion:		
	Orden Profesional	NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ CC - 1130621991 T.P 1130621991			
LABORATORIOS	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/3/11 - 15:58:25
	Observacion:		
	Orden Profesional	NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ CC - 1130621991 T.P 1130621991			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/3/10 - 08:09:16
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	2022/3/10 - 08:09:32
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/3/10 - 08:09:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/3/10 - 08:09:08

	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/3/8 - 00:46:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS CC - 1144077216 T.P 1144077216			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/3/8 - 00:46:28
	Observacion:		
	Orden Profesional	LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS CC - 1144077216 T.P 1144077216			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/3/8 - 00:47:17
	Observacion:		
	Orden Profesional	LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS CC - 1144077216 T.P 1144077216			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/3/8 - 00:47:30
	Observacion:		
	Orden Profesional	LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS CC - 1144077216 T.P 1144077216			
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	2022/3/8 - 00:48:06
	Observacion:		
	Orden Profesional	LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS CC - 1144077216 T.P 1144077216			
LABORATORIOS	903833	FOSFATASA ALCALINA	2022/3/8 - 00:48:27
	Observacion:		
	Orden Profesional	LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS CC - 1144077216 T.P 1144077216			
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	2022/3/8 - 00:48:06
	Observacion:		
	Orden Profesional	LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS CC - 1144077216 T.P 1144077216			
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/3/8 - 00:47:05
	Observacion:		
	Orden Profesional	LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS CC - 1144077216 T.P 1144077216			

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
TRASLADO ASISTENCIAL	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	1	24/3/2022 - 08:08:03
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			

SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QX				
ACTO QX				
GERMAN SALCEDO RODRIGUEZ	SOLICITUD	PROFESIONAL	PROCEDIMIETOS	ESTADO
	- 16241789 - Mar 14 De 2022	PROCEDIMIENTOS EN HUESOS NO FACIALES	@776503 - ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES		
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890408	068	PSICOLOGO	11/3/2022 - 07:57:22	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID C402 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
890480	118	ORTOPEDISTA ONCOLOGO	11/3/2022 - 07:57:29	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID C402 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
890406	450	NUTRICION CLINICA	11/3/2022 - 07:57:35	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID C402 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
890426	001	ANESTESIOLOGO	14/3/2022 - 12:41:25	N/A
	Observacion			

Motivo	
Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ - MEDICO GENERAL
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID C402 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	2022-03-16 16:00	DURACION	02:00 (HH:mm)
QUIROFANO	Quirofano1 Rey David	TIPO DE ANESTESIA	
VIA ACCESO	MULTIPLE, MISMA VIA, DIFERENTE ESPECIALIDAD	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO

PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO	VICTOR MAUNEL LEON LOPEZ	AYUDANTE	JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO
INSTRUMENTADOR	ANDRES CAMILO PEREZ ORTIZ	CIRCULANTE	YENCI LEANDRA ECHEVERRY CASTRO

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS		
CARGO	DESCRIPCION	
776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	
	Observacion	EXPLORAICON INGUINAL (GANGLIO CENTINELA) + AMPUTACION TRANSFEMORAL
Diagnosticos Pre-QX		

DIAGNOSTICOS			
POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	

MATERIAL ENVIADO A PATOLOGIA: SI		
CLASE DE MATERIAL ENVIADO: GANGLIO INGUINAL MAREGENS DE AMPUTACION VASOS Y TUMOR		
MATERIAL ENVIADO		# MUESTRAS
Especimen A :	TUMOR PIENRA	-7

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2022-03-16	18:17 german.salcedo - GERMAN SALCEDO INCISION LONGITUDINAL REGION INGUINAL DISECCIONMARGINAL Y RSECCIION GANGLIO CONTENIDO LIQUIDO Y FRIABLE (SIMIALR AL TUMOR) HEMOSTASIA CIERRRE PORPLANOS INCIOSN EN BOCA D EPESCADO FEMRU DISTAL TUMOR GIGANTE TIBIA PRXMAL CON COMPROMISO RODILLA FEMUR DISTAL EXOFITICA ULCERADO NECRIOSADO COMPROMISO POPLITEA Y CIATICO SE DECOLAN COLGAJOS ANTERIOR CUADRICES Y POSTERIOR ISQUIOTIBIALES CON LIGASURE DISECCION DOBLE LIGADUIRA PAQUETE FEMORAL DISECCIONLIGADURA ABSORVIBLE CIATICO Y SECCIONPROXIMAL - SE REVISAN MARGNES OSTOTOMIA FEMEUR DIAFISI DISTAL SE REVIS AHEMASOTASIA COLGAJO DE CUADRICEPS A IZQUIOTIBIALES CON ADECUADO CUBRIMEINTO DE LOS VASOS Y DEL EXTRMEO DISTAL DEL FEMUR SE COMEPLTA REMODELACIONDLEMUÑON COLGAJO MUSCUALR ADECUADOS CIERRE PRO PLANSOPIEL CONGRAPAS

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2022-03-16	18:17 german.salcedo - GERMAN SALCEDO ADENOPATIA INGUINAL TUMOR GIGANTE TIBIA PRXMAL CONCOMPROMISO RODILLA FEMUR DISTAL EXOPFITICO ULCERADO NECRIOSADO COMPROMISO POPLITEA Y CIATICO

NOTA TRANSCRIPCION PATOLOGIA		
FECHA	USUARIO	DESCRIPCION
2022-05-17 07:14:01	liliana.montenegro - LILIANA MONTENEGRO GARCIA	DIAGNOSTICO: A. Ganglio Linfático Inguinal. Resección: COMPROMISO TUMORAL: 1/1 (METASTASIS DE 1,5CM) B. C, D y E. Margen Anterior, Posterior, Medial y Lateral del Cuadriceps. Resección: SIN COMPROMISO TUMORAL

		<p>MUSCULO Y TEJIDO ADIPOSEO NORMAL</p> <p>F. Vasos Femorales. Resección:</p> <p>SIN COMPROMISO TUMORAL</p> <p>G. Tibia Proximal. Resección:</p> <p>TUMOR MALIGNO DE CELULAS PEQUEÑAS COMPATIBLE CON SARCOMA DE EWING</p> <p>GRADO 3 : GRADO HISTOLOGICO 3 EN EL TEJIDO ENVIADO</p> <p>ACTIVIDAD MITOTICA MAYOR A 19 MITOSIS EN 10 CAMPOS DE ALTO PODER</p> <p>NECROSIS TUMORAL MENOR AL 50% EN EL TEJIDO ENVIADO</p> <p>DIAMETRO TUMORAL: NO SE PUEDE DETERMINAR</p> <p>EFFECTOS DE TRATAMIENTO: NEGATIVO COMO TERAPIA PREQUIRURGICA</p> <p>Nota: Se sugiere realizar inmunohistoquímica como complemento y para su confirmación.</p>
--	--	--

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 08/03/2022 01:06

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 CAPSULA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 CAPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
08/03/2022 06:00	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0vo	
09/03/2022 06:05	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0via oral	
10/03/2022 05:59	JEIMY LORENA GOMEZ BETANCOURT	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0vo	
12/03/2022 17:45	JEIMY LORENA GOMEZ BETANCOURT	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0se registra de turno anterior	
13/03/2022 06:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0SE ADM VIA ORAL	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280638 POS	ENOXAPARINA 40mg/0.4ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 08/03/2022 01:06

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

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
08/03/2022 22:00	JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0sc	
09/03/2022 21:59	JEIMY LORENA GOMEZ BETANCOURT	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0sc	
10/03/2022 22:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0via subcutanea en region periumbilical	
11/03/2022 22:00	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0sc	
12/03/2022 21:58	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0SE ADM VIA ORAL	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 08/03/2022 01:07

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 2.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 TABLETA

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO *** segun dolor

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
07/03/2022 23:59	JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	vo
11/03/2022 08:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	se adm via oral

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040590 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ml SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 08/03/2022 02:30

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
09/03/2022 21:48	JEIMY LORENA GOMEZ BETANCOURT	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	mantenimiento
10/03/2022 11:45	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
11/03/2022 11:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	se adm lev
11/03/2022 11:59	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
11/03/2022 23:07	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	ev diluir medicamentos
11/03/2022 23:50	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	diluir medicamentos
13/03/2022 06:23	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	LEV
16/03/2022 00:42	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	lev
19/03/2022 16:11	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	L.E.VENOSOS
20/03/2022 10:43	JEIMY LORENA GOMEZ BETANCOURT	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
21/03/2022 06:00	ELIZABETH DAZA HERRERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	MEDICAMENTOS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00080842 POS	ONDANSETRON 8mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	ONDANSETRON
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 09/03/2022 11:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
10/03/2022 11:51	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 09/03/2022 11:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
10/03/2022 11:51	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0700001 POS	FOSAPREPITANT AMEGLUMINA 150mg SOLUCION INYECTABLE	FOSAPREPITANT AMEGLUMINA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 09/03/2022 11:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
10/03/2022 11:51	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0131422 POS	CICLOFOSFAMIDA 500MG POLVO PARA INYECCION	CICLOFOSFAMIDA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 09/03/2022 11:34

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 5.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 5.00

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
10/03/2022 11:52	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0180001 POS	VINCRISTINA SULFATO 1MG X 10ML SOLUCION INYECTABLE	VINCRISTINA SULFATO
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 09/03/2022 11:34

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
10/03/2022 11:51	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0320628 POS	DOXORUBICINA 50MG SOLUCION INYECTABLE	DOXORUBICINA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 09/03/2022 11:34

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 3.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
10/03/2022 11:51	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	3 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0290668 NO POS	FILGRASTIM 300mcg SOLUCION INYECTABLE	FILGRASTIM
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 10/03/2022 12:54

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
10/03/2022 10:02	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SC
10/03/2022 22:59	YAMILETH RIVAS ARAGON	0 AMPOLLA (S)	1 AMPOLLA (S)	0	
11/03/2022 08:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se adm via sc
12/03/2022 08:00	JEIMY LORENA GOMEZ BETANCOURT	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0081870 POS	ONDANSETRON 8mg TABLETA	ONDANSETRON
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 11/03/2022 07:59

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 3.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
11/03/2022 16:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	se adm via oral
11/03/2022 23:59	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	ev

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 13/03/2022 10:53

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 2.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 TABLETA

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO *** segun dolor

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/03/2022 00:00	JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	vo
17/03/2022 08:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	VO

17/03/2022 16:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 EV
18/03/2022 00:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 v.o
18/03/2022 08:00	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 Vo
18/03/2022 16:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 VO
19/03/2022 00:36	YAMILETH RIVAS ARAGON	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 via oral
19/03/2022 08:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 SE ADM VIA ORAL
19/03/2022 16:10	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 VIA ORAL
20/03/2022 08:00	JEIMY LORENA GOMEZ BETANCOURT	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 vo
20/03/2022 16:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 v.o
21/03/2022 00:08	ELIZABETH DAZA HERRERA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 VO
21/03/2022 08:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
21/03/2022 18:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 via oral
22/03/2022 08:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 VO
22/03/2022 16:00	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 Vo
22/03/2022 23:59	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
23/03/2022 08:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 SE ADM VIA ORAL
23/03/2022 16:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 se adm via oral
24/03/2022 08:31	ZULAY OSORIO LOPEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 v.o

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280638 POS	ENOXAPARINA 40mg/0.4ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 13/03/2022 10:53

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

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
13/03/2022 22:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	S.C
14/03/2022 21:59	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	via subcutanea en region periumbilical
17/03/2022 21:59	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	s.c
18/03/2022 22:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	via subcutanea en region periumbilical
19/03/2022 22:07	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SC
20/03/2022 22:00	ELIZABETH DAZA HERRERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SC
21/03/2022 21:59	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	s.c
22/03/2022 20:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	via subcutanea en region perimilical
23/03/2022 22:00	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL

FORMULÓ	LUISA FERNANDA GOMEZ GALVIS	FECHA FORMULACIÓN: 13/03/2022 10:53
----------------	-----------------------------	--

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 CAPSULA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 CAPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
16/03/2022 06:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 VO	
17/03/2022 06:00	NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 via oral	
18/03/2022 06:00	VANESSA PIEDAD MEZA ESTRADA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
19/03/2022 06:02	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 via oral	
20/03/2022 06:03	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 VO	
21/03/2022 06:00	ELIZABETH DAZA HERRERA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 VO	
22/03/2022 05:59	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 v.o	
23/03/2022 05:59	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 VO	
24/03/2022 06:00	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0 vo	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0081870 POS	ONDANSETRON 8mg TABLETA	ONDANSETRON
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 16/03/2022 18:34

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/03/2022 00:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 v.o	
18/03/2022 08:00	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 Vo	
18/03/2022 16:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 VO	
19/03/2022 00:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 via oral	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0130954 POS	VANCOMICINA 500mg POLVO LIOFILIZADO	VANCOMICINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	CARLOS ANDRES QUINTERO OROZCO	FECHA FORMULACIÓN: 16/03/2022 18:34

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 POLVO LIOFILIZADO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/03/2022 00:00	JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0 ev	
17/03/2022 10:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0 EV	
17/03/2022 21:59	ZULAY OSORIO LOPEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0 e.v	

18/03/2022 10:00	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Ev
19/03/2022 00:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	via endovenosa msd
19/03/2022 10:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM VIA EV

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0350524 POS	AZTREONAM 1GR POLVO PARA INYECCION	AZTREONAM
FORMULÓ	CARLOS ANDRES QUINTERO OROZCO	FECHA FORMULACIÓN: 16/03/2022 18:35

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/03/2022 00:00	JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
17/03/2022 08:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	EV
17/03/2022 16:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	EV
18/03/2022 00:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	e.v
18/03/2022 08:00	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Ev
18/03/2022 16:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	EV
19/03/2022 00:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	via endovenosa msd
19/03/2022 08:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM VIA EV

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260615 POS	DIPIRONA 1GR/2ml SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	CARLOS ANDRES QUINTERO OROZCO	FECHA FORMULACIÓN: 16/03/2022 18:35

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

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
17/03/2022 02:00	JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se adelanta dipirna de las 06 am por dolro intenso sel infa al meic ced turn
17/03/2022 06:01	NATHALIE ALEJANDRA CASTRO LULIGO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	e.v
17/03/2022 14:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	EV
17/03/2022 21:58	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
18/03/2022 06:00	VANESSA PIEDAD MEZA ESTRADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	CARLOS ANDRES QUINTERO OROZCO	FECHA FORMULACIÓN: 16/03/2022 18:36

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

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
17/03/2022 00:00	JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
17/03/2022 08:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	EV
17/03/2022 16:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SC
18/03/2022 00:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	s.c

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0051395 NO POS	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETA	CARBAMAZEPINA
FORMULÓ	CARLOS ANDRES QUINTERO OROZCO	FECHA FORMULACIÓN: 16/03/2022 18:36

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
17/03/2022 08:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	VO
17/03/2022 21:59	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	v.o
18/03/2022 08:00	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	Vo
18/03/2022 20:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	via oral
19/03/2022 08:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	NO SE ADM, PERO SE ALCANZA A DESTAPAR, PACIENTE NO LA RECIBE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040589 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 1000ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO	FECHA FORMULACIÓN: 16/03/2022 19:05

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/03/2022 01:19	JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
17/03/2022 10:43	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	MEDICAMENTOS
17/03/2022 21:58	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	diluciones
18/03/2022 08:00	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	Diluir medicamentos
21/03/2022 09:03	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	MEDICAMENTOS
21/03/2022 18:30	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	MEDICAMENTOS
22/03/2022 18:52	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	MDTO
22/03/2022 21:15	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
23/03/2022 23:22	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	diluir medicamentos

24/03/2022 01:58	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 diluir medicamentos
---------------------	-------------------------	----------------	----------------	-----------------------

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042251 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 250ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO	FECHA FORMULACIÓN: 16/03/2022 23:30

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/03/2022 01:19	JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
17/03/2022 10:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	PARA LA VANCOMICINA
17/03/2022 21:58	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	vancomicina
18/03/2022 10:00	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	Diluir vanco
19/03/2022 06:49	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
19/03/2022 10:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	PARA DILUIR VANCO
19/03/2022 22:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	MDTO
20/03/2022 10:19	JEIMY LORENA GOMEZ BETANCOURT	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	ev
20/03/2022 22:00	ELIZABETH DAZA HERRERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	VANCOMICINA
21/03/2022 09:59	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	PARA VANCOMICINA
21/03/2022 21:59	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	vancomicina
22/03/2022 10:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	MDTO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0240818 POS	MORFINA 10mg/ml SOLUCION INYECTABLE	MORFINA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 17/03/2022 08:34

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/03/2022 12:36	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se adm via ev 2 cc diluidos en 10 cc de ssn
23/03/2022 05:59	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE DILUYE A 10CC Y SE AMDIMINISTRA 2CC VIA ENDOVENOSA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0080842 POS	ONDANSETRON 8mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	ONDANSETRON
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 17/03/2022 08:34

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0290668 NO POS	FILGRASTIM 300mcg SOLUCION INYECTABLE	FILGRASTIM
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 17/03/2022 08:35

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/03/2022 18:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 via subcutanea en hombro izquierdo
18/03/2022 17:59	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 SC
20/03/2022 18:06	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 s.c
21/03/2022 18:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 via subcutanea hombro derecho
21/03/2022 18:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 SC

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260615 POS	DIPIRONA 1GR/2ml SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	CARLOS ANDRES QUINTERO OROZCO	FECHA FORMULACIÓN: 18/03/2022 15:04

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

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
18/03/2022 22:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 via ev msd
19/03/2022 06:02	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 via endovenosa msd
19/03/2022 22:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 EV
20/03/2022 06:03	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 EV
20/03/2022 14:08	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 e.v
21/03/2022 21:59	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 e.v
22/03/2022 05:59	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 e.v
23/03/2022 14:00	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 ev
24/03/2022 06:00	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)		0 ev

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	CARLOS ANDRES QUINTERO OROZCO	FECHA FORMULACIÓN: 18/03/2022 15:04

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

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
-------	---------	----------	----------	----------------------	-------------

18/03/2022 08:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	EV
18/03/2022 16:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	EV
19/03/2022 00:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	via endovenosa msi
19/03/2022 23:59	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	EV
20/03/2022 08:00	JEIMY LORENA GOMEZ BETANCOURT	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
20/03/2022 10:43	JEIMY LORENA GOMEZ BETANCOURT	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0051395 NO POS	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETA	CARBAMAZEPINA
FORMULÓ	CARLOS ANDRES QUINTERO OROZCO	FECHA FORMULACIÓN: 19/03/2022 13:33

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
19/03/2022 20:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	VO
20/03/2022 08:00	JEIMY LORENA GOMEZ BETANCOURT	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	no
20/03/2022 20:00	ELIZABETH DAZA HERRERA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	VO
21/03/2022 08:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	VO
21/03/2022 20:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	v.o
22/03/2022 08:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	VO
22/03/2022 20:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	via oral
23/03/2022 08:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	SE ADM VIA ORAL
23/03/2022 20:00	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	via oral
24/03/2022 08:31	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	v.o

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOV0130954 POS	VANCOMICINA 500mg POLVO LIOFILIZADO	VANCOMICINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	CARLOS ANDRES QUINTERO OROZCO	FECHA FORMULACIÓN: 19/03/2022 13:34

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 POLVO LIOFILIZADO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/03/2022 22:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	EV
20/03/2022 10:00	JEIMY LORENA GOMEZ BETANCOURT	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	ev
20/03/2022 22:00	ELIZABETH DAZA HERRERA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	EV
21/03/2022 09:59	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	EV
21/03/2022 21:59	ZULAY OSORIO LOPEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	e.v

22/03/2022 10:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0EV
---------------------	-----------------------------	------------------	------------------	-----

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0350524 POS	AZTREONAM 1GR POLVO PARA INYECCION	AZTREONAM
FORMULÓ	CARLOS ANDRES QUINTERO OROZCO	FECHA FORMULACIÓN: 19/03/2022 13:34

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/03/2022 16:10	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0E.VENOSO	
19/03/2022 23:59	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0EV	
20/03/2022 08:00	JEIMY LORENA GOMEZ BETANCOURT	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0ev	
20/03/2022 16:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0e.v	
21/03/2022 00:00	ELIZABETH DAZA HERRERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0EV	
21/03/2022 08:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0EV	
21/03/2022 16:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0via ev msd	
21/03/2022 23:59	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0e.v	
22/03/2022 08:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0EV	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	CARLOS ANDRES QUINTERO OROZCO	FECHA FORMULACIÓN: 20/03/2022 11:48

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

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
21/03/2022 08:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0SC	
22/03/2022 08:00	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0ev lento	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200933 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	CARLOS ANDRES QUINTERO OROZCO	FECHA FORMULACIÓN: 22/03/2022 12:36

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
Z488	OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA	CIRUGIA

D162	TUMOR BENIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR	HOSPITALARIO
FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA	
2022-03-07	<p>22:26 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>ingresa paciente al servicio de hospitalización 8vo piso, proveniente de admisiones, con orden de hospitalizarse para inicio administración de poliquimioterapia, se ubica en la unidad 803 ingresa deambulando por sus propios medios con ayuda de muletas en compañía de familiar, paciente masculino de 20 años de edad con diagnósticos anotados en historia clínica, al examen físico se observa consiente orientado en tiempo, lugar y persona, normocefálico, mucosas hidratadas tolerando oxígeno al medio ambiente cara y cuello normales, torax simétrico, portador de catéter implantable en subclavía derecha, el cual se observa en buenas condiciones generales, abdomen depresible no doloroso a la palpación, sin venopunción, refiere eliminar y realizar deposición espontáneo en baño sin complicaciones, se observa presencia de sus 4 extremidades móviles, en miembro inferior derecho con tumor en rodilla de gran dimensión.</p> <p>se realiza protocolos de bienvenida, se identifican riesgos de caída, se socializa documento de prevención de riesgos de caídas el cual es firmado por el hermano el señor: JUAN DIEGO OCAMPO MONTOYA cc 1055479269, se brinda educación sobre la importancia de mantener las barandas de la cama elevadas para evitar caídas, uso correcto del timbre, avisar al personal de enfermería cualquier requerimiento que sea necesario, a lo que refieren entender, se hace entrega de control de tv marca challenger funcional</p>	
2022-03-08	<p>00:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>cumpliendo protocolos de bioseguridad se realiza paso de ronda por unidad, paciente tranquilo sin cambios, se controlan signos vitales se administra tratamiento médico ordenado sin complicaciones, no refiere dolor, no cambios especiales continua en unidad en compañía de familiar</p> <p>04:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>cumpliendo protocolos de bioseguridad se realiza paso de ronda por unidad, paciente que duerme intervalos largos, alerta al llamado, no refiere dolor ni cambios especiales, se controlan signos vitales, paciente en unidad en compañía de familiar</p> <p>06:58 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>entrego paciente en unidad 803 acostado en cama consiente orientado en tiempo, lugar y persona, paciente que pasa buen turno duerme intervalos largos durante la noche, no refiere dolor ni cambios especiales, sin venopunción hasta definir tratamiento médico, elimina realiza deposición, continua en unidad en compañía de familiar</p> <p>07:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Con previo lavado de manos y uso de EPP, recibo paciente en habitación 803 en cama, tranquilo, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con dx: TUMOR DE EWING TIBIA DERECHA, al examen físico se observa con alopecia, normocefálico, cara y cuello móvil, apertura ocular, respuesta verbal, tolerando oxígeno ambiente mucosas orales húmedas, torax simétrico, con catéter implantable en subclavía derecha cicatrizado y dedcanulado, con buen patrón respiratorio, sin adenopatías, se palpa abdomen blando depresible, sin acceso periferico, con sus cuatro extremidades presentes se moviliza con muletas, se observa tumor en rodilla se palpa calor local, no refiere dolor, con banradas elevadas en compñaia de famialir (hermano).. p/ inicio de quimioterapia ciclo 9.</p> <p>09:01 keila.solis - KEILA ALEJANDRA SOLIS MARTINEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>PROTOCOLO DE BIENVENIDA Y EDUCACIÓN EN HOSPITALIZACIÓN</p> <p>PREVIA HIGIENE DE MANOS USO DE, TAPABOCAS Y GORRO QUIRÚRGICO ENCUENTRO USUARIO UBICADO EN HABITACIÓN 803 DEL PISO 8VO SIN ACOMPAÑANTE USUARIO ACOSTADO EN CAMA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN SE VERIFICA ADECUADO ESTADO DEL USUARIO, Y SE DA INICIO AL PROCESO DE EDUCACIÓN DONDE SE RESALTA QUE DURANTE SU PERMANENCIA EN CLÍNICA REY DAVID LA SEGURIDAD DEL USUARIO ES NUESTRA PRIORIDAD MAS IMPORTANTE POR LO QUE SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRACTICAS SEGURAS AL USUARIO, COMUNICACIÓN EFECTIVA, ENTRE EL USUARIO Y EL PERSONAL, PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE INFECCIONES, SE BRINDO EDUCACIÓN SOBRE LAVADO DE MANOS HIGIENIZACION DE MANOS Y USO DE ALCOHOL GLICERINADO, SE INFORMA QUE DURANTE SU ESTANCIA NO DEBE MANIPULAR NI DESTAPAR HERIDAS Y QUE POR NINGÚN MOTIVO DEBEN RETIRARSE SONDAS CATÉTERES OXIGENO O MANIPULAR LOS DISPOSITIVOS CON LOS QUE SE BRINDA LA ATENCIÓN, SE EXPLICA QUE SE DEBE PREVENIR HUMEDAD EN ACCESOS VASCULARES PARA EVITAR INFECCIONES ASOCIADAS AL USO DE DISPOSITIVOS SE EXPLICA QUE LOS ACCESOS DEBEN ESTAR SECOS SIN HUMEDAD Y EN CASO DE SENTIR DOLOR ARDOR U OBSERVAR ENROJECIMIENTO DEBE INFORMAR AL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA SU MANEJO, SE INFORMO AL USUARIO SOBRE LAS PRACTICAS SEGURAS, Y EL MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS INDICANDO COMO SE DEBE DESECHAR LOS RESIDUOS QUE EL PACIENTE PUEDE GENERAR MIENTRAS SE ENCUENTRE HOSPITALIZADO SE INFORMO SOBRE LA IDENTIFICACIÓN SEGURA DEL PACIENTE Y SE EXPLICO AL USUARIO QUE EL USO DE LA MANILLA DEBE SER PERMANENTE, SE EXPLICA LA IDENTIFICACIÓN DE CADA RIESGO Y SE INFORMA QUE EN CASO DE DETERIORO O DAÑO DEBE INFORMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL PARA CAMBIARLA , SE VERIFICA USO DE TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE SE UBICA EN LA CABECERA DE LA CAMA DONDE ASEGURAMOS DOBLE CHEQUEO DE IDENTIDAD CON SU RESPECTIVO NOMBRE COMPLETO Y APELLIDOS SE VERIFICAN RIESGOS, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS Y ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES.</p> <p>PARA LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS SE ENTREGO FOLLETO DONDE SE ESPECIFICAN LAS RECOMENDACIONES SE INFORMA QUE SE DEBEN MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA DE LA CAMA Y ANTES DE UTILIZARLA VERIFICAR QUE TENGA EL FRENO, USAR LA LUZ DE LA HABITACIÓN CADA VEZ QUE LO REQUIERA, UTILIZAR EL TIMBRE DE LLAMADO, Y USAR CALZADO ADECUADO PARA LA DUCHA DONDE SE HACE ENFASIS EN QUE LA SEGURIDAD ES RESPONSABILIDAD DE TODOS.</p> <p>SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES DEL USUARIO Y PAUTAS SOBRE RUTAS DE EVACUACIÓN. SE INFORMA AL PACIENTE QUE DEBE PERMANECER CON TAPABOCAS DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA Y EN CASO DE PRESENTAR CONTACTO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS DE COVID-19 DEBE INFORMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL.</p>	

09:59 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y equipo de bioseguridad, realizo paso de ronda donde observo paciente en cama con barandas elevadas para su seguridad. tranquilo en iguales condiciones de salud, se controlan signos vitales, paciente que elimina espontaneo en baño, no refiere dolor, se realizan medidas de confort se cambian sabanas limpias, se realiza su baño en ducha, tolera su via oral, se encuentra en compañía de familiar sin cambios por el momento.

14:03 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, continuo con paciente en habitacion 801 en cama, se observa decaído, consciente, orientada, en tiempo lugar y persona, tolerando oxigeno ambiente, se controlan signos vitales se registra, tolera su via oral, no refiere dolor, con acceso perisferico, en compañía de familiar sin cambios por el momento barandas elevadas.

16:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y equipo de bioseguridad, realizo paso de ronda donde observo paciente en habitacion cama con barandas elevadas para su seguridad, observe paciente tranquilo estable, se le realiza toma de control de signos vitales encontrandose en parametros normales, paciente quien no refiere dolor, continua sin acceso venoso periferico, recibe y tolera su via oral, paciente que queda en cama con barandas elevadas para su seguridad, en compañía de familiar, en iguales condiciones.

18:58 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, entrego paciente en habitacion en cama, en iguales condiciones de salud, tolerando oxigeno ambiente, se controlan signos vitales se registra, tolera su via oral, se observa adinamico interatua poco, abdomen blando depresible a la palpacion con sus cuatro extremidades presentes se moviliza con muletas se observa multiples masa en mii, sin cambios por el momento.

19:00 jhonatan.morales - JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Terminando entrega de turno 19+00 pm: Recibo paciente en la unidad en cama en compañía de familiar, despierto, vivo, consciente orientado en tiempo lugar y persona, con diagnostico medico ya ante en historia clinica, la examen físico lo observa: Tolerando oxigeno al medio ambiente utilizando entre los parametros normales sin presentar signos de dificultad respiratoria, con cuello móvil sin adenopatías palpables, con torax simétrico nel cual se observa con cateter implantable para quimioterapia en subclavio derecho el cual le observa cubierto limpio y seco, con abdomen blando depresible no doloroso a la palpacion, con miembros superiores coemplot el cual moviliza sin complicacionlaguna, se observa sin acceso venoso por orden medica, con genitales integros el cual elimina en pisingo, con miembros inferiores coemplotos, el cual se observa con masas en adherivacion de mas masas s el observa con edema y calor local en miembro inferior derecho.

Se educa la paciente de mantener barandas elevadas para minimizar riesgos de caídas le cual refiere entender.

22:00 jhonatan.morales - JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se administra enoxaparina de 40mg via subcutanea en region abdominala el cual se administra sin complicacionlaguna.

Se adelanta por orden de jefe de turno acetaminofen 1 gramo de las 00+00 por que el paciente refiere mucho dolor.

22:01 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se toman signos vitales en parametros normales ingreso a la unidad con previas normas de bioseguridad institucionales, paciente estable se observa callado, deprimido, presenta dolor, pasa con familiar en cama, elimina espontaneo en baño, tolera tto medico, no se observan alteraciones mayores hasta el momento.

02:05 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se pasa ronda paciente en la unidad manifestando dolor a pesar de tto medico, se llama a medico de turno, quien ordena dipirona 1amp e.v. venoso por 1 gramo cada 8 horas, pendiente cargar. Paciente manifiesta estar mejor con tto de acetaminofen. Pendiente inicio de tto de dipirona y canalizar. Signos vitales en parametros normales.

04:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo lavado de manos elementos de proteccion, gorro, tapabocas guantes ingreso a la unidad del paciente se toman signos vitales en parametros normales paciente que manifiesta que duerme intervalos cortos, con dolor controlado, pasa afebril, tolerando tto medico. Elimina espontaneo en baño. No presenta cambios significativos hasta el momento.

06:00 jhonatan.morales - JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se administra omperazol capsula por 20mg via oral el cual se administra sin complicacionlaguna.

06:59 jhonatan.morales - JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Queda paciente en la unidad en cama en compañía de familiar, despierto, vivo, tolerando oxigeno al medio ambiente utilizando entre los parametros normales sin presentar signos de dificultad respiratoria, queda con cateter implantable para quimioterapia en subclavio derecho el cual queda cubierto limpio y seco, queda sin acceso venoso por orden medica, queda con masa en miembros inferior derecho el cual se observa con edema y rubor, paciente que pasa regular turno mostrandose algo aunque se administra anagesuco el cual sede muy poco.

07:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 803, en cama con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, alerta al llamado, con respuesta verbal, afebril, con Dx TUMOR DE EWING TIBIA DERECHA, al realizar el examen físico se observa cabeza normocefalica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, sin acceso venoso, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, elimina espontaneo en el baño, paciente con masa en miembro inferior derecho con calor local, se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, paciente se encuentra con su acompañante.

09:30 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2022-03-09

Previo al lavado de manos y uso de elementos de protección personal, se pasa ronda por habitación 803, paciente mayor de edad en cama con barandas elevadas, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, paciente en el momento refiere no tener dolor, sin acceso venoso por orden médica, se toman signos vitales los cuales se registran, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, paciente en compañía de su familiar.

11:19 maria.nieto - MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE - ENFERMERA (O)

PACIENTE DE 20 AÑOS CON DX SARCOMA DE EWING, A CARGO DEL DR. RICARDO, QUIEN ORDENA APLICACIÓN DE QMT E.V. CICLO N° 9 DÍA 1; CON ESQUEMA VCA ALTERNANDO CADA DOS SEMANAS CON IFOSFAMIDA +ETOPOSIDO; POR 17 SESIONES. HOY SE SUMINISTRARÁ; CICLOFOSFAMIDA +VINCRISTINA +DOXORUBICINA, PACIENTE SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO. EL CUAL ACEPTA, TIENE IMPLANTADO CATETER PERCUTANEO PARA QMT; SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. CON TUMOR QUE COMPROMETE PARTE DE LA TIBIA Y PERONE LADO DERECHO, SE HACE ENTREGA A LA JEFE DE HOSPITALIZACIÓN LA QMT PARA APLICAR DE LA SIGUIENTE MANERA:

- 1.) ONDANSETRON . 16MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I.
 - 2.) DEXAMETASONA. 8MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I. (POR HOSP)
 - 3.) FOSAPREPITAN X 150MG N° 1 AMP DILUIDA EN 250CC DE SSN PASAR EN 30MINUTOS E..V POR B.I.
 - 4.) CICLOFOSFAMIDA: 2.160MG DILUIDOS EN 500CC DE SSN PASAR EN 1HORA POR B.I. E.V.
 - 5.) DOXORUBICINA : 135MG DILUIDOS EN 250CC DEX5% PASAR EN 3 MINUTOS EV. POR B.I.
 - 6.) VINCRISTINA: 2.0MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30MINUTOS E.B. POR B.I.
- LAVAR VENA CON 100CC DE SSN AL TERMINAR.

13:30 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, se observa estable, tolerando oxígeno medio ambiente, elimina en el baño, con cateter implantable en subclavia derecha pasando QUIMIOTERAPIA, no refiere dolor en el momento, continua sin mas cambios.

15:40 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización, tolerando oxígeno a ambiente, consciente, orientado, es alerta al llamado, con respuesta verbal, paciente no presenta náuseas hasta el momento, con cateter implantable pasando QUIMIOTERAPIA, paciente en compañía de su familiar.

18:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización octavo piso, en cama 805 con barandas elevadas, afebril, es consciente, con respuesta verbal, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, queda con cateter implantable canulado, se moviliza con ayuda, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, queda con su familiar.

19:00 jeimy.gomez - JEIMY LORENA GOMEZ BETANCOURT - AUXILIAR DE ENFERMERIA

recibo paciente en área de hospitalización, habitación 803, consciente, orientada en sus tres esferas, al examen físico se observa alerta al llamado, apertura ocular espontáneo, tolera oxígeno medio ambiente, con respuesta verbal, cuello sin adenopatías, topografía anterior y posterior en buen estado, abdomen blando, se observa con cateter implantable en subclavia derecha se observa canulado cunerto con tegader limpio y seco con paso al término de quimioterapia, abdomen blando niega dolor a la palpación, elimina espontáneo en baño, con presencia y respuesta motora en miembros superiores e inferiores, se observa con venopunción permeable, paciente en compañía de familiar.

20:00 valentina.burbano - VALENTINA BURBANO CEBALLOS - ENFERMERA (O)

NOTA DE CANALIZACIÓN DE CATETER IMPLANTABLE

BAJO ORDEN MÉDICA SE REALIZA PROCEDIMIENTO SE ORGANIZAN INSUMOS Y EQUIPOS REQUERIDOS DE ACUERDO CON ESTÁNDAR INSTITUCIONAL. PROCEDO A REALIZAR HIGIENE DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOY CUMPLIMIENTO A MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE COVID-19. PACIENTE PORTADOR DE CATÉTER IMPLANTABLE PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO, QUE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SE OBSERVA CATÉTER IMPLANTABLE SUBCLAVIO DEL LADO DERECHO SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. SE CANALIZA BAJO TÉCNICA ASEPTICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL ASEPSIA CON SOLUCIÓN ALCOHÓLICA USO DE GUANTES ESTÉRILES SE CANALIZA CON SURECAN (20GX25MM), #1 SSN 100 CC, #1 JERINGA 10 CC, SE OBTIENE BUEN RETORNO SE DEJA CUBIERTO CON SISTEMA CERRADO TEGADERM SE HABILITA PARA PASO DE QUIMIOTERAPIA SE BRINDA EDUCACIÓN ESPECÍFICA SOBRE LOS CUIDADOS DEL APÓSITO NO MOJAR MANTENER SECO VIGILAR SITIO DE PUNCIÓN Y SIGNOS DE CALOR LOCAL SE INFORMA QUE SI PRESENTA DOLOR O INFLAMACIÓN DEBE INFORMAR AL SERVICIO DE ENFERMERÍA.

20:12 valentina.burbano - VALENTINA BURBANO CEBALLOS - ENFERMERA (O)

NOTA DE ADMINISTRACIÓN DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA SE INICIA A LAS 11.30 AM

PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCIÓN Y LA OMS (GORRO, TAPABOCAS Y GUANTES). RECIBO MEDICAMENTOS DE JEFE DEL ÁREA DE ONCOLOGÍA, VERIFICO LOS 10 CORRECTOS LOS CUALES SE CUMPLEN. ENCUENTRO PACIENTE ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR. PROCEDO A PRESENTARME Y EXPLICAR PROCEDIMIENTO A REALIZAR, VERIFICO PERMEABILIDAD DE CATETER IMPLANTABLE EL CUAL SE ENCUENTRA EN ADECUADAS CONDICIONES, PREVIAMENTE PACIENTE ES PREMEDICADO SEGÚN ORDEN MÉDICA DE ESPECIALISTA :ONDANSETRON . 16MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASA EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I.,DEXAMETASONA. 8MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASA EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I. ,FOSAPREPITAN X 150MG N° 1 AMP DILUIDA EN 250CC DE SSN PASA EN 30MINUTOS E..V POR B.I., CICLOFOSFAMIDA: 2.160MG DILUIDOS EN 500CC DE SSN PASAR EN 1HORA POR B.I. E.V. ,VINCRISTINA: 2.0MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASA EN 30MINUTOS E.B. POR B.I., DOXORUBICINA : 135MG DILUIDOS EN 250CC DEX5% PASA EN 30 MINUTOS EV. SE LAVA VENA CON 100CC DE SSN AL TERMINAR Y ENTRE MEDICAMENTOS. EXPLICO A PACIENTE POSIBLES COMPLICACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

23:14 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

	<p>Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion 803 se observa paciente en cama, tranquilo en iguales condiciones de salud, tolerando oxigeno ambiente, con alopesia, se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento farmacologico por orden medica sin complicaciones, elimina no refiere dolor, se moviliza con muletas, con multiples masa en mid, en compañía de familiar sin cambios por el momento barandas elevadas.</p>
2022-03-10	<p>02:59 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion 803 se observa paciente en cama, tranquilo en iguales condiciones de salud, tolerando oxigeno ambiente, se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento farmacologico por orden medica sin complicaciones, duerme alertam al llamado, no refiere dolor en compañía de familiar sin cambios por el momento barandas elevadas.</p> <p>06:56 jeimy.gomez - JEIMY LORENA GOMEZ BETANCOURT - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>entrego pociente en area de hospitalizacion, habitacion 803 consciente, orientado en sus tres esferas, tolerando oxigeno medio ambiente, sin dolor, con signos vitales estables, recibio y tolero tratamiento faramcologico, eliminias espontaneo en baño no realiza deposiciom, se observo dormir intervalos largos, queda con tension arterial de 112/53, queda con cateter implantable canulado cubierto con tegader limpio y seco funcional, no realiza deposicion paciente en compañía de familiar.</p> <p>07:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, RECIBO PACIENTE EN LA HBAITACION 803, ESTA EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, ESTA CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA AL LLAMADO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON UN DIAGNOSTICO DE: TUMOR DE EWING MID, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON ALOPESIA, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS ORALES HUMEDAS E HIDRATADAS, CUELLO MOVIL, EN REGION DE SUBCLAVIA DERECHA CON CATETER IMPLANTABLE CANULADO PERMEABLE CUBIERTO CON TEGADER, EL CUAL SE OBSERVA EN BUENBAS CONDICIONES, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO NO REFIERE DOLOR A LA PALPACION, ELIMINA ESPONTANEO, CON MASA EN A NIVEL DE LA RODILLA Y TIBIA DERECHA LA CUAL SE OBSERVA CON ENROJECIMIENTO, CON PRESENCIA DE SUS CUATRO EXTREMIDADES, PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS.</p> <p>10:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO MEDICO, SE LE REALIZA CAMBIO DE SABANA, SE OBSERVA PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES DE SALUD, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, NO PRESENTA CAMBIOS NOTORIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>14:08 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, CONTINUA PACIENTE EN LA HABITACION 803, ESTA CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA AL LLAMADO, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, PACIENTE TRANQUILO, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, TIENE SU CATETER IMPLANTABLE PERMEABLE, SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO MEDICO, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO, NO PRESENTA CAMBIOS NI COMPLICACIONES HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>16:06 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, SE ADMINISTRA SU TTO MEDICO, TOLERA LA VIA ORAL EN POCA CANTIDAD, ELIMINA, NO PRESENTA CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>18:57 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>ENTREGO PACIENTE EN LA HABITACION 803, ESTA CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA AL LLAMADO, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, SE ADMINISTRO SU TTO MEDICO, CON CATETER IMPLANTABLE CANULADO ESTA PERMEABLE, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL EN POCA CANTIDAD, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, NO PRESENTA CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, QUEDA EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>19:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Despues de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal gorro taboca y guantes recibo paciente en habitacion 803 acostado en cama despierto , consciente , orientado en compañía de su familiar con diagnostico anotado al examen fisico se observa recibiendo oxigeno al medio ambiente , cateter implantable en region subclavia derecha canulado cubierto con gasas mas tegaderm , abdomen blando a la palpacion no doloroso sin acceso venoso , con presencia de sus cuatro extremidades masa bastante prominente en rodilla derecha se moviliza con ayuda de muletas , paciente tranquilo calmado aparentemente estable .</p> <p>23:59 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales la cual estan estables , paciente no presenta novedad alguna por el momento .</p>
2022-03-11	<p>04:14 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Al paso de el ronda la paciente se observa acostado en cama dormido con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales la cual estan estables , paciente no presenta complicacion alguna .</p> <p>06:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Entrego paciente en unidad acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada paciente paso buen turno durmio a intervalos largos recibio y tolero su tratamiento farmacologico , continua con cateter implantable canulado permeable , elimino espontaneamente no hizo deposicion queda en compañía de su familiar sin complicacion alguna .</p> <p>07:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente se observa dormido en posicion supina en cama con barandas elevadas cama frenada, paciente con oxigeno ambiente responde al llamado, consciente orientado, presenta cateter implantable derecho canulado y tapon libre de aguja. Sin venopuncion, presenta manilla de identificacion y encabezado. Eliminando espontaneo en baño, se observa masa a nivel de miembro inferior derecho gran masa en tibia derecha con calor local y dolor a la palpacion. Paciente en compañía del hermano. Recibo pendiente toma de laboratorios diarios, definir junta medica, aplicacion de filgastrin dia 2.

10:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se toman signos vitales en parametros normales previo ingreso a la unidad del paciente con normas de bioseguridad institucionales se observa tranquilo sin dolor, paciente que manifiesta que no desea que se le coloquen liquidos e.venosos, paciente con acompañante, tolerando tto medico se baña en ducha se cambian tendidos, no se observan cambios hasta el momento.

14:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se pasa ronda paciente en la unidad estable tranquilo con acompañante tolerando tto medico no presenta dolor, paciente estable, afebril, traquilo valorado por nutricionista quien deja orden de laboratorios albumina y proteinas totales. No se observan cambios hasta el momento.

16:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad se toman signos vitales en parametros normales, paciente afebril, sin complicaciones durante el dia. no presenta dolor, pasa en la unidad en cama duerme intervalos cortos durante la tarde, se toman signos vitales estables no cambios hasta el momento.

18:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Queda paciente en la unidad estable consciente orientado en cama con acompañante, sin complicaciones durante el dia. Entrego pendiente 3 dosis mañana de filgastrin. No cambios durante el turno.

19:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

posterior a la entrega de turno y cumpliendo los protocolos de bioseguridad recibo paciente en unidad 803 acostado en cama consiente orientado en tiempo, lugar y persona, paciente masculino de 20 años de edad con diagnosticos anotados en historia clinica, al examen fisico se observa normocefalico, mucosas hidratadas tolerando oxigeno al medio ambiente cara y cuello normales, torax simetrico, portador de cateter implantable en subclavia derecha, canulado para paso de hidratacion, abdomen depresible no doloroso a la palpacion, sin venopuncion, refiere eliminar y realizar deposicion espontaneo en baño sin complicaciones, se observa presencia de sus 4 extremidades moviles, en miembro inferior derecho con tumor en rodilla de gran dimension, continua en unidad en compañía de familiar

00:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO MEDICO, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO, DUERME POR INTERVALOS MEDIOS, ELIMINA ESPONTANEO, NO PRESENTA CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

03:08 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, SE OBSERVA PACIENTE EN CAMA, DUERME POR INTERVALOS LARGOS, NO PRESENTA CAMBIOS NOTORIOS NI COMPLICACIONES HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

06:57 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

ENTREGO PACIENTE EN LA HABITACION 803, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, ESTA CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA AL LLAMADO, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO MEDICO, PACIENTE TRANQUILO, CON SU CATETER IMPLANTABLE CANULADO EN BUENAS CONDICIONES, ELIMINA, NO PRESENTO CAMBIOS NI COMPLICACIONES DURANTE EL TURNO, QUEDA EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

07:00 jeimy.gomez - JEIMY LORENA GOMEZ BETANCOURT - AUXILIAR DE ENFERMERIA

recibo paciente en area de hospitalizacion, habitacion 803, consciente, orientado en sus tres esferas, al examen fisico se observa alerta al llamado, apertura ocular espontaneo, tolera oxigeno medio ambiente, con respuesta verbal, cuello sin adenopatias, torax anterior y posterior en buen estado, abdomen blando, se observa con cateter implantable subclavia derecho se observa canulado pinzado cubierto con tegader limpio y seco, abdomen blando niega dolor a la palpacion, elimina espontaneo en baño, con presencia y respuesta motora en miembros superiores e inferiores, se observa abultamiento de masa en miembro inferior derecho, paciente en compañía de familiar.

10:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion 803 se observa paciente en cama, tranquilo en iguales condiciones de salud, tolerando oxigeno ambiente, se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento farmacologico, con cateter implantable canulado, acceso perisferico, tolera su via oral, elimina espontaneo en baño, realiza deposicion, se realiza su baño en ducha se brindan medidas de confort se cambian sabanas limpias, en compañía de familiar barandas elevadas.

14:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, continuo con paciente en habitacion 803 permanece en cama tranquilo en iguales condiciones de salud, tolerando oxigeno ambiente se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento farmacologico por orden medica sin complicaciones, con cateter implantable canulado, no refiere dolor, sin cambios por el momento barnadas elevadas.

16:09 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, continuo con paciente en habitacion 803 se encuentra en cama, tranquilo en iguales condiciones de salud, tolerando oxigeno ambiente se controlan signos vitales se registra duerme alerta al llamado, con alopesia, no refiere dolor, sin cambios por el momento barnadas elevadas

2022-03-12

	<p>18:58 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Con previo lavado de manos y uso de epp, entrego paciente en habitacion 803 en cama en iguales condiciones de salud, tolerando oxigeno ambiente se controlan signos vitales se registra por orden medica sin complicaciones, elimina espontaneo, realiza deposicion, tolera su via oral, con tumor de ewing en mii se moviliza con muletas, en compañía de familiar, con barandas elevadas sin cambios por el momento.</p> <p>19:03 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. FINALIZANDO ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 803 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, DX ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, TORAX SIMETRICO, CATETER IMPLANTABLE EN SUBCLAVIA DERECHA, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS, ABDOMEN BLANDO, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS, SE OBSERVA GRAN MASA EN MID DOLOR, CALOR LOCAL, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, PENDIENTE QUE JUNTA DE TUMORES DEFINA CONDUCTA.</p>
2022-03-13	<p>00:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO, SIN ACCESO VENOSO, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, NO REFIERE DOLOR, NO RECIBE ONDAX, SE EXPLICA IMPORTANCIA, PERO DICE QUE NO, QUEDA SIN MAS CAMBIOS.</p> <p>04:00 daniela.sanchezc - DANIELA SANCHEZ CEBALLOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, SE OBSERVA PACIENTE EN CAMA, DUERME POR INTERVALOS LARGOS, NO PRESENTA CAMBIOS NOTORIOS NI CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>06:59 daniela.sanchezc - DANIELA SANCHEZ CEBALLOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CON MI PREVIO LAVADO DE MANOS Y BIOSEGURIDAD REQUERIDA, ENTREGO PACIENTE EN HABITACION TRANQUILO CON SINGOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, TOLERA SU TTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACION, DUERME INTERVALOS LARGOS NO REFIERE DOLOR, ELIMINA EXPONTANEO EN BAÑO SD MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, CONTINUA EN HABITACION EN COMPAÑIA DE SU FAMILAIR SIN PRESENTAR NOVEDAD HASTA EL MOMENTO.</p> <p>07:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 803, en cama con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, alerta al llamado, con respuesta verbal, afebril, con Dx TUMOR DE EWING TIBIA DERECHA, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, sin acceso venoso, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, elimina espontaneo en el baño, paciente con masa en miembro inferior derecho con calor local, se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente se encuentra con su acompañante.</p> <p>10:10 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>AL paso de la ronda la paciente se observa acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada paciente se realiza baño general en sucha se le cambia tendidos de cama y arreglo de la unidad .</p> <p>13:30 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, se observa estable, tolerando oxigeno medio ambiente, elimina en el baño, se moviliza con ayuda de sus muletas, no refiere dolor en el momento, continua sin mas cambios.</p> <p>15:46 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama con barandas elevadas y frenada despierto , consciente , orientado se le controlan signos vitales la cual estan estables , paciente sin complicacion alguna .</p> <p>18:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en cama 803 con barandas elevadas, afebril, es consciente, con respuesta verbal, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, queda con su familiar.</p> <p>19:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Con previo lavado de manos y uso de EPP, recibo paciente en habitacion 803 en cama, tranquilo, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con dx: TUMOR DE EWING TIBIA DERECHA, al examen fisico se observa con alopesia, normocefalico, cara y cuello movil, apertura ocular, respuesta verbal, tolerando oxigeno ambiente mucosas orales humedas, torax simetrico, con cateter implantable en subclavia derecha cicatrizado y dedcanulado, con buen patron respiratorio, se palpa abdomen blando depresible no doloroso, sin acceso perisferico, con sus cuatro extremidades presentes se moviliza con muletas, se observa tumor en rodilla se palpa calor local, no reifere dolor, con barandas elevadas en compñaia de famialir (hermano).. p/ vx ortopedia oncologica, p/ vx por psicologia.</p> <p>23:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion 803 se observa paciente en cama, tranquilo, tolerando oxigeno ambiente se controlan signos vitales se registra no recibe tratamiento farmacologico, no presenta emesis, no dolor, sin acceso perisferico, elimina, en compañía de familiar sin cambios notorios por el momento barandas elevadas.</p>

2022-03-14	<p>02:59 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion 803 se observa paciente en cama, tranquilo, duerme intervalos alerta al llamado, no refiere dolor, tolerando oxigeno ambiente, en compañía de familiar sin cambios por el momento barandas elevadas.</p> <p>06:58 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA Con previo lavado de manos y uso de epp, se entrega paciente en habitacion 803 en cama en iguales condiciones de salud, se controlan signos vitales se registra no recibe tratamiento farmacologico, no presenta emesis, no dolor no epigastria no refiere dolor elimina espontaneo en baño, con edema en MID, con acceso periferico, duerme intervalos largos, sin cambios notorios por el momento, en compañía de familiar con barandas elevadas.</p> <p>07:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, RECIBO PACIENTE EN LA HABITACION 803, ESTA EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, ESTA CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA AL LLAMADO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON UN DIAGNOSTICO DE: TUMOR DE EWING MID, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON ALOPESIA POR TOXICIDAD, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS ORALES HUMEDAS E HIDRATADAS, CUELLO MOVIL, EN REGION DE SUBCLAVIA DERECHA CON CATETER IMPLANTABLE SIN CANULAR EL CUAL SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO NO REFIERE DOLOR A LA PALPACION, ELIMINA ESPONTANEO, CON MASA EN A NIVEL DE LA RODILLA Y TIBIA DERECHA LA CUAL SE OBSERVA CON ENROJECIMIENTO, CON PRESENCIA DE SUS CUATRO EXTREMIDADES, PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS.</p> <p>10:07 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO MEDICO, SE LE REALIZA CAMBIO DE SABANA, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL, PACIENTE TRANQUILO, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, NO PRESENTA CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>14:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, CONTINUA PACIENTE EN LA HABITACION 803, ESTA EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA AL LLAMADO, RESPIRANDO AL AMBIENTE, PACIENTE TRANQUILO, TOLERANDO LA VIA ORAL, SE TOMAN SIGNOS Y SE REGISTRAN, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, NO PRESENTA CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>16:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, SE ADMINISTRA SU TTO MEDICO, TOLERA LA VIA ORAL, ELIMINA, NO PRESENTA CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>18:57 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) ENTREGO PACIENTE EN LA HABITACION 803, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, ESTA CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA AL LLAMADO, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO MEDICO, PACIENTE TRANQUILO, CON SU CATETER IMPLANTABLE SIN CANULAR SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES, ELIMINA, NO PRESENTO CAMBIOS NI COMPLICACIONES DURANTE EL TURNO, QUEDA EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>19:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA Despues de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal gorro taboca y guantes recibo paciente en habitacion 803 acostado en cama con barandas elevadas y frenada despierto , consciente , orientado en compañía de su familiar con diagnostico anotado al examen fisico se observa recibiendo oxigeno al medio ambiente , cateter implantable en region subclavia derecha , sin venopuncion , abdomen blando a la palpacion no doloroso , con presencia de sus cuatro extremidades masa en rodilla derecha se moviliza con ayuda de muletas , paciente tranquilo calmado aparentemente estable .</p> <p>23:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA Al paso de la ronda el paciente se observa acostada en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales la cual estan estables , paciente no presenta novedad alguna por el momento .</p>
2022-03-15	<p>03:59 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA Al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama dormido con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales la cual estan estables, paciente no presenta complicacion alguna.</p> <p>06:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA Entrego paciente en unidad acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada paciente paso buen turno durmio a intervalos largos recibo y tolero su tratamiento farmacologico , continua sin venopuncion , elimino espontaneamente hizo deposicion queda en compañía de su familiar sin complicacion alguna .</p> <p>07:02 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. FINALIZANDO ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 803 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, DX ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, TORAX SIMETRICO, CATETER IMPLANTABLE EN SUBCLAVIA DERECHA SIN CANULAR, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS SIN ACCESO VENOSO POR ORDEN MEDICA, ABDOMEN BLANDO, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS, SE OBSERVA GRAN MASA EN MID, CALOR LOCAL, SE OBSERVAN MULTIPLES PROTUBERANCIAS, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, PENDIENTE LLEVAR A CX EL DIA MIERCOLES, RESERVAR 4 UNIDADES DE GR Y UCI.</p>

	<p>10:02 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, SIGNOS VITALES ESTABLES, NO REFIERE DOLOR, ES VX POR MEDICO DE TURNO, TOLERA VIA ORAL, SE REALIZAN CAMBIOS DE SABANAS.</p> <p>14:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA Se pasa ronda paciente en la unidad estable tranquilo, duerme durante la mañana intervalos cortos, paciente afebril, sin complicaciones hasta el momento, no presenta dolor, pasa con familiar, tolerando la via oral, no dolor, se firman documentos para procedimiento Cx. Signos vitales en parametros normales.</p> <p>16:01 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, TOLERA VIA ORAL, NO REFIERE DOLOR, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, CONTINUA SIN MAS CAMBIOS.</p> <p>18:56 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal. entrego paciente masculino de 20 años de edad en la hab 803 en compañía de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, frenos puestos, despierto en alerta consciente y orientado en sus tres esferas mentales, tolera via oral, elimina en baño, queda sin mas cambios, pendiente realizar procedimiento mañana.</p> <p>19:00 juanc.salazar - JUAN CAMILO SALAZAR PRIETO - AUXILIAR DE ENFERMERIA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD, ACOSTADO EN CAMA EN HABITACION 803, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ALERTA, DESPIERTO, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES: TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, CON DX: TUMOR EWING EN MID, MUCOSAS HIDRATADAS, CABEZA Y CUELLO MOVILES, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES, MOVILES, SIN SIGNOS DE EDEMA, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, PACIENTE NIEGA PERDIDAS, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES, MOVILES, SIN SIGNOS DE EDEMA, CON MASA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, PACIENTE NIEGA ALERGIAS, NIEGA PERIODOS DE EMESIS O CEFALEA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.</p> <p>PENDIENTE: - NAJAR A CX EN HORAS DE LA MAÑANA - CONFIRMAR CAMA EN UCIN</p>
2022-03-16	<p>00:02 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO, DUERME POR INTERVALOS LARGOS, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, NO PRESENTA CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>03:20 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, SE OBSERVA PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES, DUERME POR INTERVALOS LARGOS, NO PRESENTA CAMBIOS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>06:57 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) ENTREGO PACIENTE EN LA HABITACION 803, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, ESTA CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA AL LLAMADO, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO MEDICO, PACIENTE TRANQUILO, CON SU CATETER IMPLANTABLE SIN CANULAR SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES, ELIMINA, NO PRESENTO CAMBIOS NI COMPLICACIONES DURANTE EL TURNO, QUEDA EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>07:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 803, en cama con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, alerta al llamado, con respuesta verbal, afebril, con Dx TUMOR DE EWING TIBIA DERECHA, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, sin acceso venoso, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, elimina espontaneo en el baño, paciente con masa en miembro inferior derecho con calor local, se moviliza con ayuda de sus muletas, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente se encuentra con su acompañante. Pendiente cirugía para el día de hoy.</p> <p>09:30 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Previo al lavado de manos y uso de elementos de protección personal, se pasa ronda por habitacion 803, paciente mayor de edad en cama con barandas elevadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, paciente en el momento refiere no tener dolor, se canaliza acceso venoso, queda en miembro superior derecho con jelco #20+tapon libre de aguja+R33, paciente en ayudo, en espera de llamado para la cirugía, se toman signos vitales los cuales se registran, se realiza baño en la ducha, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente en compañía de su familiar.</p> <p>14:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, se observa estable, tolerando oxigeno medio ambiente, elimina en el baño, se moviliza con ayuda de sus muletas, no refiere dolor en el momento, continua sin mas cambios.</p> <p>15:30 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización, tolerando oxígeno a ambiente, consciente, orientado, es alerta al llamado, con respuesta verbal, paciente no presenta náuseas hasta el momento, paciente en compañía de su familiar.

15:58 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, se traslada paciente en silla de ruedas, para segundo piso cx, para su procedimiento qx, consciente, orientado en tiempo lugar y persona, se controlan signos vitales se registran signos vitales, elimina, con ayuno pertinente, con acceso periférico en msd con catéter 20+ tapon libre de aguja conectado a extensión pasando ssn 0.9% limpios, con vestimenta adecuada, con masa en mi, sin cambios por el momento.

16:09 yulyv.hernandez - YULY VANESSA HERNANDEZ ARTUNDUAGA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

REALIZO PROTOCOLO INSTITUCIONAL DE BIENVENIDA AL PACIENTE CON PREVIA HIGIENE DE MANOS Y PROTECCIÓN PERSONAL ME PRESENTO CON NOMBRE APELLIDOS Y FUNCIÓN QUE DESEMPEÑO EN LA INSTITUCIÓN LE HAGO ENTREVISTA DE SEGURIDAD Y LE DOY EDUCACIÓN RESPECTO A LOS RIESGOS DE CAÍDA DURANTE EL TIEMPO QUE PERMANEZCA EN LA INSTITUCIÓN REFIERE Y AFIRMA ENTENDER

PACIENTE ATENDIDO CUMPLIENDO EL LAVADO DE MANOS CON TÉCNICA DE LA OMS Y CON LA UTILIZACIÓN DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONA OTORGADOS POR LA INSTITUCIÓN SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL (GORROS, POLAINAS, TAPABOCAS N95 GAFAS, CARETAS Y ROPA QUIRÚRGICA)

RECIBO PACIENTE POR TRANSFER ACOMPAÑADO DE AUXILIAR ENFERMERÍA Y FAMILIAR, PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS, CONCIENTE EN SUS 3 ESFERAS, PARA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR M.I.D CON EL DOCTOR GERMAN SALCEDO, PACIENTE MANIFIESTA AYUNO PROLONGADO SE VERIFICA VENA PERMEABLE EN M.S.D LIQUIDOS LIMPIOS, NO ALERGICO A NINGUN MEDICAMENTO, AYUNO PROLONGADO, SE CONFIRMA RESERVA DE SANGRE 4 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS CON LILIANA GARCIA, SE FIRMAN CONSENTIMIENTOS QUIRURGICOS, ANESTESIA, Y RIESGO DECAIDA, DOCUMENTACION COMPLETA.

16:10 yenci.echeverry - YENCI LEANDRA ECHEVERRY CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON LA UTILIZACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL INGRESA PACIENTE A SALA DE QX # 4 PACIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS DE TIEMPO, RESPIRANDO A OXIGENO AMBIENTE, PARA PROCEDIMIENTO QX ESCISION DE TUMOR DE FEMUR DERECHO CON EL DR GERMAN SALCEDO, SE REVISAN LOS DOCUMENTOS QUE ESTEN FIRMADOS Y DILIGENCIADOS, CONSENTIMIENTO QX, ANESTESICO, HOJA DE CAIDA Y HOJA DE ENFERMERIA, SE CONFIRMA QUE SEA EL PROCEDIMIENTO QX PACIENTE REFIERE NO SER HIPERTENSO, NO DIABETICO, NO ALERGICO, NO TIROIDES, LO CUAL REFIERE ESTAR EN AYUNAS, SE OBSERVA CANALIZADO EN MSD, SE PASA A MESA OPERATORIA Y SE MONITORIZA CON SIGNOS VITALES ESTABLES DE PA:127/71 FC:66 STA:99%

POR ORDEN MEDICA SE ADMINISTRA CEFALOTINA 2 GR LECV TOLERA SIN COMPLICACIONES SE DEJA REGISTRA EN HOJA DE MEDICAMENTOS.

DR OSCAR FLOREZ MEDICO ANESTESIOLOGO INDUCE ANESTESIA CONDUCTIVA CON MEDICAMENTOS QUEDAN REGISTRADOS EN RECORD DE ANESTESIA UTILIZA ESPINOCAT # 27 SE COLOCA SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL

DR CARLOS QUINTERO Y EN DR JORGE RAMIREZ AYUDANTE REALIZA ASEPSIA CON SOLUCIONES YODADAS EN AREA QX

ISTRUMENTADORA DANIEL URREA VISTE CON CAMPOS QX

DR GERMAN SALCEDO INICIA PROCEDIMIENTO EN COMPAÑIA DE GRUPO QX SIN COMPLICACIONES.

16:40 yenci.echeverry - YENCI LEANDRA ECHEVERRY CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EL DR SALCEDO SACA MUESTRA PARA PATOLOGIA GANGLIO INGUINAL DERECHO SE ROTULA SE FIJA CON FORMOL Y SE ENTREGA A INSTRUMENTADOR.

17:45 yenci.echeverry - YENCI LEANDRA ECHEVERRY CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EL DR SACA MUESTRAS PARA PATOLOGIA SE FIJAN CON FORMOL Y SE ENTREGAN A INSTRUMENTADOR.
2 MARGEN CUADRIPE
3 MARGEN POSTERIOR.
4 MARGEN MEDIAL
5 MARGEN LATERAL.
6 VASOS FEMORALES.
7 TUMOR

18:10 yenci.echeverry - YENCI LEANDRA ECHEVERRY CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EL DR GERMAN SALCEDO TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES DEJA HERIDA CUBIERTA CON APOSITO + VENDAJE ELASTICO.

SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION DESPIERTO EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO Y CIRCULANTE CON LEV LIMPIOS PERMEABLES, HISTORIA CLINICA COMPLETA-

18:15 yulyv.hernandez - YULY VANESSA HERNANDEZ ARTUNDUAGA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE ATENDIDO CUMPLIENDO EL LAVADO DE MANOS CON TÉCNICA DE LA OMS Y CON LA UTILIZACIÓN DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONA OTORGADOS POR LA INSTITUCIÓN SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL (GORROS, POLAINAS, TAPABOCAS N95 GAFAS, CARETAS Y ROPA QUIRÚRGICA)

RECIBO PACIENTE EN SALA DE RECUPERACIÓN EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE CIRCULANTE Y ANESTESIOLOGO, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA RAQUIDEA+SEDACION, DE UN POP AMPUTACION SUPRACONDILIA DE M.I.D, SE OBSERVA

CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN AL 0.9% A MANTENIMIENTO, HERIDA QX CUBIERTA CON APOSITO+VENDAJE ELASTICO,AL MOMENTO PACIENTE TRANQUILO, SE MONITORIZAN SIGNOS VITALES.

POR ORDEN MEDICA SE ADMINISTRA REFUERZO DE PROFILAXIS ANTIBIOTICA 1 GRAMO DE VANCOMICINA POR MICROGOTEO.

18:16 yulyv.hernandez - YULY VANESSA HERNANDEZ ARTUNDUAGA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

TRAER 7 MUESTRAS DE PATOLOGIA.

19:00 leidy.chavez - LEIDY LIZETH CHAVEZ SALAZAR - ENFERMERA (O)

19+00 se transfunde primera unidad de globulos rojos con sello de calidad 2220321 por orden del anestesiolego, TA: 101/53, FC:59, T:36.5, FR: 20, se canaliza miembro superior izquierdo con yelco #20 con tapon libre de aguja sujeto con tegaderm, exclusivo para transfusion.

20:29 leidy.chavez - LEIDY LIZETH CHAVEZ SALAZAR - ENFERMERA (O)

20+01 se transfunde la segunda unidad de globulos rojos con sello de calidad 22400188 por orden del anestesiolego, TA: 97/58 FC:64 T: 36.0 FR: 19. acceso venoso sin signos de flebitis, herida quirurgica limpia y seca.

20:36 leidy.chavez - LEIDY LIZETH CHAVEZ SALAZAR - ENFERMERA (O)

21+00 se termina transfusion de la segunda unidad de globulos rojos TA:94/48 FC: 57 FR: 21 T: 36.4, sin complicaciones, sin signos de flebitis.

21:05 miyerli.carabali - MIYERLI YANILA CARABALI LASSO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

REALIZO PROTOCOLO INSTITUCIONAL DE BIEN VENIDA A LA PACIENTE PREVIA HIGIENE DE MANOS Y PROTECCIÓN PERSONAL ME PRESENTO CON NOMBRE APELLIDOS Y FUNCIÓN QUE DESEMPEÑO EN LA INSTITUCIÓN LE HAGO ENTREVISTA DE SEGURIDAD Y LE DOY EDUCACIÓN RESPECTO A LOS RIESGOS DE CAÍDA DURANTE EL TIEMPO QUE PERMANEZCA EN LA INSTITUCIÓN REFIERE Y AFIRMA ENTENDER

PACIENTE ATENDIDO CUMPLIENDO EL LAVADO DE MANOS CON TÉCNICA DE LA OMS Y CON LA UTILIZACIÓN DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONA OTORGADOS POR LA INSTITUCIÓN SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL (GORROS , POLAINAS , TAPABOCAS N95 GAFAS ,CARETAS Y ROPA QUIRÚRGICA)

se comenta paciente via telefonica con la jefe de tuno se traslada paciente en camilla despierto conciente orientado en tiempo lugar y persona en compañía de auxiliar de recuperacion va con liquidos endovenosos limpios area de procedimiento limpio y seco cubierto con vendaje elastico se observa miembro inferior derecho amputado supracondilia , tiene pendiente reporte patologia y tolera via oral.

22:15 jhonatan.morales - JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Ingresa paciente de sala de cirujia a sala de hospitalizacion 8 piso en camilla en compañía de perosnal de enfermeeria, despierto, vivo, c cosciente roetado en tiempo lugar y persona, con diagnso ticom medico ya anto en historia clinica, al examen fisoc ls eobserva: Tolerando oixgeno la medio ambiete sturanbdo entre los paramtros moles in poresenatr signos de dficultad respiratoria, con cuello movils sin adenopotias plpables, con torax ismetrico el cuales le observa con cateter impalntable para quimioterapia en subclavio dferecho el cual sle observa sin hemetima y sin edema, con bdomen blsndo depresible nod rlsso a la pcion, con miembros superiores comepltos le cual moviliza sin complicacionlaguna, sle observa con acceso veneo el auls el observa aosndo liquidos la amantyleneimento, con genitale swintegros el cual leimina espontaneo baño, paciente quese observa con amputacion supracondilia derecha le cuales le observa cubierta limpia y seca nos e observa sangrado, paciente que niega alkeriasd.

S educa al pacient de mantener barandas de proteccion elevada spara minizar riesgos de cidas el cual refire enetder.

02:00 jhonatan.morales - JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se pasa mronda por auida cuales le observa en compañía de familiar, tolernaod oixgeno al edi abiete sturando entre los paramtros mioses sin presenatr signos de dficultad respiratoria, patienty quese obseva estble, refiere dolroe l cuales el admnistra su anagesico, s observa con herida quijirca limia y seca, duerm eprios al rgos sin compliccionlaguna, pacientestble.

06:59 jhonatan.morales - JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Queda paciente en la uniud en compañía de fgamilir, tolerando oixgeno al medio ambiete sturando entre los paramtros moles sin presenatr signos de dficultad respiratoria, queda con signos vitalesestbles, refiere dolro el cual sede con nagesia, queda con dos acceso veneo el cualq uedan permeable, elimina no realiza depsocon, qued acon amputacion supracondilia derecha le cuqual ueda cubeurti limpio y secoi, paciente que queda estble en l aunid.

07:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 803, en cama con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, alerta al llamado, con respuesta verbal, afebril, en regulares condiciones de salud, con Dx POP INMEDIATO AMPUTACION TRANSFEMORAL DERECHA SARCOMA DE EWING, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con acceso venoso en miembro superior derecho pasando liquidos endovenosos, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, elimina espontaneo en el baño, paciente con amputacion supracondilia derecha, paciente se encuentra con su acompañante.

11:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada , paciente deprimido adinamico , se le controlan signos vitales la cual estan estables .

13:21 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda el paciente continua acostado en cama con barandas elevadas y frenada despierto , consciente , orientado adinamico deprimido refiriendo mucho dolor se le informa a la medico de turno quien ordena administrar morfina 1 amp diluida en 10 de ssn aplicar 3 cc ev se cumple orden medica.

2022-03-17

16:15 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda el paciente continua acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenadas se le controlan signos vitales la cual estan estables , paciente sin complicacion .

18:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en cama 803 con barandas elevadas, afebril, es consciente, con respuesta verbal, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con amputacion supracondilia, queda con su familiar.

19:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en habitacion 803 en cama en iguales condiciones de salud, consciente, orientada en tiempo lugar y persona, con dx:POP EXPLORACION INGUINAL + AMPUTACION MID POR EWING, al examen fisico co n alopesia se observa normocefalico, con apertura ocular, respuesta verbal, tolerando oxigeno ambiente, con mucosas orales humedas, con torax simetrico, con abdomen depresible a la palpacion no doloroso, con dos acceso perisferico en MSD con catreter 20+ tapon libre de aguja, y MSI con catetr 20+ tapon libre de aguja sin signos de flebitis cubierto con tegader, con sus tres extremidades presentes muñon en MID + venaje compresivo limpio y seco refiere dolor tolerable, sin cambios por el momento en compaña de familiar con barandas elevadas.

23:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion 803 se observa paciente en cama tranquilo en iguales condiciones, tolerando oxigeno ambiente, se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento farmacologico por orden medica sin complicaciones, elimina espontaneo en pisingo, con vendaje compresivo en muñon de mid, refiere dolor que sede con analgesia sin cambios por el momento barandas elevadas, en compñaia de familiar.

03:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion 803 se observa paciente en cama duerme, alerta al llamado, no refiere dolor en el momento sede con su analgesia, con sus dos acceso perisferico, tolerando oxigeno ambiente, en compaña de familiar sin cambios por el momento barandas elevadas.

06:58 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, entrego paciente en habitacion 803 en cama en iguales condiciones de salud, tolerando oxigeno ambiente, se controlan signos vitales se registra, tolerando oxigeno ambiente, no refiere dolor, elimina espontaneo en pisingo, con acceso perisferico, sus tres extremidades presetnes con con muñon ern MID, leve edema en inferiores, en compaña de familiar sin cambios por el momento barnadas elevadas

07:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, RECIBO PACIENTE EN LA HBATTACION 803, ESTA EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, ESTA CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA AL LLAMADO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON UN DIAGNOSTICO DE: TUMOR DE EWING MID, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON ALOPESIA POR TOXICIDAD, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS ORALES HUMEDAS E HIDRATADAS, CUELLO MOVIL, EN REGION DE SUBCLAVIA DERECHA CON CATETER IMPLANTABLE SIN CANULAR EL CUAL SE OBSERVA EN BUENBAS CONDICIONES, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO NO REFIERE DOLOR A LA PALPACION, CON ACCESO VENOSO MIEMBRO SUPERIOR DERECHO E IZQUIERDO PERMABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ELIMINA ESPONTANEO, SE OBSERVA CON AMPUTACION TRAMSFEMORAL DERECHA, ESTA CUBIERTA LIPIA Y SECA, PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS.

10:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO MEDICO, CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL, SE LE REALIZA CAMBIO DE SBANA, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, NO PRESENTA CAMBIOS NOTORIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

14:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, CONTINUA PACIENTE EN LA HABITACION 803, ESTA CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA AL LLAMADO, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, SE ADMINISTRO SU TTO MEDICO, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL, CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, PACIENTE TRANQUILO HASTA EL MOMENTO, NO PRESENTA CAMBIOS NOTORIOS NI COMPLICACIONES HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

15:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

PREVIO AL LAVADO DE MANSO Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, SE ADMINISTRA SU TTO MEDICO, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO, TOLERA LA VIA ORAL, ELIMINA, NO PRESENTA CAMBIOS NOTORIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

18:57 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

ENTREGO PACIENTE EN LA HABITACION 803, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, ESTA CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA AL LLAMADO, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO MEDICO, PACIENTE TRANQUILO, CON SU CATETER IMPLANTABLE SIN CANULAR SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES, CON SUS DOS ACCESOS VENOSOS PERMEABLES, ELIMINA, NO PRESENTO CAMBIOS NI COMPLICACIONES DURANTE EL TURNO, QUEDA EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

19:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Despues de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal gorro taboca y guantes recibo paciente en habitacion 803 acostado en cama con barandas elevadas y frenada despierto , consciente , orientado en compaña de su familiar con diagnostico anotado al examen fisico se observa recibiendo oxigeno al medio ambiente , cateter implantable en region subclavia derecha sin salida de secrecion alguna , canalizado en brazo de miembro superior izquierdo con jelco 20 , otro acceso venoso en antebrazo de miembro superior derecho

2022-03-18

	<p>cubiertos con tapon heparinizado de libre aguja permeables sin signos de flebitis , abdomen blando a la palpacion no doloroso , amputacion supracondilea de miembro inferior derecho cubierto con compresas mas vendaje elastico , paciente tranquilo calmado aparentemente estable .</p>
2022-03-19	<p>00:07 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Al paso de la ronda el paciente se observa acostada en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales la cual estan estables , se le canaliza vena al paciente en miembro superior derecho e izquierdo con jelco 22 se conecta a tapon heparinizado , paciente no presenta novedad alguna por el momento .</p> <p>03:54 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Al paso de la ronda la paciente se observa acostada en cama dormida con barandas elevadas y frenada tolerando oxigeno al medio ambiente venopuncion permeable , paciente no presenta novedad alguna por el momento .</p> <p>06:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Entrego paciente en unidad acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada paciente paso buen turno durmio a intervalos largos recibio y tolero su tratamiento farmacologico , continua con venopuniones permeables , elimino espontaneamente no hizo deposicion queda en compañia de su familiar sin complicacion alguna .</p> <p>07:02 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. FINALIZANDO ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 803 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, CON STICKER DE TRANSFUSION, DX ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRTADAS, TORAX SIMETRICO, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS, SE OBSERVAN DOS ACCESOS VENOSOS,EL PRIMERO EN MSD EN VENA CEFALICA Y EL SEGUNDO EN MSI EN VENA CEFALICA AMBOS CON CATETER #22 DEL DIA 19.03.22, ABDOMEN BLANDO, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO Y PISINGO, EXTREMIDADES INFERIORES CON AMPUTACION INFRACONDILIA EN MSD CUBIERTO CON VENDAS ELASTICAS, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, PENDIENTE REPORTE DE PATOLOGIA.</p> <p>10:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Se toman signos vitales en parametros normales, previo lavado de manos elementos de bioseguridad institucionales, paciente en la unidad tolerando tto medico, paciente afebril, tranquilo, no presenta dolor, se baña en ducha, se cambian tendidos tolera tto oral y e.venoso, pasa con acompañante, sin alteraciones durante la mañana.</p> <p>13:55 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañia de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, despierto en alerta consciente y orientada en sus tres esferas mentales, accesos venosos permeables, se irrigan despues de terminar antibioticos, tolera via oral, refiere sentirse bien, continua sin mas cambios.</p> <p>16:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas guantes ingreso a la unidad del paciente se observa despierto tranquilo, pasa el dia sin dolor, paciente con acompañante, tolerando tto medico, elimina espontaneo hace deposicion, se toman signos vitales en parametros normales no se observan cambios durante la tarde.</p> <p>18:58 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MNETALES, TOLERA VIA ORAL, ELIMINA EN BAÑO, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, PASA BUEN TURNO, TOLERA TTO FARMACOLOGICO, REFIERE LEVE DOLOR QUE CEDE CON ANALGESIA, ACCESOS VENOSOS PERMEABLES, SE OBSERVA FLEBITIS EN MSD EN BRAZO, CALOR LOCARL, DOLOR.</p> <p>19:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, RECIBO PACIENTE EN LA HBATTACION 803, ESTA EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, ESTA CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA AL LLAMADO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON UN DIAGNOSTICO DE: TUMOR DE EWING MID, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON ALOPESIA POR TOXICIDAD, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS ORALES HUMEDAS E HIDRATADAS, CUELLO MOVIL, EN REGION DE SUBCLAVIA DERECHA CON CATETER IMPLANTABLE SIN CANULAR EL CUAL SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO NO REFIERE DOLOR A LA PALPACION, CON ACCESO VENOSO MIEMBRO SUPERIOR DERECHO E IZQUIERDO PERMABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ELIMINA ESPONTANEO, SE OBSERVA CON AMPUTACION TRAMSFEMORAL DERECHA, ESTA CUBIERTA LIPIA Y SECA, PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS.</p>
2022-03-20	<p>00:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, SE ADMINISTRA SU TTO MEDICO COMPLETO, PACIENTE TRANQUILO, REFIERE LEVE DOLOR, DUERME POR INTERVALOS MEDIOS, ELIMINA, NO PRESENTA CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>03:04 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, CONTINUA PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES, DUERME POR INTERVALOS LARGOS, ELIMINA, NO PRESENTA CAMBIOS, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>06:57 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p>

ENTREGO PACIENTE EN LA HABITACION 803, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, ESTA CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA AL LLAMADO, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO MEDICO, PACIENTE TRANQUILO, CON SU CATETER IMPLANTABLE SIN CANULAR SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES, CON SUS DOS ACCESOS VENOSOS PERMEABLES, ELIMINA, NO PRESENTO CAMBIOS NI COMPLICACIONES DURANTE EL TURNO, QUEDA EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

07:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en habitacion 803 en cama en iguales condiciones de salud, consciente, orientada en tiempo lugar y persona, con dx:POP EXPLORACION INGUINAL + AMPUTACION MID POR EWING, al examen fisico con alopesia, normocefalico, con apertura ocular, respuesta verbal, tolerando oxigeno ambiente, con mucosas orales humedas, con torax simetrico, con abdomen depresible a la palpacion no doloroso, con dos acceso perisferico en MSD con catreter 22+ tapon libre de aguja, y MSI con catetr 22+ tapon libre de aguja, para el paso de la vancomicina sin signos de flebitis cubierto con tegader, con sus tres extremidades presentes muñon en MID + venaje compresivo limpio y seco en el momento no dolor, se moviliza con muletas, sin cambios por el momento en compañía de familiar con barandas elevadas y frenos puestos.

11:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion 803 se observa paciente en cama, tranquilo en iguales condiciones de salud, se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento farmacologico, por orden medica sin complicacion elimina espontaneo en pisingo, con vendaje compresivo en mii, tolera su via oral, refiere dolor que sede poco con su analgesia, elimina sin cambios por el momento barandas elevadas.

15:04 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y usp de epp, continuo con paciente en habitacion en cama, tranquilo en iguales condiciones de salud, se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento farmacologico por orden medica sin complicaciones, elimina espontaneo en pisingo con dolor tolerable, sin cambios por el momento en compañía de familiar.

18:58 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, entrego paciente en habitacion en cama, en iguales codcniones de salud, tolerando oxigeno ambiente, se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento farmacologico por orden medica sin complicaciones, elimina espontaneo en pisingo no realiza deposicon, paciente se realiza su aseo personal co n paños, refeire mucho dolor al pasar a ducha, tolera su via oral, con dos accesos perisfericos, en msd y msi, con vendaje compresivo en muñon mid, limpio y seco en compñaia de familiar con barandas elevadas.

19:03 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
FINALIZANDO ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 803 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, CON STICKER DE TRANSFUSION, DX ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRTADAS, TORAX SIMETRICO CON CATETER IMPLANTABLE EN SUBCLAVIA DERECHA, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS, SE OBSERVAN DOS ACCESOS VENOSOS,EL PRIMERO EN MSD EN VENA CEFALICA Y EL SEGUNDO EN MSI EN VENA CEFALICA AMBOS CON CATETER #22 DEL DIA 19.03.22, ABDOMEN BLANDO, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, EXTREMIDADES INFERIORES CON AMPUTACION INFRACONDILIA EN MSD CUBIERTO CON VENDAS ELASTICAS, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, PENDIENTE REPORTE DE PATOLOGIA, TOMA DE CH

00:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, TOLERA VIA ORAL, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE ADM MTOS, SE CANALIZA NUEVO ACCESO VENOSO EN MSD EN VENA BASILCIA CON CATETER #22 MAS TH LIBRE DE AGUJA, DESPUES DE 2 INTENTOS, ELIMINA EN PATO, SE TOMAN LAB DE CONTROL.

03:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, dormido tolerando oxigeno medio ambiente, accesos venosos permeable, elimina en baño, no presenta cambios.

06:58 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
ENTREGO PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MNETALES, TOLERA VIA ORAL, ELIMINA EN BAÑO, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, PASA BUEN TURNO, TOLERA TTO FARMACOLOGICO, REFIERE LEVE DOLOR QUE CEDE CON ANALGESIA, ACCESOS VENOSOS PERMEABLES, SE OBSERVA FLEBITIS EN MSI EN ANTEBRAZO POR VANCOMICINA, CALOR LOCAL, DUERME PERIODOS MEDIOS.

07:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 803, en cama con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, alerta al llamado, con respuesta verbal, afebril, en regulares condiciones de salud, con Dx POP INMEDIATO AMPUTACION TRANSFEMORAL DERECHA SARCOMA DE EWING, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con acceso venoso en miembro superior derecho pasando liquidos endovenosos, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, elimina espontaneo en el baño, paciente con amputacion supracondilia derecha, paciente se encuentra con su acompañante.

09:30 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

2022-03-21

Previo al lavado de manos y uso de elementos de protección personal, se pasa ronda por habitación 803, paciente mayor de edad en cama con barandas elevadas, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, paciente en el momento refiere tener leve dolor, con dos accesos venosos en miembro superior derecho tapon libre de aguja, se toman signos vitales los cuales se registran, se realiza baño en la ducha, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, paciente en compañía de su familiar.

13:30 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, se observa estable, tolerando oxígeno medio ambiente, elimina en el baño, se moviliza con ayuda de sus muletas, no refiere dolor en el momento, continua sin mas cambios.

16:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización, tolerando oxígeno a ambiente, consciente, orientado, es alerta al llamado, con respuesta verbal, paciente no presenta náuseas hasta el momento, refiere leve dolor, paciente en compañía de su familiar.

18:58 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en unidad acostado en cama despierto, consciente, orientada con barandas elevadas y frenada paciente paso buen turno recibí y tolero su tratamiento farmacológico, continua con venopunción permeable, elimino espontáneamente no hizo deposición queda en compañía de su familiar sin complicación alguna.

19:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en habitación 803 en cama en iguales condiciones de salud, consciente, orientada en tiempo lugar y persona, con dx: POP EXPLORACIÓN INGUINAL + AMPUTACIÓN MID POR EWING, al examen físico con alopecia, normocefálico, con apertura ocular, respuesta verbal, tolerando oxígeno ambiente, con mucosas orales húmedas, con tórax simétrico, con abdomen depresible a la palpación no doloroso, con dos accesos periféricos en MSD con catéter 22+ tapon libre de aguja, y MSI con catéter 22+ tapon libre de aguja, para el paso de sus medicamentos sin signos de flebitis, cubierto con tegader, con sus tres extremidades presentes muñón en MID + venaje compresivo limpio y seco en el momento no dolor, poco se está movilizándolo, sin cambios por el momento en compañía de familiar con barandas elevadas y frenos puestos.

23:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitación se observa paciente en cama, elimina espontáneo en pisíng, duerme, alerta al llamado, tolerando oxígeno ambiente, diaforético se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento farmacológico por orden médica sin complicaciones, refiere dolor que sede con analgesia, con muñón en mid en compañía de familiar con barandas elevadas sin cambios por el momento.

03:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitación se observa paciente en cama, duerme, alerta al llamado, tolerando oxígeno ambiente, se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento farmacológico por orden médica sin complicaciones, no refiere dolor, en compañía de familiar con barandas elevadas sin cambios por el momento.

06:59 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, entrego paciente en habitación observo paciente en cama, tranquilo, alopecia duerme intervalos largos, no refiere dolor, tolerando oxígeno ambiente, se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento farmacológico por orden médica sin complicaciones, elimina espontáneo en pisíng, con dos accesos periféricos, con abdomen blando, con sus tres extremidades presentes, muñón en miembro inferior derecho con vendaje compresivo en compañía de familiar sin cambios por el momento barnadas elevadas.

07:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS, ACOSTADO EN CAMA HABITACIÓN 803, CON BARANDAS ELEVADAS, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES: TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXÍGENO MEDIO AMBIENTE, CON DX: TUMOR DE EWING, MUCOSAS HIDRATADAS, CABEZA Y CUELLO MÓVILES, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANDIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES, MÓVILES, SIN SIGNOS DE EDEMA, 2 ACCESOS VENOSOS: 1ER ACCESO VENOSO PERMEABLE CON FECHA DE INSERCIÓN VIGENTE EN ANTEBRAZO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, 2DO ACCESO VENOSO PERMEABLE CON FECHA DE INSERCIÓN VIGENTE EN ANTEBRAZO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, PACIENTE ELIMINA ESPONTÁNEO EN BAÑO, NO REFIERE SALIDA DE MATERIAL SEROPURULENTO, MID REMIVIDO QXMENTE, MII PRESENTE, MÓVIL, SIN SIGNOS DE EDEMA, PACIENTE NIEGA ALERGIAS, NIEGA PERÍDOS DE EMESIS O CEFALEA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA.

PENJDIENTE:

- REPORTE PATOLOGÍA 16/3
- VX POR ONCOLOGÍA PARA DEFINIR ESPERA PARA REINICIAR QT

10:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO MÉDICO COMPLETO, SE LE REALIZA CAMBIO DE SABANA, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO, RECIBE Y TOLERA LA VÍA ORAL, ELIMINA ESPONTÁNEO EN BAÑO, NO PRESENTA CAMBIOS NOTORIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR.

14:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, CONTINUA PACIENTE EN LA HABITACIÓN 803, ESTÁ CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA AL LLAMADO, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, PACIENTE TRANQUILO, CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE, ELIMINA ESPONTÁNEO EN BAÑO, NO PRESENTA CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR.

2022-03-22

	<p>15:59 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, SE ADMINISTRA SU TTO MEDICO, TOLERA LA VIA ORAL, ELIMINA, SIN CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>18:57 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) ENTREGO PACIENTE EN LA HABITACION 803, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, ESTA CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA AL LLAMADO, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO MEDICO, PACIENTE TRANQUILO, CON SU CATETER IMPLANTABLE SIN CANULAR SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES, CON SU ACCESO VENOSO PERMEABLE, ELIMINA, NO PRESENTO CAMBIOS NI COMPLICACIONES DURANTE EL TURNO, QUEDA EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>19:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 803, en cama con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, alerta al llamado, con respuesta verbal, afebril, en regulares condiciones de salud, con Dx POP INMEDIATO AMPUTACION TRANSFEMORAL DERECHA SARCOMA DE EWING, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, con acceso venoso en miembro superior derecho con tapon libre de aguja, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, elimina espontaneo en el baño, paciente con amputacion supracondilia derecha, paciente se encuentra con su acompañante.</p> <p>23:30 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA Al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama despierto, consciente, orientado con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales la cual estan estables, paciente no presenta novedad alguna por el momento.</p>
2022-03-23	<p>02:40 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion, tolerando oxigeno a ambiente, consciente, orientado, es alerta al llamado, con respuesta verbal, duerme a intervalos largos, paciente no presenta nauseas hasta el momento, refiere leve dolor, paciente en compañía de su familiar.</p> <p>06:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en cama 803 con barandas elevadas, afebril, es consciente, con respuesta verbal, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, se moviliza con ayuda, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, queda con su familiar.</p> <p>07:02 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. FINALIZANDO ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 803 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, CON STICKER DE TRANSFUSION, DX ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRTADAS, TORAX SIMETRICO CON CATETER IMPLANTABLE EN SUBCLAVIA DERECHA, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS, SE OBSERVA ACCESO VENOSO EN MSD EN VENA CEFALICA CON CATETER #22 DEL DIA 21.03.22, ABDOMEN BLANDO, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO Y BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES CON AMPUTACION INFRACONDILIA EN MSD CUBIERTO CON VENDAS ELASTICAS, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, PENDIENTE REPORTE DE PATOLOGIA.</p> <p>10:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Se toman signos vitales en parametros normales previo ingreso a la unidad con normas de bioseguridad institucionales paciente que tolera tto y via oral, elimina en baño, se baña en ducha se cambian tendidos, paciente sin dolor, afebril, pasa con acompañante paciente sin cambios hasta el momento.</p> <p>14:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Se pasa ronda paciente en la unidad estable tranquilo pasa con acompañante, afebril, tranquilo sin dolor, tolerando tto medico, paciente que elimina en baño hace deposicion, no se observan cambios hasta el momento, signos vitales conservados, paciente en cama con barandas elevadas cama frenada. No complicaciones durante la mañana. Paciente valorado por medico hospitalario quien deja iguales ordenes medicas.</p> <p>16:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas guantes ingreso a la unidad del paciente se observa despierto, tranquilo duerme durante el dia intervalos cortos, paciente tolerando tto medico, afebril, sin complicaciones, con manejo del dolor, paciente que manifiesta salida de liquido por hda Qx jefe de piso realiza nuevamente curacion y observacion a la herida Qx deja cubierto con gasa y tegader con vendaje elastico limpio. No cambios hasta el momento.</p> <p>18:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Queda paciente en la unidad estable tranquilo con acompañante, afebril, sin dolor tolerando tto medico y la via oral, no se observan cambios., queda en la unidad en cama en posicion dorsal,. Entrego pendiente retiro de grapas, rep de patologia, aut de Quimioterapia. No complicaciones durante el dia.</p> <p>19:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA posterior a la entrega de turno y cumpliendo protocolos de bioseguridad recibo paciente unidad 803 acostado en cama consiente orientado en tiempo, lugar y persona, paciente masculino de 20 años de edad con diagnosticos anotados en historia clinica, al examen fisico se observa alopecia, normocefalico, mucosas hidratadas tolerando oxigeno al medio ambiente cara y cuello normales, torax simetrico, normoexpandible, portador de cateter implantable en subclavia derecha sin canular, el cual se observa en buenas condiciones generales, abdomen depresible no doloroso a la palpacion, venopuncion en miembro superior derecho con cateter #22, refiere eliminar y realizar deposicion espontaneo en baño sin complicaciones, se observa presencia de sus 3 extremidades móviles, en miembro inferior</p>

	derecho con amputacion transfemoral, paciente sin cambios especiales en unidad en compañía de familiar
2022-03-24	<p>00:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA cumpliendo protocolos de bioseguridad se realiza paso de ronda por unidad, paciente que duerme tranquilo alerta al llamado, refiere dolor leve mas no se deja administrar analgesicos, paciente sin cambios en unidad en compañía de familiar</p> <p>04:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA cumpliendo protocolos de bioseguridad se realiza paso de ronda por unidad paciente que dueme tranquilo intervalos largos no refiere dolor ni caambios especiales, contiua en unidad en unidad en compañía de familiar</p> <p>06:55 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA entrego paciente en unidad 803 acostado en cama conciente orientado en tiempo, lugar y persona, paciente que pasa buen turno, duerme intervalos largos, se le administra tratamiento medico ordenado sin complicaciones, no refiere dolor ni cambios especiales, venopuncion permeable, elimina en baño, muñon de miembro inferior derecho cubierto limpio y seco, paciente sin mas cambios en unidad en compañía de familiar</p> <p>07:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA Con previo lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en habitacion 803 en cama en iguales condiciones de salud, conciente, orientada en tiempo lugar y persona, con dx: POP EXPLORACION INGUINAL + AMPUTACION MID POR EWING, al examen fisico con alopesia, normocefalico, con apertura ocular, respuesta verbal, tolerando oxigeno ambiente, con mucosas orales humedas, con torax simetrico, con abdomen depresible a la palpacion no doloroso, con acceso perisferico en MSD con catreter 22+ tapon libre de aguja, para el paso de sus medicamentos sin signos de flebitis, cubierto con tegader, con sus tres extremidades presentes muñon en MID + venaje compresivo limpio y seco en el momento no dolor, poco se esta movilizand, sin cambios por el momento en compañía de familiar con barandas elevadas y frenos puestos.</p> <p>10:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA Con previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda en habitacion se observa paciente en cama tranquilo en iguales condiciones de salud, se controlan signos vitales se registra y administra su tratamiento farmacologico por orden medica sin complicaciones elimina espontaneo en pisingo, no refiere dolor, se realizan medidas de confort, se cambian sabans limpias sin cambios por el momento barandas elevadas.</p> <p>14:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA Con previo lavado de manos y uso de epp, continuo con paciente en habitacion en cama, tranquilo en iguales condiciones de salud, se controlan signos vitales se registra, tolera su via oral, refiere dolor tolerable, tolerando oxigeno ambiente, con acceso perisferico, con abdomen blando con muñon en mid, se realiza entrega de DOCUMENTACION DE EGRESO, //EPICRISIS, FORMULA MEDICA, ORDEN CON ENFERMERIA, ORDEN CON ORTOPEDISTA, ORDEN DE REHOSPITALIZACION PARA EL 17/04/2022, SE DAN RECOMENDACION PARA PACIENTE TRANFUNDIDO, Y SE FIRMA KARDEX QUEDA EN HISTORIA CLINICA. MAÑANA EGRESA CON AMBULANCIA.</p> <p>18:58 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA Con previo lavado de manos y uso de epp, entrego paciente en habitacion en cama en iguales condiciones de salud, tranquilo con olopesia , tolera su via oral, elimina, realizar deposcion, abdomen blando, con muñon cubierto con gasa y fixomul, refeire dolor tolerable, con acceso perisferico, en compñaia de famailir sin cambios por el momento barnadas elevadas, en compañía de familiar.</p> <p>19:00 jhonatan.morales - JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA Terminando entyrega de turno alas 19+00 pm: Recibo paciente enl aunid en cam encompañaia de familiar, despierto, vivo, conciente roietado en tiempo lugar y perosna, con diagnsoico medico ya anto en histroia clinica, la exaswme fisco sle observa: Tolerando oixgeno al medio ambiete sturando entre los paramtros moles sin presenatr signos de dficultad respiratyporia, con cuewlllo movil sin adenoptias palpables, con torax ismetrico, con abdomen bsldnod eporesible, e nod rolso a al pocion, con mierbois superiores coempltos le cual moviliza, ls eobserva sin acceso venoie, con genitale sintegros el cual elimina en baño sin complicacion alguna, paciente quese observa con anputacvion dufracondilia derecha le cuales le observa cubierto limpio y sewco, paciente que niega alergias.</p> <p>Se brinda educacion sobre mantenr barabdas de proteccionlevadas para minixar riesgos de caidas el cual refire enteder y complorender.</p> <p>22:00 jhonatan.morales - JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA Se pasa ronda por lñ aunid al cuales el observa en compañaia de familiar, tolerando oixgeno al medio ambiete sturando entre los paramtros nroles sin presenatr signos de dficultad respiratoria, paciente quese observa estble, se cointrolasn isgns vitales le cuales le observa estbles, no refiere dolro, leimna no realiza deposcion.</p>
2022-03-25	<p>02:00 jhonatan.morales - JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA Se pasa ronda por l aunid la cuales le observa en compañaia de familiar, tolerando oixgeno l amedio ambiete sturando entre los patros normles sin presenatr signos de dficultad respiratoria, paciente quese observa estble, con signos vitales estbles, no refiere dolro, elkimina no realiza deposcion.</p> <p>04:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente se observa tranquilo con acompañaite tolerando tto medico paciente sin dolor, afebril, tolerando tto medico, se toman signos vitales en parametros normales, sin cambios hasta el momento.</p> <p>06:59 jhonatan.morales - JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA Queda paciente enla unid en cam encompañaia de familiar, tolerando ixgeno al mmedio ambiete sturando entre los páramtyros nroles sin presenatr signos dedficultad respiratori, paciente quese observa estble, queda con signos nvitales estbles, no refiere dolro, queda sin acceso venoso, elimina n reliza depsopcion, paciente quese observa estble enl aunid.</p>

07:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Despues de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal gorro taboca y guantes recibo paciente en habitacion 803 acostado en cama con barandas elevadas y frenada despierto , consciente , orientado en compañia de su familiar con diagnostico anotado al examen fisico se observa recibiendo oxigeno al medio ambiente , cateter implantable en region subclavia derecha sin salida de secrecion alguna , sin acceso venoso , abdomen blando a la palpacion no doloroso , amputacion supracondilea de miembro inferior derecho cubierto con compresas mas vendaje elastico , paciente tranquilo calmado aparentemente estable pendiente salida para el dia de hoy .

09:39 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda el paciente continua acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenadas se le controlan signos vitales la cual estan estables , pendiente que egrese del servicio .

12:38 dayana.valencia - DAYANA VALENCIA GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 8 PISO, GENERO MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD, SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS, PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES ESTABLES, AFEBRIL, EGRESA EN COMPAÑIA DE PARAMEDICOS Y FAMILIAR, SIN COMPLICACIONES.

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
2022-03-25	04:00:00	--	98	20	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-25	00:00:00	--	80	20	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.30	--	--	--	94.00	0	NAN
2022-03-24	20:00:00	--	89	20	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.20	--	--	--	97.00	0	NAN
2022-03-24	15:59:00	--	77	18	--	--	--	0	116 / 86	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	99.00	0	NAN
2022-03-24	12:06:00	--	77	18	--	--	--	0	116 / 86	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	99.00	0	NAN
2022-03-24	08:00:00	--	77	18	--	--	--	0	123 / 84	97	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	95.00	0	NAN
2022-03-24	04:00:00	--	53	18	--	--	--	0	111 / 69	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.60	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-24	00:00:00	--	82	18	--	--	--	0	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	95.00	0	NAN
2022-03-23	20:00:00	--	72	18	--	--	--	0	119 / 69	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	95.00	0	NAN
2022-03-23	14:00:00	--	67	19	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.90	--	--	--	96.00	0	NAN
2022-03-23	12:00:00	--	67	19	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	35.90	--	--	--	96.00	0	NAN
2022-03-23	08:00:00	--	74	19	--	--	--	0	120 / 60	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.80	--	--	--	100.00	0	NAN
2022-03-23	04:24:00	--	73	20	--	--	--	0	114 / 52	72	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	95.00	0	NAN
2022-03-23	00:00:00	--	72	20	--	--	--	0	96 / 52	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	94.00	0	NAN
2022-03-22	20:00:00	--	61	20	--	--	--	0	92 / 53	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-22	16:08:00	--	82	19	--	--	--	0	103 / 49	67	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.90	--	--	--	96.00	0	NAN
2022-03-22	12:00:00	--	85	18	--	--	--	0	110 / 54	72	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0	NAN

2022-03-22	08:00:00	--	95	18	--	--	--	0	117 / 61	79	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.10	--	--	--	99.00	0	NAN
2022-03-22	05:00:00	--	85	18	--	--	--	0	112 / 74	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.60	--	--	--	97.00	0	NAN
2022-03-22	00:00:00	--	95	18	--	--	--	0	99 / 63	75	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	96.00	0	NAN
2022-03-21	20:00:00	--	90	18	--	--	--	0	110 / 69	82	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	95.00	0	NAN
2022-03-21	16:04:00	--	75	20	--	--	--	0	118 / 65	82	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-21	12:04:00	--	89	20	--	--	--	0	105 / 63	77	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	NAN
2022-03-21	08:00:00	--	111	20	--	--	--	0	116 / 71	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	95.00	0	NAN
2022-03-21	04:00:00	--	81	18	--	--	--	0	99 / 52	67	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	97.00	0	NAN
2022-03-21	00:00:00	--	80	19	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.80	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-20	20:00:00	--	88	18	--	--	--	0	130 / 64	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	97.00	0	NAN
2022-03-20	16:00:00	--	85	19	--	--	--	0	112 / 60	77	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	99.00	0	NAN
2022-03-20	12:00:00	--	76	16	--	--	--	0	96 / 51	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	NAN
2022-03-20	08:00:00	--	86	20	--	--	--	0	114 / 60	78	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-20	04:00:00	--	76	18	--	--	--	0	103 / 58	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.90	--	--	--	97.00	0	NAN
2022-03-20	00:00:00	--	78	19	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	96.00	0	NAN
2022-03-19	20:00:00	--	75	18	--	--	--	0	103 / 62	75	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	95.00	0	NAN
2022-03-19	16:00:00	--	92	20	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	95.00	0	NAN
2022-03-19	12:00:00	--	80	19	--	--	--	0	100 / 70	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0	NAN
2022-03-19	08:00:00	--	89	19	--	--	--	0	112 / 60	77	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.20	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-19	04:00:00	--	86	20	--	--	--	0	100 / 49	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-19	00:00:00	--	80	20	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	94.00	0	NAN
2022-03-18	20:00:00	--	81	20	--	--	--	0	107 / 63	77	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	97.00	0	NAN
2022-03-18	16:00:00	--	92	20	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	97.00	0	NAN
2022-03-18	12:00:00	--	92	20	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	98.00	0	NAN

2022-03-18	08:00:00	--	94	20	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	97.00	0	NAN
2022-03-18	05:01:00	--	95	20	--	--	--	0	106 / 60	75	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	99.00	0	NAN
2022-03-18	00:00:00	--	75	18	--	--	--	0	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	94.00	0	NAN
2022-03-17	20:00:00	--	76	18	--	--	--	0	124 / 71	88	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-17	16:04:00	--	77	20	--	--	--	0	114 / 65	81	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-17	12:00:00	--	67	20	--	--	--	0	101 / 83	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-17	08:00:00	--	64	20	--	--	--	0	105 / 47	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-17	04:00:00	--	75	20	--	--	--	0	91 / 60	70	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-17	00:00:00	--	82	20	--	--	--	0	100 / 50	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	99.00	0	NAN
2022-03-16	21:09:00	--	68	--	--	--	71,00	173	94 / 58	70	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	1	97.00	1.85	23.72
2022-03-16	18:45:00	--	62	--	--	--	71,00	173	101 / 53	69	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	97.00	--	1	--	1.85	23.72
2022-03-16	12:00:00	--	80	18	--	--	--	0	97 / 86	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	34.50	--	--	--	92.00	0	NAN
2022-03-16	08:00:00	--	89	20	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.50	--	--	--	97.00	0	NAN
2022-03-16	04:00:00	--	63	19	--	--	--	0	115 / 55	75	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	97.00	0	NAN
2022-03-16	00:00:00	--	80	19	--	--	--	0	110 / 50	70	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	96.00	0	NAN
2022-03-15	20:00:00	--	80	19	--	--	--	0	108 / 55	72	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	96.00	0	NAN
2022-03-15	16:00:00	--	97	20	--	--	--	0	90 / 60	70	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.90	--	--	--	99.00	0	NAN
2022-03-15	12:00:00	--	74	19	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-15	08:00:00	--	70	19	--	--	--	0	100 / 50	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0	NAN
2022-03-15	04:00:00	--	86	20	--	--	--	0	90 / 60	70	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	100.00	0	NAN
2022-03-15	00:20:00	--	52	20	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	92.00	0	NAN
2022-03-14	20:00:00	--	100	20	--	--	--	0	100 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	92.00	0	NAN
2022-03-14	16:00:00	--	80	19	--	--	--	0	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	97.00	0	NAN
2022-03-14	12:00:00	--	78	19	--	--	--	0	81 / 30	47	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	97.00	0	NAN

2022-03-14	08:02:00	--	75	20	--	--	--	0	91 / 44	59	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	100.00	0	NAN
2022-03-14	05:00:00	--	65	18	--	--	--	0	102 / 59	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	95.00	0	NAN
2022-03-14	00:00:00	--	65	18	--	--	--	0	99 / 70	79	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	95.00	0	NAN
2022-03-13	20:00:00	--	82	20	--	--	--	0	98 / 71	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.80	--	--	--	96.00	0	NAN
2022-03-13	16:36:00	--	91	20	--	--	--	0	97 / 39	58	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-13	12:04:00	--	82	20	--	--	--	0	106 / 47	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-13	08:00:00	--	74	20	--	--	--	0	88 / 38	54	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-13	04:00:00	--	74	18	--	--	--	0	90 / 42	58	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-12	20:00:00	--	111	21	--	--	--	0	115 / 62	79	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	97.00	0	NAN
2022-03-12	16:00:00	--	74	18	--	--	--	0	104 / 48	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	95.00	0	NAN
2022-03-12	12:00:00	--	77	18	--	--	--	0	97 / 46	63	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	97.00	0	NAN
2022-03-12	08:00:00	--	82	18	--	--	--	0	96 / 44	61	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-12	04:21:00	--	71	19	--	--	--	0	100 / 46	64	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	97.00	0	NAN
2022-03-12	00:00:00	--	89	19	--	--	--	0	90 / 43	58	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	99.00	0	NAN
2022-03-11	20:00:00	--	89	18	--	--	--	0	95 / 43	60	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	35.70	--	--	--	99.00	0	NAN
2022-03-11	16:02:00	--	96	20	--	--	--	0	90 / 50	63	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.20	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-11	12:00:00	--	80	19	--	--	--	0	97 / 70	79	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-11	08:00:00	--	84	19	--	--	--	0	88 / 70	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	99.00	0	NAN
2022-03-11	04:00:00	--	95	20	--	--	--	0	93 / 41	58	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	99.00	0	NAN
2022-03-10	23:54:00	--	78	20	--	--	--	0	100 / 50	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	92.00	0	NAN
2022-03-10	20:00:00	--	79	20	--	--	--	0	106 / 44	64	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-10	16:00:00	--	81	20	--	--	--	0	102 / 49	66	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	99.00	0	NAN
2022-03-10	12:00:00	--	81	20	--	--	--	0	104 / 47	66	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-10	08:00:00	--	72	19	--	--	--	0	108 / 61	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	100.00	0	NAN

2022-03-10	04:03:00	--	57	18	--	--	--	0	112 / 63	79	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-10	00:00:00	--	81	18	--	--	--	0	105 / 58	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-09	20:00:00	--	80	18	--	--	--	0	110 / 59	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.50	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-09	16:00:00	--	79	20	--	--	--	0	104 / 69	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.40	--	--	--	99.00	0	NAN
2022-03-09	12:00:00	--	87	20	--	--	--	0	107 / 54	71	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	99.00	0	NAN
2022-03-09	08:00:00	--	81	19	--	--	--	0	90 / 33	52	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.90	--	--	--	96.00	0	NAN
2022-03-09	04:00:00	--	90	19	--	--	--	0	110 / 76	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-09	00:00:00	--	90	19	--	--	--	0	110 / 71	84	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-08	20:00:00	--	70	19	--	--	--	0	95 / 67	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.30	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-08	16:00:00	--	85	20	--	--	--	0	114 / 65	81	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	95.00	0	NAN
2022-03-08	12:00:00	--	100	20	--	--	--	0	100 / 68	78	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.20	--	--	--	99.00	0	NAN
2022-03-08	07:59:00	--	98	18	--	--	--	0	102 / 61	74	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.10	--	--	--	97.00	0	NAN
2022-03-08	04:00:00	--	83	18	--	--	--	0	112 / 57	75	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	97.00	0	NAN
2022-03-08	00:00:00	--	100	19	--	--	--	0	130 / 60	83	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	0	NAN
2022-03-07	22:26:00	--	110	20	--	--	--	0	132 / 68	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	97.00	0	NAN

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS									
ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA							
		24-03-2022 03:10:56	21-03-2022 05:49:33	18-03-2022 05:31:23	16-03-2022 16:16:22	15-03-2022 06:53:46	12-03-2022 05:13:57	08-03-2022 02:02:02	
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	0	0	0	1	0	0		
CAIDAS PREVIAS	Presencia del antecedente	0	0	0	0	0	0		
DEAMBULACION	NORMAL	0	0	0	0	0	0		
	Inseguro con o sin ayuda	0	0	0	0	0	0		
	Imposible	0	0	0	0	0	0		
	Problema de equilibrio	0	0	1	0	0	0		
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	1	1	0	0	0	1		
	Segura con ayuda	1	0	0	1	1	0		
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0	0	0	0	0	0		
	Osteoartritis	0	0	0	0	0	0		
	Parkinson	0	0	0	0	0	0		
	Rigidez/Espasticidad	0	0	0	0	0	0		

	Crisis Convulsiva	0	0	0	0	0	0	
	Visuales	0	0	0	0	0	0	
	Auditivos	0	0	0	0	0	0	
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0	0	0	0	0	0	
	Extremidades	1	1	0	0	1	1	
	Hemiplejia/Hemiparecia/Parafleja/ Paraparesia	0	0	0	0	0	0	
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	
	Equipos de administracion de oxigeno	0	0	0	0	0	0	
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	1	1	1	0	1	1	
	Sonda vesical	0	0	0	0	0	0	
	Tutor externo	0	0	0	0	0	0	
	Monitor Holter	0	0	0	0	0	0	
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0	0	0	0	0	0	
EDAD	<7 de años o > 60 años	0	0	0	0	0	0	
	Entre 7 a 59 años	0	0	0	0	0	0	
ESTADO MENTAL	Confuso, sonmoliento (Rass -1 a -3)	0	0	0	0	0	0	
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0	0	0	0	0	0	
	Trastornos psicicos o de conducta	0	0	0	0	0	0	
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0	0	0	0	0	0	
OTROS	Hemoglobina >6 mm/dl	0	0	0	0	0	0	
	Arritmias Cardiacas	0	0	0	0	0	0	
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0	0	0	1	0	0	
	Hipoglicemia	0	0	0	0	0	0	
	Desacondicionamiento físico	0	0	0	0	0	0	
	Edema en extreminades	0	0	0	0	0	0	
	Hipotension o episodio de hipotension	0	0	0	0	0	0	
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0	0	0	0	0	0	
	Reposo prolongado (>48 horas)	0	1	0	0	0	0	
	Vertigo	0	0	0	0	0	0	
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS	Postoperatorio menor a 48 horas	0	0	0	0	0	0	
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0	0	0	0	0	0	
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0	0	0	0	0	0	
USO DE MEDICAMENTOS	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	
	Hipotensores no diureticos	0	0	0	0	0	0	
	Antiparkinsonianos	0	0	0	0	0	0	
	Antidepresivos	0	0	0	0	0	0	
	Analgesicos Opioides	1	1	1	0	0	0	

	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0	0	0	0	0	0	
	Diuréticos, laxantes	0	0	0	0	0	0	
	Hipoglucemiantes (Orales o Inyectables)	0	0	0	0	0	0	
PUNTAJE TOTAL		5	5	3	3	3	3	
RIESGO		RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RJ MUY MA 3 P
ENFERMERO		VALENTINA AYALA MORENO	DANIELA ECHEVERRI OCAMPO	XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO	YULY VANESSA HERNANDEZ ARTUNDUAGA	LAURA NORIEGA ARAGON	VALENTINA AYALA MORENO	VAL A MC

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS							
ITEMS	FECHA						
	24-03-2022 03:10:56	21-03-2022 05:49:33	18-03-2022 05:31:23	16-03-2022 16:16:22	15-03-2022 06:53:46	12-03-2022 05:13:57	08-03-2022 02:56:08
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
Educar al paciente sobre la manera adecuada de levantarse, sentarse, acostarse o movilizarse.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Indicar al paciente y familiar que no debe movilizarse sin compañía del personal de enfermería.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Educar al paciente en el uso de los dispositivos de eliminación como pato 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 VALENTINA AYALA MORENO	0 DANIELA ECHEVERRI OCAMPO	0 XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO	0 YULY VANESSA HERNANDEZ ARTUNDUAGA	0 LAURA NORIEGA ARAGON	0 VALENTINA AYALA MORENO	0 VALENTINA AYALA MORENO

ULCERAS POR PRESION								
FECHA	08-03-2022 20:09:17	USUARIO	JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA					
¿EL PACIENTE INGRESA CON ULCERAS / LESIONES DE PIEL A LA INSTITUCIÓN?						SI	NO	X
ULCERAS POR PRESION								
REGION	SITIO					GRADO		
CABEZA	Zona occipital					Sin ulceras		
	Orejas							
	Fosa nasal							
	Cavidad oral							
	Mejillas							
TORAX	Mamas					Sin ulceras		
	Omoplato							
	Acromion							
ABDOMEN Y PELVIS	Sacro					Sin ulceras		
	interglutea							
	Glutea							
	Espina Iliaca							
	Organos genitales							
	Ingle							
EXTREMIDADES	Codo					Sin ulceras		
	Talones							
	Trocanter							
	Rodillas							
	Muneca							
	Maleolos							

FECHA	16-03-2022 23:48:13	USUARIO	JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA					
¿EL PACIENTE INGRESA CON ULCERAS / LESIONES DE PIEL A LA INSTITUCIÓN?						SI	NO	X
ULCERAS POR PRESION								
REGION	SITIO					GRADO		
CABEZA	Zona occipital					Sin ulceras		
	Orejas							
	Fosa nasal							
	Cavidad oral							
	Mejillas							
TORAX	Mamas					Sin ulceras		
	Omoplato							
	Acromion							
ABDOMEN Y PELVIS	Sacro					Sin ulceras		
	interglutea							
	Glutea							
	Espina Iliaca							

EXTREMIDADES	Organos genitales	Sin ulceras
	Ingle	
	Coxis	
	Codo	
	Talones	
	Trocanter	
	Rodillas	
	Muneca	
	Maleolos	

FECHA	24-03-2022 21:39:23	USUARIO	JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA
--------------	----------------------------	----------------	--

¿EL PACIENTE INGRESA CON ULCERAS / LESIONES DE PIEL A LA INSTITUCIÓN?	SI	NO	X
---	-----------	-----------	----------

ULCERAS POR PRESION		
REGION	SITIO	GRADO
CABEZA	Zona occipital	Sin ulceras
	Orejas	
	Fosa nasal	
	Cavidad oral	
	Mejillas	
TORAX	Mamas	Sin ulceras
	Omoplato	
	Acromion	
ABDOMEN Y PELVIS	Sacro	Sin ulceras
	interglutea	
	Glutea	
	Espina Iliaca	
	Organos genitales	
	Ingle	
EXTREMIDADES	Coxis	Sin ulceras
	Codo	
	Talones	
	Trocanter	
	Rodillas	
	Muneca	
	Maleolos	

ESCALA BRADEN						
Fecha: 08-03-2022 02:53:31			Usuario: VALENTINA AYALA MORENO			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama			1	
MOVILIDAD		Movilidad severamente restringida			2	
NUTRICION		Nutricion adecuada			3	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Sin problema aparente			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
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN	
Fecha: 13-03-2022 04:14:09	Usuario: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO

VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama				1
MOVILIDAD		Movilidad restringida				3
NUTRICION		Nutricion adecuada				3
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda				4
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Sin problema aparente				3
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones				4
PUNTAJE TOTAL						18
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN						
Fecha: 16-03-2022 16:16:57			Usuario: YULY VANESSA HERNANDEZ ARTUNDUAGA			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		Deambula frecuentemente				4
MOVILIDAD		Movilidad restringida				3
NUTRICION		Nutricion buena				4
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda				4
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		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
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN						
Fecha: 18-03-2022 05:29:57			Usuario: XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama				1
MOVILIDAD		Movilidad restringida				3
NUTRICION		Nutricion adecuada				3
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda				4
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Sin problema aparente				3
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones				4
PUNTAJE TOTAL						18
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN						
Fecha: 24-03-2022 03:09:21			Usuario: VALENTINA AYALA MORENO			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama				1
MOVILIDAD		Movilidad severamente restringida				2
NUTRICION		Nutricion adecuada				3
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda				4
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Sin problema aparente				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
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

EVALUACION NOTAS DE SEGURIDAD		
FECHA: 07-03-2022 22:49:02	ENFERMERO:	EVELIN PALECHOR NARVAEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posicion y de presión segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 08-03-2022 08:00:58	ENFERMERO:	ZULAY OSORIO LOPEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 09-03-2022 07:22:19	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 09-03-2022 19:47:02	ENFERMERO:	JEIMY LORENA GOMEZ BETANCOURT.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posicion y de presión segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 10-03-2022 08:29:54	ENFERMERO:	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 10-03-2022 21:35:00	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS ARAGON.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 11-03-2022 12:56:25	ENFERMERO:	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		

FECHA: 11-03-2022 19:37:15	ENFERMERO:	EVELIN PALECHOR NARVAEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posicion y de presión segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 12-03-2022 19:26:58	ENFERMERO:	TANIA OJEDA HERNANDEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 13-03-2022 07:56:46	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 13-03-2022 19:47:09	ENFERMERO:	ZULAY OSORIO LOPEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 14-03-2022 09:09:05	ENFERMERO:	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 14-03-2022 20:37:38	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS ARAGON.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 15-03-2022 07:36:05	ENFERMERO:	TANIA OJEDA HERNANDEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 15-03-2022 22:35:35	ENFERMERO:	JUAN CAMILO SALAZAR PRIETO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		

FECHA: 16-03-2022 07:40:12	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 16-03-2022 18:38:42	ENFERMERO:	YULY VANESSA HERNANDEZ ARTUNDUAGA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Tiene venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 17-03-2022 07:56:49	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 17-03-2022 20:03:39	ENFERMERO:	ZULAY OSORIO LOPEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene consentimiento informado de la transfusion, donde el medico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 18-03-2022 10:23:18	ENFERMERO:	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 18-03-2022 22:29:51	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS ARAGON.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene consentimiento informado de la transfusion, donde el medico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Se realiza curacion de heridas con tecnica aséptica, con la frecuencia requerida. Tiene venopuncion con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 19-03-2022 07:59:19	ENFERMERO:	TANIA OJEDA HERNANDEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene consentimiento informado de la transfusion, donde el medico le ha explicado el procedimiento, indicaciones,		

complicaciones, riesgos y alternativas. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 19-03-2022 21:12:47	ENFERMERO:	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO.
-----------------------------------	-------------------	-------------------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Tiene consentimiento informado de la transfusion, donde el medico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 20-03-2022 07:57:07	ENFERMERO:	ZULAY OSORIO LOPEZ.
-----------------------------------	-------------------	----------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene consentimiento informado de la transfusion, donde el medico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 20-03-2022 19:43:45	ENFERMERO:	TANIA OJEDA HERNANDEZ.
-----------------------------------	-------------------	-------------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene consentimiento informado de la transfusion, donde el medico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 21-03-2022 07:34:07	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
-----------------------------------	-------------------	--------------------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 21-03-2022 19:36:26	ENFERMERO:	ZULAY OSORIO LOPEZ.
-----------------------------------	-------------------	----------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene consentimiento informado de la transfusion, donde el medico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 22-03-2022 07:58:15	ENFERMERO:	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO.
-----------------------------------	-------------------	-------------------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de

seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 22-03-2022 20:03:16	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 23-03-2022 08:58:27	ENFERMERO:	TANIA OJEDA HERNANDEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene consentimiento informado de la transfusion, donde el medico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Se realiza curacion de heridas con tecnica aséptica, con la frecuencia requerida. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 23-03-2022 20:55:06	ENFERMERO:	EVELIN PALECHOR NARVAEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posicion y de presión segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene consentimiento informado de la transfusion, donde el medico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.		
FECHA: 24-03-2022 08:45:30	ENFERMERO:	ZULAY OSORIO LOPEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene consentimiento informado de la transfusion, donde el medico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 25-03-2022 08:27:32	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS ARAGON.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene consentimiento informado de la transfusion, donde el medico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Se realiza curacion de heridas con tecnica aséptica, con la frecuencia requerida. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2923366	1. ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ORAL	2 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	90 TA	15	
2923366	2. ONDANSETRON 8mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	15 TA	5	SOLO SI PRESENTA NAUSEAS O VOMITO
2923366	3. TRAMADOL CLORHIDRATO GOTAS 100mg SOLUC	ORAL	1 FRASCO cada 2 Semana(s)	1.00 SL	30	TOMAR 6 GOTAS CADA 8 HORAS SI HAY DOLOR INTENSO.

CATETER VENOSO 1

INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATÉTER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIÓNES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
LEIDY LIZETH CHAVEZ SALAZAR	16-03-2022 20:35:55	2022-03-16 18:33:00	20G	CEFÁLICA ANTEBRAZO	1	se realiza venopunción para administración de unidades de globulos rojos, se deja con tapon libre de aguja sujeto con tegaderm, permeable	TRANSFUSIÓN

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
LEIDY LIZETH CHAVEZ SALAZAR	17-03-2022 08:08:16	2022-03-16	MAL FUNCIONAMIENTO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS

CATÉTER VENOSO 2							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATÉTER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIÓNES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	17-03-2022 08:09:01	2022-03-16 16:00:00	20G	CEFÁLICA BRAZO	1	PERMEABLE.	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	19-03-2022 08:25:41	2022-03-19	MAL FUNCIONAMIENTO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
YAMILETH RIVAS ARAGON	18-03-2022 22:33:23	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	18-03-2022 10:24:17	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	17-03-2022 08:09:08	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
YAMILETH RIVAS ARAGON	18-03-2022 22:33:32	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	18-03-2022 10:24:29	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	17-03-2022 08:09:16	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

CATÉTER VENOSO 3							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATÉTER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIÓNES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN

ZULAY OSORIO LOPEZ	17-03-2022 20:17:01	2022-03-16 17:16:00	20G	CEFÁLICA ANTEBRAZO	1	realizada en cx	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
---------------------------	------------------------	------------------------	-----	-----------------------	---	-----------------	-----------------------------------

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
ZULAY OSORIO LOPEZ	19-03-2022 08:26:11	2022-03-19	MAL FUNCIONAMIENTO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	18-03-2022 10:25:15	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ZULAY OSORIO LOPEZ	17-03-2022 20:17:09	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	18-03-2022 10:25:31	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
ZULAY OSORIO LOPEZ	17-03-2022 20:17:24	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

CATETER VENOSO 4							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
TANIA OJEDA HERNANDEZ	21-03-2022 00:35:44	2022-03-21 00:04:00	22G	BASILICA ANTEBRAZO	2	VANCOMICINA.	ANTIBIÓTICO

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
ZULAY OSORIO LOPEZ	24-03-2022 08:55:11	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
EVELIN PALECHOR NARVAEZ	23-03-2022 21:19:55	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
TANIA OJEDA HERNANDEZ	23-03-2022 09:04:43	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	22-03-2022 20:05:51	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	22-03-2022 08:01:21	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ZULAY OSORIO LOPEZ	21-03-2022 19:39:36	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	21-03-2022 07:35:50	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
TANIA OJEDA HERNANDEZ	21-03-2022 00:35:53	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
ZULAY OSORIO LOPEZ	24-03-2022 08:56:17	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
EVELIN PALECHOR NARVAEZ	23-03-2022 21:19:41	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
TANIA OJEDA HERNANDEZ	23-03-2022 09:04:53	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	22-03-2022 20:06:02	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
ZULAY OSORIO LOPEZ	21-03-2022 19:39:46	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	21-03-2022 07:36:02	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
TANIA OJEDA HERNANDEZ	21-03-2022 00:36:02	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

CATETER VENOSO 5							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
TANIA OJEDA HERNANDEZ	19-03-2022 08:31:24	2022-03-19 08:26:00	22G	CEFÁLICA ANTEBRAZO	1	TH, MTOS	ANTIBIÓTICO

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
TANIA OJEDA HERNANDEZ	21-03-2022 07:36:37	2022-03-21	MAL FUNCIONAMIENTO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	19-03-2022 21:13:58	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
TANIA OJEDA HERNANDEZ	19-03-2022 08:31:33	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	19-03-2022 21:14:55	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	19-03-2022 21:14:09	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
TANIA OJEDA HERNANDEZ	19-03-2022 08:31:42	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

CATETER VENOSO 6							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIONES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
TANIA OJEDA HERNANDEZ	19-03-2022 18:58:43	2022-03-19 18:57:00	22G	BASILICA ANTEBRAZO	1	VANCOMICINA, REGISTRO DEL TURNO ANTERIOR.	ANTIBIÓTICO

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
TANIA OJEDA HERNANDEZ	21-03-2022 00:35:14	2022-03-21	FLEBITIS : GRADO: 1 = DOLOR EN EL SITIO DE VENOPUNCIÓN.

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
TANIA OJEDA HERNANDEZ	20-03-2022 19:52:02	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
ZULAY OSORIO LOPEZ	20-03-2022 08:01:10	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	19-03-2022 21:14:42	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
TANIA OJEDA HERNANDEZ	20-03-2022 19:52:16	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
ZULAY OSORIO LOPEZ	20-03-2022 08:01:20	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233A003280025			AGUJA INFUSORA CON ALAS G-20X 15 CX15 4448332 BRAU			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-03-09	16:59	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	CATETER IMPLANTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--

CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001611991			APOSITO TRANSPARENTE TEGADER 10 X 12CM REF:APTE004 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-03-09	16:59	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	PARA FJAR CATETER IMPLANTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001611977			CATETER INTRAVENOSO # 20G X 32MM ALFASAFE CX50			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-03-16	00:42	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2	0	0	canalizacion, paciente de dificil acceso venoso
	06:25	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2	0	0	
2022-03-19	00:30	YAMILETH RIVAS ARAGON	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011C002642001			CATETER INTRAVENOSO # 22 CX100 PLUS VITAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-03-18	23:20	YAMILETH RIVAS ARAGON	1	0	0	
2022-03-21	00:23	TANIA OJEDA HERNANDEZ	2	0	0	para nuevo acceso venoso

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292273			EQUIPO BOMBA FOTOPROTECTOR REF: ABC2707 CX46			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-03-09	16:59	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	QUIMIOTERAPIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292279			EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1012P CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-03-11	00:11	YAMILETH RIVAS ARAGON	1	0	0	
2022-03-17	01:19	JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA	1	0	0	insumoq ues utlioza para inicio de antibiotico
2022-03-21	00:23	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	para cambio de equipos
	09:04	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	CAMBIO
	23:19	ZULAY OSORIO LOPEZ	1	0	0	por fecha
2022-03-22	23:30	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	CAMBIO

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
2022-03-16	00:42	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			

2N004M001610019			EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA M&H REF:MH4010 CX500			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-03-16	00:42	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203G000760778			GUANTE ESTERILES 6.5 MADHOS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-03-09	16:59	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	2	0	0	PARA CANULAR CATETER

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103J000020022			JERINGA 1 ML C/A 27 X 1/2 REMOIBLE CX100 ALSAFESA			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-03-17	07:01	NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO	1	0	0	tto medico
	08:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	PARA EL TRAMADOL
	18:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	MEDICAMENTOS

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020977			JERINGA 1 ML C/A 29G X 1/2 FIJA MADHOS CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-03-22	12:41	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	3	0	0	MDTOS EN EL DIA SC

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2351G000761987			JERINGA 10 ML C/A 21 G X 1 1/2 NIPRO CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-03-08	06:56	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1	0	0	laboratorios
2022-03-10	11:41	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	6	0	0	UTILIZADOS EN IRRIGACION DE CATETER IMPLANTABLE.
2022-03-17	07:01	NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO	2	0	0	tto medico
	08:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	2	0	0	MEDICAMENTOS
	18:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	2	0	0	MEDICAMENTOS
	21:57	ZULAY OSORIO LOPEZ	3	0	0	dilucion irrigacion
2022-03-18	08:37	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	2	0	0	Tramadol Aztreonam
	10:43	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	2	0	0	Vancomicina Lavar venopuncion
	17:57	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	MDTO
2022-03-19	18:19	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	se utiliza para irrigar acceso
	21:19	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	5	0	0	SE UTILIZAN DURANTE EL TURNO PARA DILUCION , ADMON DE MDTOS, IRRIGACION DE ACCESOS VENOSOS.
2022-03-20	22:40	ELIZABETH DAZA HERRERA	1	0	0	VANCOMICINA
2022-03-21	00:00	ELIZABETH DAZA HERRERA	2	0	0	AZTREONAM VENOPUNCION

	00:23	TANIA OJEDA HERNANDEZ	2	0	0	para irrigar nuevo acecso y toma de lab
	09:04	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	4	0	0	MEDICAMENTOS E IRRIGACION DE VENOPUNCIONES
	18:31	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	9	0	0	PARA MEDICAMENTOS DURANTE EL DIA
	22:24	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	adm vanco
	23:19	ZULAY OSORIO LOPEZ	5	0	0	administra cion de medicamentos y irrigacion
2022-03-22	05:17	ZULAY OSORIO LOPEZ	1	0	0	e.v
	12:41	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	4	0	0	DILUCION Y ADMON DE MDTOS
	18:50	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	6	0	0	MDTOS
	23:30	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	3	0	0	IRRIGACION DE VENOPUNCION
2022-03-23	05:59	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	IRRIGACION DE VENOPUNCION

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001610010			JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 ALFA TRADING CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-03-08	22:20	JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA	2	0	0	insumo ques eutiliza para dm,nistracion dmedicamentos
2022-03-18	23:20	YAMILETH RIVAS ARAGON	5	0	0	
2022-03-19	11:44	TANIA OJEDA HERNANDEZ	2	0	0	ADM AZTREONAM Y VANCO
	16:11	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1	0	0	TTO E.VENOSO
	16:11	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1	0	0	TTO MEDICO
	16:32	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	para adm aztreonam
2022-03-24	06:00	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1	0	0	dipirona
	08:29	ZULAY OSORIO LOPEZ	2	0	0	irrigacion

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2161M001611975			PRUEBA EQUIPO BURETROL 150 ML ALF TRADING CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-03-17	01:19	JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA	1	0	0	insumoq ues eutraliza para cambios de euipos para inicia antibittico
2022-03-21	00:23	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	para cambio de equipos
2022-03-22	23:30	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	CAMBIO

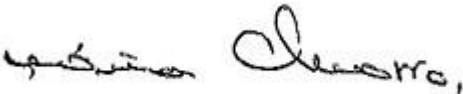
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2267M001612043			TAPON HEPARINIZADO LIBRE DE AGUJA REF 898-03 CX100 VYGON			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-03-09	17:01	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	SE UTILIZA PARA CATETER IMPLANTABLE
2022-03-16	00:42	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	
2022-03-18	23:20	YAMILETH RIVAS ARAGON	1	0	0	
2022-03-21	00:23	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	para nuevo acceso venoso

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--

CÓDIGO			PRODUCTO			
2225M001611952			TEGADERM 6.5 X 7 REF: 1683 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-03-09	17:02	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	CAMBIO
2022-03-16	00:42	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	
2022-03-18	23:20	YAMILETH RIVAS ARAGON	1	0	0	
2022-03-19	16:37	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	se utiliza para cambio por que se encuentra despegado.
2022-03-21	00:23	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	para nuevo acceso venoso
2022-03-22	23:30	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1	0	0	CAMBIO

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001611979			VENDA ELASTICA 5X5 COLOR PIEL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-03-24	23:23	JHONATAN ALEXANDER MORALES ALOMIA	1	0	0	inuso que suetliz apara curacion del pacinete

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001611980			VENDA ELASTICA 6X5 COLOR PIEL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-03-23	03:37	YAMILETH RIVAS ARAGON	2	0	0	



PROFESIONAL: MONICA YEIMY CHAMORRO MUÑOZ
CC - 31583815 - T.P 102052
ESPECIALIDAD - PSICOLOGO
Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:33:28



NOTA OPERATORIA

DATOS PACIENTE			
Nº INGRESO	4439137	FECHA INGRESO	07/03/2022 10:11 pm
Nº CUENTA	4642680		
PACIENTE	CC 1002620226	JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA	
EDAD	21 Años		
DIRECCION	CL 4 CR 16 30 S/I	TELÉFONO	8512287
ENTIDAD	NIT 830053105	FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.	
PLAN	REGION 9 FIDEICOMISOS P.A.F 2020		
VIA DE INGRESO	Urgencias	RESPONSABLE: JHON JAIRO ARIAS GIRALDO	

DATOS DEL PROCEDIMIENTO			
FECHA INICIO	2022-03-16 16:00	DURACION	02:00 (HH:mm)
QUIROFANO	Quirofano1 Rey David		
VIA ACCESO	MULTIPLE, MISMA VIA, DIFERENTE ESPECIALIDAD	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO
ANESTESIOLOGO	VICTOR MAUNEL LEON LOPEZ	AYUDANTE	JORGE ARMANDO RAMIREZ FERRO
INSTRUMENTADOR	ANDRES CAMILO PEREZ ORTIZ	CIRCULANTE	YENCI LEANDRA ECHEVERRY CASTRO
TIPO DE CIRUGIA	PROGRAMADA		

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS			
CARGO	DESCRIPCION		
776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR		
	PROFESIONAL	GERMAN SALCEDO RODRIGUEZ TP:	
	Observacion	EXPLORAICON INGUINAL (GANGLIO CENTINELA) + AMPUTACION TRANSFEMORAL	

DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS	
GERMAN SALCEDO RODRIGUEZ	
<p>INCISION LONGITUDINAL REGION INGUINAL DISECCIONMARGINAL Y RSECCIION GANGLIO CONTENIDO LIQUIDO Y FRIABLE (SIMIALR AL TUMOR) HEMOSTASIA CIERRRE PORPLANOS INCIOSN EN BOCA D EPESCADO FEMRU DISTAL TUMOR GIGANTE TIBIA PRXMAL CON COMPROMISO RODILLA FEMUR DISTAL EXOFITICA ULCERADO NECRIOSADO COMPROMISO POPLITEA Y CIATICO SE DECOLAN COLGAJOS ANTERIOR CUADRICES Y POSTERIOR ISQUIOTIBIALES CON LIGASURE DISECCION DOBLE LIGADUIRA PAQUETE FEMORAL DISECCIONLIGADURA ABSORVIBLE CIATICO Y SECCIONPROXIMAL - SE REVISAN MARGNES OSTOTOMIA FEMEUR DIAFISI DISTAL SE REVIS AHEMASOTASIA COLGAJO DE CIUADRICEPS A IZQUIOTIBIALES CON ADECUADO CUBRIMEINTO DE LOS VASOS Y DEL EXTRMEO DISTAL DEL FEMUR SE COMEPLTA REMODELACIONDLEMUÑON COLGAJO MUSCUALR ADECUADOS CIERRE PRO PLANSOPIEL CONGRAPAS</p>	

HALLAZGOS QUIRURGICOS	
GERMAN SALCEDO RODRIGUEZ	
<p>ADENOPATIA INGUINAL TUMOR GIGANTE TIBIA PRXMAL CONCOMPROMISO RODILLA FEMUR DISTAL EXOPFITICO ULCERADO NECRIOSADO COMPROMISO POPLITEA Y CIATICO</p>	

PROFESIONAL: GERMAN SALCEDO
CC - 19449431 - TP:

ESPECIALIDAD: ORTOPEDISTA -TRAUMATOLOGO

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA		IDENTIFICACION: CC 1002620226		HC: 1002620226 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:		DISCAPACIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO: 16/9/2001		EDAD: 20 Años		SEXO: M	
RESIDENCIA: CL 4 CR 16 30 S/I		Caldas-La Merced		TELEFONO: 8512287	
EMAIL: be-limon@hotmail.com		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PREESCOLAR			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: BERTHA LILIA MONTOYA GARCIA		PARENTESCO: Padre o Madre			TELEFONO: 3217541155
NOMBRE ACOMPAÑANTE: BERTHA LILIA MONTOYA GARCIA		PARENTESCO: Padre o Madre			TELEFONO: 3217541155
FECHA INGRESO: 17/4/2022 - 15:15:24		FECHA EGRESO: 27/4/2022 - 15:57:53			CAMA: 803R
DEPARTAMENTO: 060607 - HOSPITALIZACION - CRD		SERVICIO: HOSPITALARIO			
PLAN: REGION 9 FIDEICOMISOS P.A.F 2020					
ESTADO CIVIL: CASADO(A)				8231f28d8e61611fc5cac9324dafdaf	
Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal				Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:32:20	

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:32:20

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2022-04-17	16:04	ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ
		MOTIVO DE CONSULTA : Ingresa para administracion del 10mo ciclo de quimioterapia.
		ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha con extension a femur distal ipsilateral, antecedente de reseccion de masa + amputacion tranfemoral derecha, ingresa para la administracion del 10mo ciclo de quimioterapia intensa, paciente estable, herida quirurgica limpia, aun con grapas y sutura en zona inguinal, sin salida de secrecion, se solicitan paraclínicos de ingreso.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ		FECHA: 2022-04-17
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpandible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, extremidad inferior derecha con muñon cubierto con apositos, limpio, sin secreciones, sin sangrado activo, herida en zona inguinal limpia, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.
OsteoMuscular (8)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
C402	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2022-04-17	16:19 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING CON SOSPECHA DE MTTs OSEAS
2-CICLO 10/14

PLAN:

A cargo de oncología
Protocolo de seguridad del paciente
Acompañamiento permanente
Barandas elevadas por riesgo de caídas
Dieta común
No canalizar
Omeprazol 20 mg vo día
Enoxaparina 40 mg sc día
acetaminofen 500 mg vo cada 6 horas si presenta dolor
Tomar paraclínicos de ingreso
Pendiente reporte de PET SCAN extrahospitalario
Valoración por ortopedia oncológica
Control de signos vitales
Avisar eventualidad

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnóstico de tumor de ewing de tibia derecha con extensión a fémur distal ipsilateral, antecedente de resección de masa + amputación tranfemorales derecha, ingresa para la administración del 10mo ciclo de quimioterapia intensa, paciente estable, herida quirúrgica limpia, aun con grapas y sutura en zona inguinal, sin salida de secreción, se solicitan paraclínicos de ingreso.

HALLAZGO OBJETIVO:

estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutánea mucosa, escleras anictéricas, cuello móvil sin rigidez. tórax simétrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, extremidad inferior derecha con muñón cubierto con apósitos, limpio, sin secreciones, sin sangrado activo, herida en zona inguinal limpia, neurológico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

evolución de ingreso al área de hospitalización:
paciente niega dolor, presencia de fiebre. síntomas respiratorios y urinarios.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLÓGIA:
NULL

09:49 **SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN**

Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observación de aval:

1-SARCOMA DE EWING CON SOSPECHA DE MTTs OSEAS
2-CICLO 10/14

PLAN:

pendiente aplicación de quimioterapia

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnóstico de tumor de ewing de tibia derecha, quien ingresa para la administración del 10 ciclo de quimioterapia, paciente estable hemodinámicamente, laboratorios de control normales, sin anemia, sin trombocitopenia. se espera revaloración por oncología y ortopedia oncológica.

HALLAZGO OBJETIVO:

2022-04-18

	<p>estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, extremidad inferior derecha con muñon cubierto con apositos, limpio, sin secreciones, sin sangrado activo, herida en zona inguinal limpia, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: en cama, tranquilo. sin fiebre.</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:</p> <p>GLOBULOS BLANCOS 5.90 HEMOGLOBINA 14.40 HEMATOCRITO. 42.10 PLAQUETAS 321 NEUTROFILOS 63.00 LINFOCITOS 20.00 NITROGENO UREICO EN SUERO 6.50 CREATININA EN SUERO 0.66 DESHIDROGENASA LACTICA 220.00 CALCIO TOTAL EN SUERO 9.80</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2022-04-19	<p>08:25 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: Pendiente inicio de quimioterapia.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha, quien ingresa para la administracion del 10 ciclo de quimioterapia.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, extremidad inferior derecha con muñon cubierto con apositos, limpio, sin secreciones, sin sangrado activo, herida en zona inguinal limpia, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: concilia el sueño, niega dolor.</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2022-04-20	<p>08:43 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: valoracion por oncologia.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):</p>

paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico anota, ingresado para inicio del 10mo ciclo de quimioterapia intensa, ayer llego el reporte de PET CT el cual se envio copia al Dr. Ricardo, hoy a la valoracion habla con el paciente comentado que el el dia de hoy se iniciara el 10mo ciclo, pero menciona que no recibira manejo hasta que el doctor lo valore. se carga valoracion por psicologia y trabajo social.

HALLAZGO OBJETIVO:

estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, extremidad inferior derecha con muñon cubierto con apositos, limpio, sin secreciones, sin sangrado activo, herida en zona inguinal limpia, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

concilia sueño, niega dolor..

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

17:03 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: monica.chamorro - MONICA YEIMY CHAMORRO MUÑOZ

ESPECIALIDAD: PSICOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Se brinda espacio de escucha al paciente y a su familiar, se realizo encuadre clínico desde lo paliativo, se le oriento en el manejo de reacciones impulsivas que puedan afectar su toma de decisiones de manera asertiva, se realizo inicialmente preparación para malas noticias y posterior a intervención del especialista se brinda apoyo emocional, se sensibiliza frente a continuidad del tratamiento con objetivo paliativo, haciendo énfasis en los beneficios asociados a mejorar la calidad de vida, mitigar signos de dolor y sufrimiento y tener un buen morir. Además se realizo abordaje con el familiar para sensibilizar frente al mismo tema y se deja espacio de escucha abierto a requerimiento dentro del proceso, como parte del protocolo de atención al paciente paliativo.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

Paciente orientado en sus tres esferas, ahora informado sobre su etapa paliativa y metástasis presentada, que posterior a sensibilización acepta recibir ciclo de quimioterapia programada para el día de hoy, en estado emocional frágil por impacto de la noticia recibida, arraigado a la vida, con red de apoyo familiar que acompaña y apoya su decisión. Colaborador a la intervención, receptivo a la escucha.

HALLAZGO OBJETIVO:

Paciente en estado de alerta, orientado en sus tres esferas, acompañado por su hermano, hospitalizado para recibir decimo ciclo de quimioterapia, sin embargo en un momento inicial expresa su necesidad de hablar personalmente con su médico tratante, verbalizando interrogantes asociados a los resultados que recibió a su correo electrónico del TEP que le practicaron, donde leyó que tenía metástasis, lo cual le genero un shock emocional, que lo auto cuestiono sobre el costo beneficio del sacrificio que siente le ha significado enfrentar el proceso de quimioterapia y la ausencia de resultados que considera con el proceso, por lo que explica que desea conocer la posibilidad de otras alternativas de tratamiento mas llevaderas y con otro posible nivel de impacto sobre la enfermedad, teniendo en cuenta su postura y lo verbalizado se transmite la solicitud del joven al especialista y en horas de la tarde se realiza nuevo abordaje donde el paciente refiere que el oncólogo le informo su proceso metastásico a pulmón y ganglio, y la ausencia de otras alternativas diferentes a la quimioterapia de tipo paliativo, la cual se mantiene en renuencia a aceptar, pese a explicarse claramente las consecuencias de su decisión; de manera separada se realiza sensibilización con su hermano Juan Diego a quién se explica que a pesar de lo positivo de la decisión familiar de respetar la decisión del paciente es importante tener en cuenta los beneficios de la quimioterapia paliativa en términos de mitigar el dolor, mejorar calidad de vida y disminuir posibilidad de sufrimiento, razones por las que intentar sensibilizar al paciente desde el medio familiar podría resultar positivo tanto para él como para ellos como red de apoyo y afecto. Posterior a esta intervención se comunica el familiar con el área psicosocial y comunica decisión del paciente de aceptar la aplicación del ciclo de

quimioterapia.

HALLAZGO SUBJETIVO:
Valoración por psicología

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
n.a

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
'n.a'

17:11 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: german.salcedo - GERMAN SALCEDO
ESPECIALIDAD: ORTOPEDISTA -TRAUMATOLOGO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

POP AMPUTACION SUPRACONDILEEA FEMRU DE RPOR SARCOMA ULCERADO NECROSADO
FRACTURADO

PLAN:
CONTINAURMANEJO MULTIDFISICPLINARIO

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
ADEUCADO POP
SE RETRIAN GRAPS

HALLAZGO OBJETIVO:
CICATRIUZ OK
SIN SX INFLAMTORIOS

HALLAZGO SUBJETIVO:
ADECUAD EVOLUCION PO
EVIDNTE MEJORIA DLE DOLRO

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

17:39 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: martha.echeverry - MARTHA LUCIA ECHEVERRY SALDARRIAGA
ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. Se abre espacio de escucha tanto a paciente como al familiar (hermano Juan Diego) para expresión de pensamientos y sentimientos desde el contexto de intención paliativa del tratamiento.
2. Se realiza en el abordaje inicial en la mañana preparación para malas noticias a la luz de los hallazgos obtenidos y a la espera de confirmación por parte de Oncólogo que posterior a la intervención psicosocial el Especialista realiza.
3. Se brinda espacio de escucha individual al hermano permitiendo descarga emocional importante y sensibilizando respecto a la importancia que Juan Manuel comprenda luego nivelar impacto emocional de los beneficios de la QMT con intención paliativa, dentro de los cuales se tiene los beneficios al paciente en su calidad de vida, ya que contribuye a la mitigación de síntomas que podrían generar discomfort y sufrimiento y poder mejorar a futuro un buen morir. Hermano que refiere comprender la información y agradece la aclaración.
4. Se continuará brindando acompañamiento dentro del proceso de ser requerido en contexto de acompañamiento en cuidados paliativos.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
Paciente adulto joven de 20 años, actualmente en compañía de su hermano Juan Diego, altamente afectado emocionalmente a la luz de los hallazgos encontrados en exámen diagnóstico de control que confirma MTT en pulmón y ganglio y tratamiento de QMT con intención paliativa como única opción, impacto que generó en él sentimientos de frustración al verbalizar que todo su esfuerzo y sacrificio no

valió la pena y en ese orden de ideas no considera que tenga sentido seguir en tratamiento.

Sin embargo y pese a verbalizar inicialmente su deseo de no continuar con el tratamiento, posterior a la sensibilización individual realizada al paciente y luego de brindar espacio de escucha al hermano, éste nos informa que Juan Manuel ha decidido aceptar la aplicación de este ciclo de QMT. El paciente continúa con red familiar funcional, presente, corresponsable y vincularmente afectiva. Paciente y familiar que se observan con disposición de escucha, receptivos con la intervención del equipo psicosocial y con claridad en el abordaje realizado.

HALLAZGO OBJETIVO:

Se realiza valoración solicitada desde el servicio de Hospitalización, ya que el paciente no acepta la aplicación de la quimioterapia programada para el día de hoy. Se tiene en cuenta todas las medidas de bioseguridad adoptadas por la CRD para la atención en el contexto de pandemia por el COVID-19.

Paciente de 20 años, conocido por el equipo psicosocial, este abordaje se realiza en tres momentos diferentes durante todo el día. Inicialmente se aborda a Juan Manuel, se encontraba en la habitación solo al momento de la valoración, al indagar sobre el motivo por el cual no desea la aplicación de la QMT, refiere que a su correo le llegó los resultados de exámen diagnóstico solicitado por el Oncólogo y al leerlo refiere la palabra metástasis en pulmón y ganglio, información que lo tiene altamente afectado desde lo emocional porque por primera vez entiende que posiblemente el esfuerzo y sacrificio que ha realizado es porque tenía la esperanza que el tratamiento evolucionara de manera favorable ya que inicialmente la propuesta era 14 ciclos de QMT y evaluar condición clínica, hoy era su 10 ciclo y estaba a la expectativa de poder hablar con el Oncólogo y hablar sobre las dudas que tiene sobre el costo-beneficio de continuar expuesto al proceso como tal de la QMT y los efectos secundarios de la misma cuando ya no es curativa y la enfermedad continuará; por ello buscará otras alternativas si el Oncólogo le confirma el diagnóstico y pronóstico de MTT ya que si el médico confirma esta situación, es claro en su postura de no aceptar la QMT. Se trasmite los hallazgos obtenidos al médico tratante, en aras que el paciente aclare sus dudas y se pueda establecer conducta a seguir.

Posteriormente se aborda al paciente en horas de la tarde, encontrando que se encuentra en compañía de su hermano Juan Diego, el paciente informa que ya habló con el Oncólogo y éste le confirmó la MTT en pulmón y ganglios, descartando MTT a columna y como única opción de tratamiento la QMT con intención paliativa, por ello, el paciente continúa en su postura no de aceptar la QMT entendiendo las consecuencias para su salud y calidad de vida, refiere que su mamá también está enterada de la condición actual de salud. Hermano refiere que acepta la decisión de Juan Manuel y realiza un ejercicio de contención emocional importante argumentando que no tiene nada que opinar.

Luego de manera individual y separada se brinda espacio de escucha y expresión de sentimientos al hermano (Juan Diego) en compañía del Dr. Llanos, se le sensibiliza respecto a la importancia que luego de asimilar la información brindada el día de hoy por el Oncólogo y validando que como red familiar respeten la decisión de Juan Manuel de no continuar el tratamiento por ser un derecho que tiene como paciente, es importante que comprenda que la QMT con intención paliativa le va a traer beneficios al paciente en su calidad de vida, en aras de contribuir a la mitigación de síntomas que podrían generar discomfort y sufrimiento y poder mejorar a futuro un buen morir. Hermano que refiere comprender la información y agradece la aclaración, expresando que luego que el paciente nivele impacto emocional y sentimientos de frustración que tiene por los resultados no obtenidos pese a su esfuerzo y sacrificio podría entrar a sensibilizarlo y que acepte el tratamiento con intención paliativa que se le ofrece en estos momentos de su enfermedad.

Posterior a esta sensibilización, el hermano se comunica con Trabajo Social e informa que logró hablar con Juan Manuel y que ha aceptado en estos momentos la aplicación de la QMT, ya el personal de piso enterado y se procede de manera inmediata a la aplicación de la misma.

HALLAZGO SUBJETIVO:

Valoración por Trabajo Social

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

N.A

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

	'N.A'
2022-04-21	<p>08:22 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: acetaminofen 2 tab 500 mg vo cada 8 horas. lev ssn 0.9% a razon de 80 cc hora.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico anota, ingresado para inicio del 10mo ciclo de quimioterapia intensa el cual inicio el dia 1 ayer, buena tolerancia, sin toxicidad asociada, niega nauseas, vomitos, solo comenta leve cefalea por lo cual se indica acetaminofen, se dejan lev de mantenimiento.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, extremidad inferior derecha con muñon cubierto con apositos, limpio, sin secreciones, sin sangrado activo, herida en zona inguinal limpia, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: leve cefalea.</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2022-04-22	<p>07:49 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: dia 3 de quimioterapia</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha con extension a femur distal ipsilateral, antecedente de reseccion de masa + amputacion tranfemoral derecha, en protocolo de quimioterapia, hoy inicia dia 3, presenta buena tolerancia, se ha mantenido estable, signos vitales dentro de los rangos normales, continuara con el mismo manejo.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, extremidad inferior derecha con muñon cubierto con apositos, limpio, sin secreciones, sin sangrado activo, herida en zona inguinal limpia, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: sin fiebre. sin nauseas</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>

2022-04-23	<p>10:43 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: VER ORDENES.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DX YA CONOCIDOS, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL, SV EN RANGOS NORMALES, TRANQUILO, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA HOY DIA 4, BUENA TOLERANCIA, CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO. PACIENTE Y FAMILIAR ENTERADOS-</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: PACIENTE TRANQUILO, SIN SIGNOS DE DOLOR NI DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL CON SV : FC 87XMIN, FR 18XMIN, T 36.2, TA 106/50MMHG, SAT 96%. HIDRATADO, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, MV PRESENTE, PULMONES VENTILADOSM NO RUDOS AGREGADOS, RUCIDOS CARDIACOS RITMICOS Y REGULARES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXT: MID CON MUÑOS CUBIERTO CON APOSITO, NO SIGNOS DE SANGADO, NO SECRECIONES. SNC: SIN DEFICIT APARENTE.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERANDO VIA ORAL, NO ALZAS TERMICAS</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2022-04-24	<p>12:09 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: VER ORDENES MEDICAS.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DX YA CONOCIDOS, TRANQUILO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL, SV EN RANGOS NORMALES, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA HOY DIA 5/5, BUENA TOLERANCIA, CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: PACIENTE AFEBRIL CON SV : FC 52XMIN, FR 18XMIN, T 36.2, TA 111/48MMHG, SAT 99%. HIDRATADO, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, MV PRESENTE, PULMONES VENTILADOSM NO RUDOS AGREGADOS, RUCIDOS CARDIACOS RITMICOS Y REGULARES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXT: MID CON MUÑOS CUBIERTO CON APOSITO, NO SIGNOS DE SANGADO, NO SECRECIONES. SNC: SIN DEFICIT APARENTE.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL.</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2022-04-25	<p>08:11 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por:</p>

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

seguimiento por oncologia.

filgrastim 300 mcg sc dia

lev ssn 0.9% a razon de 100 cc hora.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha con extension a femur distal ipsilateral, antecedente de reseccion de masa + amputacion tranfemoral derecha, ingresa para el 10 mo ciclo de quimioterapia, ayer se aplico el ultimo dia y hoy inicia el factor estimulantes de colonias, se deja con liquidos endovenosos, control de hemograma y azoados mañana.

HALLAZGO OBJETIVO:

estables condiciones generales, hidratado, afebril, leve palidez cutaneo mucosa, escleras anictericas, cuello movil sin rigidez. torax simetrico, normoexpansible, ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares sin agregados, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, abdomen blando, depresible no hay dolor, extremidades, extremidad inferior derecha con muñon cubierto con apositos, limpio, sin secreciones, sin sangrado activo, herida en zona inguinal limpia, neurologico, despierto, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona.

HALLAZGO SUBJETIVO:

en cama, tranquilo. no ha presentado fiebre.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

13:44 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-sarcoma de ewing metastasico a pulmon y region sacroiliaca

PLAN:

1-para el dia de ma;a se entregara formula de quimioterepia

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

..

HALLAZGO OBJETIVO:

peso:64 kg sc: 1.6

HALLAZGO SUBJETIVO:

valoracion por oncologiaa clinica dr juan fernando ricardo morales.

paciente termino ifosfamida el dia 24/04/2022 sin complicaciones el dia de hoy me informa que esta desgastado que desea esquema de quimioterepia menos intensoy desgastante ante esta inquietud por parte del paciente se revisara caso para darle manejo con un esquema diferente. elpet /tc descarto mts a nuvel de columna dorsolumbar pero reporto mts pulmonar

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

''

2022-04-26

09:21 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING METASTASICO A PULMON Y A HUESO ART SACROILIACA

PLAN:

ESQUEMA PARA APLICACION AMBULATORIA

1-POLIQUMIOTEREPA DE ALTO RIESGO

2-TOPOTECAN 1.2 MG IV DIA 1,2,3,4,5 CADA 28 DIAS

3-CICLOFOSFAMIDA 400 MG IV DIA 1,2,3,4,5 CADA 28 DIAS

4-PREMEDICACION:

ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5

DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5

FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 CADA 28 DIAS

5-PEGFILGRASTIM 6 MG SC DIA 2

6-ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 2,3,4,5,6

7-SE EXPLICA PROTOCOLO Y EFECTOS ADVERSOS Y SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

8-DAR AGRESO

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

..

HALLAZGO OBJETIVO:

PESO:63 KG SC: 1.6

ABDOMEN BLANDO SIN MEGALIAS

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES.

PACIENTE CONOCIDO CON SARCOMA DE EWING CON MTTS PULMONAR BILATERAL POR PET/TC Y SACROILIACA DESPUES DE REIBIR UNA TERAPIA INTENSA PENSANDO EN QUE FUERA UNA ENFERMEDAD LOCALIZADA Y HABIANDO REALIZADO EL PET/TC CONFIRMANDO MTTS PULONAR Y SACROILIACA CONTINUARA CON QUIMIOTEREPIA DE SEGUNDA LINEA CON TOPOTECAN+CICLOFOSFAMIDA LAS CUALES SE REALIZAN DE FORMA AMBULATORIA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

''

07:26 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ**ESPECIALIDAD:** MEDICO GENERAL**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

Paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico de tumor de ewing de tibia derecha con extension a femur distal ipsilateral, antecedente de reseccion de masa + amputacion tranfemoral derecha, ingreso para la administracion del 10mo ciclo de quimioterapia segun protocolo con buena tolerancia, sin toxicidad asociada, ayer valorado por oncologia quien indica nuevo esquema de quimioterapia como continuidad del manejo, tiene salida vigente en espera de confirmar el traslado a su ciudad de origen por su eps.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

2022-04-27

ANTECEDENTES PERSONALES**ANTECEDENTES****OP****DETALLE**

ANTECEDENTES	Actividad Física	SI	NEGATIVO
---------------------	-------------------------	-----------	-----------------

ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--	DETALLE		
Actividad Física	OP	TIPO	F. REGIS
	SI	P	2021-06-22
Alcoholismo			
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Consumo Psicofármaco			
Crecimiento y Desarrollo			
Epilepsia			
ETS/ITS			
Hábitos de Sueño			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Inicio de vida sexual			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Número parejas			
Otros			
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Tabaquismo			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			
Tuberculosis			
Victima de Maltrato			
Violencia Sexual	OP	TIPO	F. REGIS
	SI	F	2021-06-22

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
11324905	2022-04-26 - 07:47:20	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CREATININA EN SUERO 0.73 mg/dl
11324905	2022-04-26 - 07:47:26	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903856	NITROGENO UREICO	NITROGENO UREICO EN SUERO 13.30 mg/dl
11324905	2022-04-26 - 07:47:44	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	GLOBULOS BLANCOS 28.29 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 15.50 g/dl HEMATOCRITO. 45.50 % PLAQUETAS 292 10 ³ /uL NEUTROFILOS 89.40 % LINFOCITOS 3.10 % RECUENTO DE NEUTROFILOS 25.30 X10 ³ /uL
11269378	2022-04-18 - 09:13:00	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS	GLOBULOS BLANCOS 5.90 X10 ³ /uL HEMOGLOBINA 14.40 g/dl HEMATOCRITO. 42.10 % PLAQUETAS 321 10 ³ /uL NEUTROFILOS 63.00 %

				INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	LINFOCITOS 20.00 %
11269378	2022-04-18 - 09:13:08	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CREATININA EN SUERO 0.66 mg/dl
11269378	2022-04-18 - 09:13:18	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903856	NITROGENO UREICO	NITROGENO UREICO EN SUERO 6.50 mg/dl
11269378	2022-04-18 - 09:13:32	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	DESHIDROGENASA LACTICA 220.00 U/L
RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO					
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO				
2022-04-17	16:19 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncologia Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Barandas elevadas por riesgo de caidas Dieta comun No canalizar Omeprazol 20 mg vo dia Enoxaparina 40 mg sc dia acetaminofen 500 mg vo cada 6 horas si presenta dolor Tomar paraclínicos de ingreso Pendiente reporte de PET SCAN extrahistitucional Valoracion por ortopedia oncologica Control de signos vitales				
2022-04-18	09:59 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncologia Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Barandas elevadas por riesgo de caidas Dieta comun No canalizar Omeprazol 20 mg vo dia Enoxaparina 40 mg sc dia acetaminofen 500 mg vo cada 6 horas si presenta dolor Pendiente reporte de PET SCAN extrahistitucional Valoracion por ortopedia oncologica Control de signos vitales retiro de punto de sutura EN ZONA INGUINAL REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2022-04-18 15:02 OBSERVACION: *Revisado *Por orden medica se realiza retiro de puntos de sutura en zona inguinal *P/Incio 10ciclo de QMT *P/Vx ortopedia onco *P/R PET SCAN extrahistitucional REVISADO POR: XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO FECHA DE REVISION: 2022-04-18 21:45 OBSERVACION: Pendiente: **Aplicacion de quimioterapia. **Comentar con especialista cx oncologo , para definir retiro de grapas de herida QX.				
2022-04-19	08:28 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL A cargo de oncologia Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Barandas elevadas por riesgo de caidas Dieta comun No canalizar Omeprazol 20 mg vo dia Enoxaparina 40 mg sc dia acetaminofen 500 mg vo cada 6 horas si presenta dolor Pendiente reporte de PET SCAN extrahistitucional Valoracion por ortopedia oncologica				

	<p>Control de signos vitales retiro de punto de sutura EN ZONA INGUINAL REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2022-04-19 10:50 OBSERVACION: *P/Inicio 10ciclo de QMT</p> <p>*P/Vx ortopedia onco</p> <p>*P/R PET SCAN extrainstitucional REVISADO POR: LAURA NORIEGA ARAGON FECHA DE REVISION: 2022-04-20 01:02 OBSERVACION:</p>
2022-04-20	<p>17:34 nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncologia Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Barandas elevadas por riesgo de caidas Dieta comun No canalizar Omeprazol 20 mg vo dia Enoxaparina 40 mg sc dia acetaminofen 500 mg vo cada 6 horas si presenta dolor Pendiente reporte de PET SCAN extrainstitucional Sgto por psicologia. Control de signos vitales - Ac REVISADO POR: CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ FECHA DE REVISION: 2022-04-21 05:15 OBSERVACION:</p>
2022-04-21	<p>08:24 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncologia Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Barandas elevadas por riesgo de caidas Dieta comun lev ssn 0.9% a razon de 80 cc hora. Omeprazol 20 mg vo dia Enoxaparina 40 mg sc dia acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas Pendiente reporte de PET SCAN extrainstitucional Control de signos vitales avisar eventualidad REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2022-04-21 15:29 OBSERVACION:</p>
2022-04-22	<p>07:49 ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncologia Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Barandas elevadas por riesgo de caidas Dieta comun lev ssn 0.9% a razon de 80 cc hora. Omeprazol 20 mg vo dia Enoxaparina 40 mg sc dia acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas Control de signos vitales avisar eventualidad</p> <p>1-POLYQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO 2-IFOSFAMIDA 2800 MG IV DIA 1,2,3,4,5 3-MESNA 560 MG IV ANTES A LAS 4 HR Y A LAS 8 HR DE IFOSFAMIDA DIA 1,2,3,4,5 4-ETOPOSIDO 160 MG IV DIA 1,2,3,4,5 5-PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 6-FILGRASTIM 300 MCG DIA 6,7,8,9,10 7-ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10 REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2022-04-22 12:07 OBSERVACION: *Paciente con igual manejo medico</p> <p>*Dia 3/5 QMT REVISADO POR: XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO FECHA DE REVISION: 2022-04-22 22:08 OBSERVACION: ** Paciente en protocolo de QMT, con adecuada tolerancia hasta el momento hoy dia 3/5.</p>

2022-04-23	10:44	<p>nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncología Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Barandas elevadas por riesgo de caídas Dieta comun lev ssn 0.9% a razon de 80 cc hora. Omeprazol 20 mg vo día Enoxaparina 40 mg sc día acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas Control de signos vitales avisar eventualidad</p> <p>1-POLIQUIMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO 2-IFOSFAMIDA 2800 MG IV DIA 1,2,3,4,5 3-MESNA 560 MG IV ANTES A LAS 4 HR Y A ALAS 8 HR DE IFOSFAMIDA DIA 1,2,3,4,5 4-ETOPOSIDO 160 MG IV DIA 1,2,3,4,5 5-PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 6-FILGRASTIM 300 MCG DIA 6,7,8,9,10 7-ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10</p> <p>REVISADO POR: CELIA MARIA CAMACHO ROMERO FECHA DE REVISION: 2022-04-23 11:44 OBSERVACION: Continua con igual manejo establecido.</p>	
2022-04-24	12:09	<p>nancy.franco - NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>A cargo de oncología Protocolo de seguridad del paciente Acompañamiento permanente Barandas elevadas por riesgo de caídas Dieta comun lev ssn 0.9% a razon de 80 cc hora. Omeprazol 20 mg vo día Enoxaparina 40 mg sc día acetaminofen 1 gr vo cada 8 horas Control de signos vitales avisar eventualidad</p> <p>1-POLIQUIMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO 2-IFOSFAMIDA 2800 MG IV DIA 1,2,3,4,5 3-MESNA 560 MG IV ANTES A LAS 4 HR Y A ALAS 8 HR DE IFOSFAMIDA DIA 1,2,3,4,5 4-ETOPOSIDO 160 MG IV DIA 1,2,3,4,5 5-PREMEDICACION: ONDASETRON 16 MG IV DIA 1,2,3,4,5 DEXAMETASONA 8 MG IV DIA 1,2,3,4,5 FOSAPREPITANT 150 MG IV DIA 1 6-FILGRASTIM 300 MCG DIA 6,7,8,9,10 7-ONDASETRON 8 MG CADA 8 HR DIA 6,7,8,9,10</p> <p>REVISADO POR: XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO FECHA DE REVISION: 2022-04-24 13:33 OBSERVACION: PACIENTE EN PROTOCOLO DE POLIQUIMIOTEREPIA DE ALTO RIESGO HOY 24/04/22 DIA 5 DE QUIMIOTERAPIA.</p>	
2022-04-25	08:11	<p>ruben.ventura - RUBEN DARIO VENTURA PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>seguimiento por oncología. filgrastim 300 mcg sc día lev ssn 0.9% a razon de 100 cc hora.</p> <p>REVISADO POR: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO FECHA DE REVISION: 2022-04-25 08:37 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: VALENTINA AYALA MORENO FECHA DE REVISION: 2022-04-26 04:15 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO FECHA DE REVISION: 2022-04-26 20:27 OBSERVACION: PACIENTE CON PREALTA SE CONFIRMA AMBULACIA, CON EL AREA DE REFERENCIA PARA EL DIA DE MANANA 27/04/22 A LAS 14HRS</p>	
CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	2022/4/26 - 15:25:29
	Observacion:		

	Orden Profesional	NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: NANCY STELLA FRANCO ENRIQUEZ CC - 1130621991 T.P 1130621991			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/4/25 - 08:03:43
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/4/25 - 08:03:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/4/25 - 08:04:02
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	2022/4/18 - 00:22:02
	Observacion:		
	Orden Profesional	SEBASTIAN MAYA RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: SEBASTIAN MAYA RUIZ CC - 1094939591 T.P 1094939591			
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	2022/4/17 - 16:15:49
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/4/17 - 16:15:33
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/4/17 - 16:15:20
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	

	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903604	CALCIO IONICO	2022/4/17 - 16:15:42
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/4/17 - 16:15:26
	Observacion:		
	Orden Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: RUBEN VENTURA PEREZ CC - 1235240061 T.P 1235240061			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890409	102	TRABAJO SOCIAL	20/4/2022 - 07:42:08	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID C402 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
890408	068	PSICOLOGO	20/4/2022 - 07:42:18	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	RUBEN VENTURA PEREZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID C402 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 17/04/2022 16:06

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1.00 CAPSULA (S) Cada 1 Dia(s)
CANTIDAD 1.00 CAPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/04/2022 06:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	SE ADM VIA ORAL
19/04/2022 06:04	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	VO
20/04/2022 06:26	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	VO

21/04/2022 06:01	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	VO
22/04/2022 06:00	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	via oral
23/04/2022 06:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	VO
24/04/2022 06:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	via oral
25/04/2022 06:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	vo
26/04/2022 06:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	se adm via oral

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040590 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ml SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 17/04/2022 16:07

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
20/04/2022 16:46	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	IRRIGACION DE CATETER IMPLANTABLE.
21/04/2022 00:00	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	ev
22/04/2022 06:29	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
22/04/2022 23:16	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	mantenimiento

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280638 POS	ENOXAPARINA 40mg/0.4ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 17/04/2022 16:07

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/04/2022 21:58	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM VIA SC
18/04/2022 21:59	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	s.c
19/04/2022 22:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SC
20/04/2022 22:00	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
21/04/2022 22:01	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	s.cutaneo
22/04/2022 22:00	ZULAY OSORIO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	s.c
23/04/2022 22:00	YAMILETH RIVAS ARAGON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	via subcutanea en hombro derecho
24/04/2022 22:00	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SC
25/04/2022 22:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se adm via sc

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ACETAMINOFEN

FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 17/04/2022 16:07
----------------	---------------------------	--

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	Observación
26/04/2022 00:00	TANIA OJEDA HERNANDEZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	se adm via oral

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0080842 POS	ONDANSETRON 8mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	ONDANSETRON
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 22/04/2022 07:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 12.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 12.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
27/04/2022 13:35	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	12 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 22/04/2022 07:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

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
27/04/2022 13:35	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	6 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0150659 POS	ETOPOSIDO 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	ETOPOSIDO
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 22/04/2022 07:35

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 12.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 12.00

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
27/04/2022 13:35	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	10 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0420799 POS	MESNA 400MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	MESNA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 22/04/2022 07:35

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 22.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 22.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
27/04/2022 13:35	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	22 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/04/2022 14:14	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	8 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	por jefe maria dolores

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOI0450725 POS	IFOSFAMIDA 1G SOLUCION INYECTABLE	IFOSFAMIDA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 22/04/2022 07:37

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 20.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 20.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
27/04/2022 13:35	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	15 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0700001 POS	FOSAPREPITANT AMEGLUMINA 150mg SOLUCION INYECTABLE	FOSAPREPITANT AMEGLUMINA
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 22/04/2022 07:37

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
27/04/2022 13:35	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOF0290668 NO POS	FILGRASTIM 300mcg SOLUCION INYECTABLE	FILGRASTIM
FORMULÓ	RUBEN DARIO VENTURA PEREZ	FECHA FORMULACIÓN: 22/04/2022 07:38

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
25/04/2022 10:00	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
26/04/2022 10:00	NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	via subcutanea region periumbilical

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
C402	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR	HOSPITALARIO

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2022-04-17	<p>15:30 claudiam.valencia - CLAUDIA MARITZA VALENCIA RODRIGUEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE AMBULATORIO SE MOVILIZA CON MULETAS, PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACION DE IMPLEMENTOS DE BIOSEGURIDAD PERSONA EPP, GORRO, TAPA BOCA MAS GUANTES, SE OBSERVA RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE POR SUS PROPIOS MEDIOS, DESPIERTO ALERTA ACOMPAÑADO POR FAMILIAR SE HUBICA EN HABITACION 803 SERVICIO DE HOSPITALIZACION, ES PASADO A LA CAMA HOSPITALARIA CON SUS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS MAS FRENO DE SEGURIDAD PUESTO, DIAGNOSTICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA, MANILLA DILIGENCIADA, CONSCIENTE EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, AL EXAMEN CEFALOCAUDAL PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HUEMDAS ROSADAS, LABIOS LUBRICADOS, CABEZA Y CUELLO CENTRADO Y MOVIL TORAX EXPANDIBLE SIMETRICO, SE OBSERVA CON CATETER IMPLANTABLE EN SUBCLAVIA DERECHA SIN CANULAR, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION, SE OBSERVA CON AMPUTACION SUPRACONDILIA DERECHA HERIDA QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SUS OTRAS EXTREMIDADES COMPLETAS MOVILES, SIN VENOPUNCION, ELIMINA ESPONTANEO, SE DA EDUCACION Y SE DILIGENCIAN PAPELES DE INGRESO QUEDA HISTORIA CLINICA FOLIADA, PENDIENTE TOMAR LABORATORIO.</p> <p>18:57 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O) ENTREGO PACIENTE EN LA HABITACION 803, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, ESTA CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA AL LLAMADO, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, PACIENTE TRANQUILO, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL, ELIMINA, NO PRESENTA CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>19:02 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. FINALIZANDO ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 803 SIN ACOMPAÑANTE, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, DX ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, SE OBSERVA PALIDO, TORAX SIMETRICO CON CATETER IMPLANTABLE EN SUBCLAVIA DERECHA, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS SIN ACCESO VENOSO ORDEN MEDICA, ABDOMEN BLANDO ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES CON AMPUTACION INFRACONDILIA EN MID, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, PENDIENTE INICIAR CICLO DE QUIMIOTERAPIA, VX POR ORTOPEDIA ONCOLOGICA, Y REPORTE DE EXAMEN REALIZADO POR CONSULTA EXTERNA</p>
2022-04-18	<p>00:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SENTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, SIN ACCESO, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, NO REFIERE DOLOR, JEFE DE TURNO TOMA LAB.</p> <p>03:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DORMIDO TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, TORAX SIMETRICO, SE OBSERVA ESTABLE, ELIMINA EN BAÑO, CONTINUA SIN NINGUN CAMBIO, NO REFIERE DOLOR.</p> <p>06:58 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 803 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, PASA BUEN TURNO, NO REFIERE DOLOR, SIGNOS DENTRO DE PARAMETROS.</p> <p>07:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 803, en cama con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, alerta al llamado, con respuesta verbal, afebril, con Dx SARCOMA DE EWING EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, paciente con cateter implantable en subclavia derecha decanulado, sin acceso venoso, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, paciente con amputacion transfemoral, elimina espontaneo en el baño, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente se encuentra con su acompañante.</p> <p>09:11 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA Al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama despierto, consciente, orientada con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales a la cual estan estables, paciente se realiza baño general en ducha se le cambia tendidos de cama y arreglo de la unidad.</p> <p>13:30 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA Paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, se observa adinamico, sin acceso venoso, elimina espontaneo, no refiere dolor, tolera la via oral, continua sin mas cambios.</p> <p>14:25 aura.benavidez - AURA MARIA BENAVIDEZ MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA NOTA ACLARATORIA CHARLA DE EDUCACION FUE BRINDADA A LAS 9:00 HORAS DEL DIA. PROTOCOLO DE BIENVENIDA Y EDUCACIÓN EN HOSPITALIZACIÓN</p> <p>PREVIA HIGIENE DE MANOS USO DE TAPABOCAS Y GORRO QUIRÚRGICO ENCUENTRO USUARIO UBICADO EN HABITACION 803 DEL OCTAVO PISO EN COMPAÑIA DE CUIDADOR JUAN CAMPO (HERMAMO) USUARIO EN CAMA</p>

CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN SE VERIFICA ADECUADO ESTADO DEL USUARIO, Y SE DA INICIO AL PROCESO DE EDUCACIÓN DONDE SE RESALTA QUE DURANTE SU PERMANENCIA EN CLÍNICA REY DAVID LA SEGURIDAD DEL USUARIO ES NUESTRA PRIORIDAD MAS IMPORTANTE POR LO SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRACTICAS SEGURAS AL USUARIO Y SU CUIDADOR, COMUNICACIÓN EFECTIVA, ENTRE EL USUARIO Y EL PERSONAL, PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE INFECCIONES, SE BRINDO EDUCACIÓN SOBRE LAVADO DE MANOS HIGIENIZACION DE MANOS Y USO DE ALCOHOL GLICERINADO, SE INFORMA QUE DURANTE SU ESTANCIA NO DEBE MANIPULAR NI DESTAPAR HERIDAS Y QUE POR NINGÚN MOTIVO DEBEN RETIRARSE SONDAS CATÉTERES OXIGENO O MANIPULAR LOS DISPOSITIVOS CON LOS QUE SE BRINDA LA ATENCIÓN, SE EXPLICA QUE SE DEBE PREVENIR HUMEDAD EN ACCESOS VASCULARES PARA EVITAR INFECCIONES ASOCIADAS AL USO DE DISPOSITIVOS SE EXPLICA QUE LOS ACCESOS DEBEN ESTAR SECOS SIN HUMEDAD Y EN CASO DE SENTIR DOLOR ARDOR U OBSERVAR ENROJECIMIENTO DEBE INFORMAR AL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA SU MANEJO, SE INFORMO AL USUARIO Y SU CUIDADOR SOBRE LAS PRACTICAS SEGURAS, Y EL MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS INDICANDO COMO SE DEBE DESECHAR LOS RESIDUOS QUE EL PACIENTE PUEDE GENERAR MIENTRAS SE ENCUENTRE HOSPITALIZADO SE INFORMO SOBRE LA IDENTIFICACIÓN SEGURA DEL PACIENTE Y SE EXPLICO TANTO AL USUARIO Y SU CUIDADOR QUE EL USO DE LA MANILLA DEBE SER PERMANENTE, SE EXPLICA LA IDENTIFICACIÓN DE CADA RIESGO Y SE INFORMA QUE EN CASO DE DETERIORO O DAÑO DEBE INFORMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL PARA CAMBIARLA , SE VERIFICA USO DE TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE SE UBICA EN LA CABECERA DE LA CAMA DONDE ASEGURAMOS DOBLE CHEQUEO DE IDENTIDAD CON SU RESPECTIVO NOMBRE COMPLETO Y APELLIDOS SE VERIFICAN RIESGOS, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS Y ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES.

PARA LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS SE ENTREGO FOLLETO DONDE SE ESPECIFICAN LAS RECOMENDACIONES SE INFORMA QUE SE DEBEN MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA DE LA CAMA Y ANTES DE UTILIZARLA VERIFICAR QUE TENGA EL FRENO, USAR LA LUZ DE LA HABITACIÓN CADA VEZ QUE LO REQUIERA, UTILIZAR EL TIMBRE DE LLAMADO, Y USAR CALZADO ADECUADO PARA LA DUCHA.

SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES DEL USUARIO Y PAUTAS SOBRE RUTAS DE EVACUACIÓN. SE INFORMA AL CUIDADOR Y PACIENTE QUE DEBE PERMANECER CON TAPABOCAS DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA Y EN CASO DE PRESENTAR CONTACTO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS DE COVID-19 DEBE INFORMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL Y REMITIRSE A SU SERVICIO MEDICO DE SALUD Y EVITAR CONTACTO ESTRECHO A NIVEL INTRAHOSPITALARIO.

16:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización, tolerando oxígeno a ambiente, consciente, orientado, alerta al llamado, con respuesta verbal, paciente no presenta náuseas hasta el momento, con familiar.

18:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en unidad acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada paciente paso buen turno , continua sin acceso venoso , elimino espontaneamente no hizo deposición queda en compañía de su familiar sin complicación alguna .

19:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en habitación en sillón, tranquilo, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con dx escrito en la historia clínica, al examen físico se observa tolerando oxígeno ambiente, con apertura ocular, respuesta verbal, con mucosas orales húmedas, tórax simétrico, con catéter implantable en subclavía derecha, decanulado, con abdomen blando depresible a la palpación, sin acceso periferico, con sus tres extremidades presentes, con mu;on de MII se observa con grapas en cicatrización no edema, se moviliza con muletas, en comp;ia de familiar, sin cambios por el momento frenos de cama puestos.

23:06 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, SE ADMINISTRA SU TTO MEDICO, PACIENTE TRANQUILO, DUERME POR INTERVALOS MEDIOS, ELIMINA, NO PRESENTA CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR.

03:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)

PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, SE OBSERVA PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES, DUERME POR INTERVALOS LARGOS, ELIMINA ESPONTANEO, NO PRESENTA CAMBIOS, EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR.

06:58 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

CON PREVIO LAVADO DEMANOS Y USO DE EPP, ENTREGO PACIENTE EN HABITACION EN CAMA, TRANQUILO, DUERME INTERVALOS ALRGOS, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, NO REFEIRE DOLOR, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES SE REGISTRA Y ADMISTRA SU TRATAMIENTO, ELIMINA ESPONTANEO EN BA;O, QUEDA EN CAMA BARANDAS ELEVADAS EN COMP;AIA DE FAMILIAR SIN CAMBIOS POR EL MOMENTO SIN ACCESO PERISFERICO CON CATETER DECANULADO IMPLANTABLE EN SUBCLAVIA DERECHA.

07:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

posterior a la entrega de turno y cumpliendo protocolos de bioseguridad recibo paciente en unidad 803 acostado en cama conciente orientado en tiempo, lugar y persona, paciente masculino de 20 años de edad con diagnosticos anotados en historia clínica, al examen físico se observa normocefalico piel palida, mucosas hidratadas tolerando oxígeno al medio ambiente cara y cuello normales, tórax simétrico normoexpandible, cateter subdermico derecho sin canular, abdomen depresible no doloroso a la palpación, sin venopunción hasta inicio de tratamiento, refiere eliminar y realizar deposición espontaneo en baño sin complicaciones, paciente con amputación transfemoral del miembro inferior derecho muñon con buena cicatrización se observan grapas de sutura, no edema, no calor local, paciente con sus 3 extremidades presentes móviles en unidad en compañía de familiar

10:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

cumpliendo protocolos de bioseguridad se realiza paso de ronda por unidad se controlan signos vitales, paciente que recibe y tolera la vía oral sin complicaciones, no refiere dolor ni cambios especiales, se realiza baño en ducha por sus propios medios sin complicaciones, se realiza cambios de sábanas de cama, arreglo de la unidad y confort del paciente, paciente continua en unidad en compañía de familiar

2022-04-19

	<p>14:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>cumpliendo protocolos de bioseguridad se realiza paso de ronda por unidad, paciente tranquilo sin cambios especiales, se controlans signos vitales, no refiere dolor, recibe y tolera la via oral, paciente se observa decaido emocionalmente, con llanto facil, continua en unidad en compañia de familiar</p> <p>18:58 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>entrego paciente en unidad 803 acostado en cama consiente orientado en tiempo, lugar y persona, se observa paciente deprimido, no quizo recibir la cena, sin venopuncion, elimina realiza deposicion, queda paciente en unidad en compañia de familiar</p> <p>19:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 803, en cama con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, alerta al llamado, con respuesta verbal, afebril, con Dx SARCOMA DE EWING EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, paciente con cateter implantable en subclavia derecha decanulado, sin acceso venoso, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, paciente con amputacion transfemoral, elimina espontaneo en el baño, miembros superiores e inferiores presentes, moviles, paciente se encuentra con su acompañante.</p> <p>23:30 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañia de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, se observa adinamico, en regulares condiciones de salud, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, elimina en el pisingo, no recibe analgesia, no refiere dolor hasta el momento, duerme a intervalos largos, continua sin mas cambios.</p>
2022-04-20	<p>03:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion en regulares condiciones de salud, consciente, orientado, alerta al llamado, con respuesta verbal, adinamico, duerme a intervalos largos, paciente no presenta nauseas hasta el momento, no refiere dolor, con familiar.</p> <p>06:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en cama 803 con barandas elevadas, afebril, es consciente, con respuesta verbal, en regulares condiciones de salud, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, sin venopuncion, miembros superiores e inferiores presentes, queda con su familiar.</p> <p>07:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, RECIBO PACIENTE EN LA HABITACION 803, EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, ESTA CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA AL LLAMADO, CON COMPAÑIA DEL FAMILIAR, CON UN DIAGNOSTICO DE: SARCOMA DE EWING EN MID, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS ORALES HUMEDAS E HIDRATADAS, CUELLO MOVIL, EN REGION DE SUBCLAVIA DERECHA CON CATETER IMPLANTABLE SIN CANULAR EN BUENAS CONDICIONES, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO NO REFIERE DOLOR A LA PALPACION, ELIMINA ESPONTANEO, SE OBSERVA CON AMPUTACION SUPRACONDILIA MAS GRAPAS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS.</p> <p>11:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL, SE LE REALIZA CAMBIO DE SABANA, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, NO PRESENTA CAMBIOS NOTORIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>15:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, TOLERA LA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO, NO PRESENTA CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>16:00 valentina.ayala - VALENTINA AYALA MORENO - ENFERMERA (O)</p> <p>*** NOTA CANALIZACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE ***</p> <p>BAJO ORDEN MÉDICA SE REALIZA PROCEDIMIENTO SE ORGANIZAN INSUMOS Y EQUIPOS REQUERIDOS DE ACUERDO CON ESTÁNDAR INSTITUCIONAL. PROCEDO A REALIZAR HIGIENE DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOY CUMPLIMIENTO A MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DE COVID-19. PACIENTE PORTADOR DE CATÉTER IMPLANTABLE PARA ADMINISTRACIÓN DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA, QUE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. SE OBSERVA CATÉTER IMPLANTABLE SUBCLAVIO DEL LADO DERECHO SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. SE CANALIZA BAJO TÉCNICA ASEPTICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL ASEPTIA CON SOLUCIÓN ALCOHÓLICA USO DE GUANTES ESTÉRILES SE CANALIZA CON SURECAN (20GX25MM), #1 SSN 100 CC, #1 JERINGA 10 CC, SE OBTIENE BUEN RETORNO SE DEJA CUBIERTO CON SISTEMA CERRADO TEGADERM SE HABILITA PARA PASO DE QUIMIOTERAPIA SE BRINDA EDUCACIÓN ESPECIFICA SOBRE LOS CUIDADOS DEL APÓSITO NO MOJAR MANTENER SECO VIGILAR SITIO DE PUNCIÓN Y SIGNOS DE CALOR LOCAL SE INFORMA QUE SI PRESENTA DOLOR O INFLAMACIÓN DEBE INFORMAR AL SERVICIO DE ENFERMERÍA.</p> <p>17:30 valentina.ayala - VALENTINA AYALA MORENO - ENFERMERA (O)</p> <p>PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, RECIBO MEDICAMENTOS DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA POR PARTE DE LA JEFE DE ONCOLOGIA, INGRESO A LA HABITACION OBSERVO PACIENTE EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA AL LLAMADO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, ME PRESENTO Y EXPLICO PROCEDIMIENTO A SEGUIR AL CUAL REFIERE ATENDER Y ACEPTAR, SE CANULA CATETER IMPLANTABLE DERECHO SIN COMPLICACIONES, SE VERIFICA BUEN RETORNO DE SANGRE Y SE IRRIGA CON 10CC DE SSN, QUEDA PERMEABLE EN BUENAS CONDICIONES. SE PROCEDE A INICIAR CON LA PREMEDICACION: ONDANSETRON 16MG, DEXAMETASONA 8MG Y FOSAPREPITANT 150MG CADA UNO PARA PASAR EN UN LAPSO DE 30MIN, CONTINUA CON ETOPOSIDO 160MG PARA ADMINISTRARSE EN 1HORA. QUEDA PACIENTE EN CAMA</p>

	<p>TRANQUILO, TOLERANDO PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE Y EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p> <p>19:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, CONTINUA PACIENTE EN LA HABITACION 803, ESTA EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, ESTA CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA AL LLAMADO, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, TIENE SU CATETER IMPLANTABLE CANULADO EN REGION DE SUBCLAVIA DERECHA PERMEABLE EN EL MOMENTO PASANDO QUIMIOTERAPIA POR BOMBA DE INFUSION, PACIENTE TRANQUILO, ELIMINA, NO PRESENTA CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>23:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO MEDICO, PACIENTE EN QUIMIOTERAPIA, TRANQUILO, ELIMINA, NO PRESENTA CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p>
2022-04-21	<p>03:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, SE OBSERVA PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES, DUERME POR INTERVALOS LARGOS, NO PRESENTA CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>06:57 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>ENTREGO PACIENTE EN LA HABITACION 803, ESTA EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, ESTA CONSCIENTE ORIENTADO ALERTA AL LLAMADO, RESPIRANDO AL MEDIO AMBIENTE, CON SU CATETER IMPLANTABLE CANULADO PERMEABLE PARA PASO DE QUIMIOTERAPIA, PACIENTE QUE PASA BUEN TURNO, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, ELIMINA, NO PRESENTA CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, QUEDA EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>07:00 juanc.salazar - JUAN CAMILO SALAZAR PRIETO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS, ACOSTADO EN CAMA HABITACION 803, ALERTA, DESPIERTO, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES: TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON DX: SARCOMA DE EWING EN MII, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, CABEZA Y CUELLO MOVILES, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CATETER IMPLANTABLE CANULADO, SUBCLAVIO DERECHO, CUBIERTO CON GASA Y APOSITO TRANSPARENTE, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, MIEMBRO INFERIOR DERECHO PRESENTE, MOVIL, SIN SIGNOS DE EDEMA, MII REMOVIDO QX TRANSFEMORAL, PACIENTE NIEGA ALERGIAS, NIEGA PERIODOS DE EMESIS O CEFALEA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.</p> <p>10:00 juanc.salazar - JUAN CAMILO SALAZAR PRIETO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, PACIENTE ACOSTADO EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE CAMA PUESTOS, ALERTA, DESPIERTO, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, TLP, CON IGUAL MANEJO MEDICO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p> <p>14:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, CONTINUO CON PACIENTE SE ENCUENTRA EN CAMA, CON BARNADAS ELEVADAS Y FRENOS PUESTOS, CONSCIENTE, ORIENTADO, EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES SE REGISTRA, TOLERA SU VIA ORAL, CON CATETER IMPLANTELE CANULADO CON AGUJA INFUSORA Y CUBIERTO CON TEGADER, PASANDO SSN 0.9% A 80CC/H POR B.I, NO REFIERE DOLOR, ELIMINA ESPONTANEO REALIZADEPOSICION, SE MOVILIZA CON MULETAS, SIN CAMBIOS POR EL MOMENTO EB COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p> <p>14:23 maria.nieto - MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE - ENFERMERA (O)</p> <p>PACIENTE DE 20 AÑOS CON DX SARCOMA DE EWING, A CARGO DEL DR. RICARDO, QUIEN ORDENA APLICACION DE QMT E.V CICLO Nº 10 (CAMBIO DE ESQUEMA) AHORA CON ESQUEMA ALTERNANDO CADA DOS SEMANAS CON IFOSFAMIDA +ETOPOSIDO; POR 17 SESIONES. HOY SE SUMINISTRARÁ; IFOSFAMIDA-ETOPOSIDO.MESNA; PACIENTE SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO. PACIENTE AL CUAL LE REALIZARON AMPUTACION DEL MIEMBO INFERIOR DERECHO. A NIVEL DE RODILLA. TIENE IMPLANTADO CATETER PERCUTANEO PARA QMT; SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. PACIENTE PRESETNA DUDAS PARA LA APLICACION DE ESTE CICO, SE SOLICITA INTERVENCION DEL GRUPO PSICOSOCIAL , FINALMENE ACEPTA APLICACION DE QMT , LA CUAL SE INICIO EL DIA 20 DE ABRIL. SE HACE ENTREGA A LA JEFE DE HOSPITALIZACION LA QMT PARA APLICAR DE LA SIGUIENTE MANERA: HOY DIA 2 QUIMIOTERAPIA ASI:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.) ONDANSETRON . 16MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I. 2.) DEXAMETASONA. 8MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I. 3.) ETOPOSIDO: 160MG DILUIDOS EN 500CC DE SSN PASAR EN 1HORA POR B.I. E.V. (fotosensible) 4.) MESNA : 560MG (1º DOSIS) DILUIDA EN 500CC DE SSN PASAR E.V. EN 1 HORAS POR B.I. 5.) IFOSFAMDIA : 2.800MG DILUIDIA EN 1.000CC DE SSN PASAR E.V. EN 3 HORAS POR B.I. 6.) MESNA: 560MG (2º DOSIS) COLOCARLA A LAS 4 HORAS DE LA PRIMERA DOSIS, E.V. DURANTE 30 MINUTOS POR B.I. 7.) MESNA : 560MG (3º DOSIS) COLOCARLA A LAS 8 HOAS DE LA PRIMERA DOSIS E.V. DURANTE 30 MINUTOS POR B.I. 9.) LAVAR VENA CON 100C DE SSN AL TERMINAR. <p>16:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA EN HABITACION SE OBSERVA PACIENTE EN CAMA TRANQUILO EN IGUALES CONDICIONES DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES SE REGISTRA JEFE DE TURNO ADMINISTRA QUIMIOTERAPIA SIN COMPLICACIONES HASTA EL MOMENTO, TOLERA SU VIA ORAL, NP REFIERE DOLOR, SIN CAMBIOS POR EL MOMENTO BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p>

17:00 valentina.ayala - VALENTINA AYALA MORENO - ENFERMERA (O)

***NOTA DE ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA**

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, RECIBO MEDICAMENTOS DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA-CICLO 10 DIA 2, POR PARTE DE LA JEFE DE ONCOLOGIA, INGRESO A LA HABITACION OBSERVO PACIENTE EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE SEGURIDAD PUESTOS, CONSCIENTE ORIENTADO, ALERTA AL LLAMADO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, ME PRESENTO Y EXPLICO PROCEDIMIENTO A SEGUIR AL CUAL REFIERE ATENDER Y ACEPTAR, SE IRRIGA CATETER IMPLANTABLE CON 10CC DE SSN, QUEDA PERMEABLE EN BUENAS CONDICIONES. SE PROCEDE A INICIAR CON LA PREMEDICACION: ONDANSETRON 16MG Y DEXAMETASONA 8MG CADA UNO PARA PASAR EN UN LAPSO DE 30MIN, A LAS 4:40PM INICIA ETOPOSIDO 160MG EN UN LAPSO DE 1HORA, CONTINUA A LAS 5:46PM PRIMERA DOSIS DE MESNA 560MG PARA PASAR EN UN LAPSO DE 30 MIN Y QUEDA ADMINISTRADOSE IFOSFAMIDA 2800MG PARA 3HORAS . QUEDA PACIENTE EN CAMA TRANQUILO, TOLERANDO PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE Y EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

18:00 juanc.salazar - JUAN CAMILO SALAZAR PRIETO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, PACIENTE ACOSTADO EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE CAMA PUESTOS, ALERTA, DESPIERTO, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES: TLP, TOLERA VIA ORAL, RECIBE SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, SIGNOS VITALES DENTRO DE VALORES NORMALES, NO REFIERE DOLOR, EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

18:58 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, ENTREGO PACIENTE EN HABITACION EN CAMA, EN IGUALES CONDICIONES DE SALUD, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES SE REGISTRA ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, NO REFIERE DOLOR, TOLERA SU VIA ORAL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES SE REGISTRA Y ADMINISTRA SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO POR ORDEN MEDICA SIN COMPLICACIONES, PASANDO QUIMIOTERAPIA POR CATETER IMPLANTABLE, SIN CAMBIOS POR EL MOMENTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BARANDAS ELEVADAS.

19:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo lavado de manos elementos de proteccion gorro, tapabocas, guantes ingreso a la unidad del paciente se observa despierto tranquilo en cama con barandas elevadas cama frenada, manilla de identificacion y emcabezador responde al llamado, paciente consciente, orientado, oxigeno ambiente con cateter implantable derecho pasando goteo de ifosfamida a 333 cc hora, sin venopuncion. Paciente con abdomen blando no doloroso, eliminando espontaneo en baño, presenta muñon derecho en proceso de cicatrizacion. Paciente sin acompañante. Recibo pendiente termino de Quimioterapia.

21:46 daniela.echeverri - DANIELA ECHEVERRI OCAMPO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA DE ADMINISTRACION DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

Previo lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institucion y la OMS (gorro, tapabocas y guantes). Atiendo llamado de familiar, culminó infusión de IFOSFAMIDA. Procedo a explicar procedimiento a realizar, verifico permeabilidad de cateter implantable el cual se encuentra en adecuadas condiciones, inicio infusión de MESNA 560mg en 500cc de SSN para pasar en un lapso de 30 minutos por bomba de infusión, se hace uso de equipo bomba fotosensible. Explico a paciente posibles complicaciones y signos de alarma, refiere entender y aceptar.

22:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se toman signos vitales en parametros normales previo ingreso a la unidad con normas de bioseguridad institucionales paciente sin complicaciones tolerando tto de Quimioterapia. Paciente que elimina espontaneo en pisingo, no dolor, no se observan cambios hasta el momento. Paciente con acompañante.

02:18 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Se pasa ronda paciente en la unidad en cama dormido, se termina paso de Quimioterapia sin complicaciones no recibe acetaminofen se realiza devolutivo, no complicaciones hasta el momento, paciente sin cambios. Con signos vitales estables hasta el momento.

04:00 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo lavado de manos elementos de proteccion ingreso a al unidad del paciente se observa despierto, tranquilo, sin complicaciones pasa buen turno hasta el momento, sin dolor, afebril, con acompañante. Tolero Quimioterapia. Se toman signos vitales en parametros normales.

06:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Queda en la unidad estable despierto, en cama con barandas elevadas cama frenada, paciente consciente orientado, sin dolor, se administra tto oral omeprazol. Queda en compañía de familiar. Pendiente definir conducta.

2022-04-22

07:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Despues de la entrega de turno previo lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal gorro tapaboca y guantes recibo paciente en habitacion 802 acostado en cama despierto , consciente, orientado en compañía de su familiar con diagnostico anotado al examen fisico se observa recibiendo oxigeno al medio ambiente , cateter implantable en region subclavia derecha canulada cubierta con tegaderm , abdomen blando a la palpacion no doloroso , amputacion supracondilea derecha muñon en proceso de cicatrizacion , paciente se moviliza con muletas paciente tranquilo calmado aparentemente estable .

10:02 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda la paciente se observa acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales la cual estan estables , paciente se realiza baño general en ducha asistido se le cambia tendidos de cama y arreglo de la unidad .

14:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda nuevamente el paciente se observa acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada recibiendo y tolerando oxígeno al medio ambiente , quimioterapia por cateter implantable , paciente sin novedad alguna por el momento .

16:13 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda el paciente se observa recibiendo oxígeno al medio ambiente , acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada se le controlan signos vitales la cual estan estables , paciente no presenta complicacion alguna .

16:18 maria.nieto - MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE - ENFERMERA (O)

PACIENTE DE 20 AÑOS CON DX SARCOMA DE EWING,A CARGO DEL DR. RICARDO, QUIEN ORDENA APLICACION DE QMT E.V CICLO N° 10 (CAMBIO DE ESQUEMA) AHORA CON ESQUEMA ALTERNANDO CADA DOS SEMANAS CON IFOSFAMIDA +ETOPOSIDO; POR 17 SESIONES. HOY SE SUMINISTRARÁ; IFOSFAMIDA-ETOPOSIDO.MESNA; PACIENTE SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO. PACIENTE AL CUAL LE REALIZARON AMPUTACION DEL MIEMBO INFERIOR DERECHO. A NIVEL DE RODILLA. TIENE IMPLANTADO CATETER PERCUTANEO PARA QMT; SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. PACIENTE PRESENTA DUDAS PARA LA APLICACION DE ESTE CICLO, SE SOLICITA INTERVENCION DEL GRUPO PSICOSOCIAL , FINALMENTE ACEPTA APLICACION DE QMT , LA CUAL SE INICIO EL DIA 20 DE ABRIL. SE HACE ENTREGA A LA JEFE DE HOSPITALIZACION LA QMT PARA APLICAR DE LA SIGUIENTE MANERA: HOY DIA 3

QUIMIOTERAPIA ASI:

- 1.) ONDANSETRON . 16MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I.
- 2.) DEXAMETASONA. 8MG DILUIDOS EN 100CC DE SSN PASAR EN 30 MINUTOS E.V. POR B.I.
- 3.) ETOPOSIDO: 160MG DILUIDOS EN 500CC DE SSN PASAR EN 1HORA POR B.I. E.V. (fotosensible)
- 4.) MESNA : 560MG (1° DOSIS) DILUIDA EN 500CC DE SSN PASAR E.V. EN 1 HORAS POR B.I.
- 5.) IFOSFAMIDA : 2.800MG DILUIDA EN 1.000CC DE SSN PASAR E.V. EN 3 HORAS POR B.I.
- 6.) MESNA: 560MG (2° DOSIS) COLOCARLA A LAS 4 HORAS DE LA PRIMERA DOSIS, E.V. DURANTE 30 MINUTOS POR B.I.
- 7.) MESNA : 560MG (3° DOSIS) COLOCARLA A LAS 8 HORAS DE LA PRIMERA DOSIS E.V. DURANTE 30 MINUTOS POR B.I.
- 9.) LAVAR VENA CON 100C DE SSN AL TERMINAR.

NOTA: LOS DIAS SABADO Y DOMINGO, DEBEN DE RECOGER LAS MEZCLAS EN FARMACIA SOTANO, Y ADMINISTRAR SEGUN PROTOCOLO Y PLAN TERAPEUTICO.

18:40 nathalie.luligo - NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO - ENFERMERA (O)

NOTA QMT

SE RECIBE QMT POR PARTE DE JEFE DE ONCOLOGIA, SE VERIFICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON USO DE EPP, SE INGRESA A HABITACION DEL PACIENTE, SE EXPLICA TANTO A PACIENTE COMO A FAMILIAR, CATETER SE ENCUENTRA CANULADO, POR MEDIO DE ESTE SE REALIZA PREMEDICACION CON: ONDANSETRON 16 MG EV POR B.I POR 30MIN, DEXAMETASONA 8MG EV POR B.I POR 30MIN. POSTERIORMENTE SE ADMINISTRA ETOPOSIDO 160MG EV POR B.I POR 1 HORA CON EQUIPO BOMBA FOTOSENSIBLE. UNA VEZ FINALIZADO SE ADMINISTRA MESNA 400 MG EV EN 30MIN POR B.I. POR 30MIN, SE ADMINISTRA IFOSFAMIDA 2800MG EV POR B.I POR 3 HORAS POR EQUIPO FOTOSENSIBLE. UNA VEZ FINALIZADO SE ADMINISTRA SEGUNDA DOSIS DE MESNA 400MG EV EN 30MIN (06:40PM). SE LAVA VENA EN CADA PASO DE MEDICAMENTOS. FINALIZA SIENDO LAS 06:55PM, SIN COMPLICACIONES NI REACCIONES ADVERSAS. SE IRRIGA CATETER CON SSN 100CC. QUEDA EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. PENDIENTE ADMINISTRAR TERCERA DOSIS DE MESNA 10:40 PM.

18:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en unidad acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas levadas y frenada paciente paso buen turno recibio y tolero su tratamiento farmacologico , continua con cateter implantable canulado cubierto con tegaderm , elimino espontaneamente no hizo deposicion queda en compañía de su familiar sin complicacion alguna .

19:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, RECIBO PACIENTE EN HABITACION 803 EN CAMA, TRANQUILO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON DX; ESCRITO EN LA HISTORIA CLINICA AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ALOPESIA, CON APERTURA OCULAR, RESPUESTA VERBAL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, MUCOSAS ORALES HUMEDAS TORAX SIMETRICO, CON CATETER IMPLANTABLE EN SUBCLAVIA DERECHA, CANULADO CUBIERTO CON TEGADER CON FECHA DE PROXIMO CAMBIO EL 27/04/2022, PASANDO MESNA, CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION CON SUS TRES EXTREMIDADES PRESENTES, CON AMPUTACION EN MID CON CICATRIZ EN BUENAS CONDICIONES, SE MOVILIZA CON MULETAS, NO REFIERE DOLOR, REFIERE HABER ELIMINADO Y REALIZADO DEPOSICION EL DIA DE HOY, NO SE OBSERVA FAMILIAR EN EL MOMENTO, CON BARANDAS ELEVADAS SIN CAMBIOS POR EL MOMENTO.

23:10 ximena.paz - XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO - ENFERMERA (O)

NOTA QMT RECIBO QMT POR PARTE DE JEFE DE TURNO, SE OBSERVA QMT EN NEVERA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON USO DE EPP, SE VERIFICA PACIENTE, DOSIS, FECHA DE VENCIMIENTO, ESTADO DE LA BOLSA, DATOS CORRECTOS.

A LAS 22:40 INGRESO A LA HABITACION DEL PACIENTE, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, QUE SE CONTINUARA CON EL PROTOCOLO DE QMT, ORDENADO POR ESPECIALISTA TRATANTE, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAN, SE OBSERVA CATETER CANULADO, POR MEDIO DE ESTE SE IRRIGA, POSTERIORMENTE SE ADMINISTRA MESNA POR B.I. POR 30MIN, FINALIZA A LAS 23:10, SE LAVA VENA SEGUN LO INDICACO POR JEFE DE ONCOLOGIA, SIN COMPLICACIONES NI REACCIONES ADVERSAS. SE IRRIGA CATETER CON SSN 100CC. QUEDA EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. PENDIENTE CONTINUAR CON PROTOCOLO DE QMT, TENER ENCUENTA INDICACION DE JEFE DE ONCOLOGIA : LOS DIAS SABADO Y DOMINGO, DEBEN DE RECOGER LAS MEZCLAS EN FARMACIA SOTANO, Y ADMINISTRAR SEGUN PROTOCOLO Y PLAN TERAPEUTICO.

23:19 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

	<p>CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA EN HABITACION SE OBSERVA PACIENTE EN CAMA, TRANQUILO EN IGUALES CONDICIONES DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES SE REGISTRA Y ADMINISTRA SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO POR ORDEN MEDICA SIN COMPLICACIONES, NO REFIERE DOLOR, ELIMINA ESPONTANEO, JEFE DE TURNO ADMISTRA MESNA POR CATETER IMPLANTABLE CANULADO SIN COMPLICACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS SIN CAMBIOS POR EL MOMENTO.</p>
2022-04-23	<p>03:08 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA EN HABITACION SE OBSERVA PACIENTE EN CAMA, TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, DUERME INTERVALOS LARGOS, ALERTA AL LLAMADO, NO REFIERE DOLOR, PASANDO SSN 0.9% POR CATETER IMPLANTABLE A 80CC/H POR B.I, CON MUÑON EN MID, SIN CAMBIOS POR EL MOMENTO BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p> <p>06:58 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, ENTREGO PACIENTE EN HABITACION EN CAMA, TRANQUILO EN IGUALES CONDICIONES DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, DUERME INTERVALOS LARGOS, NO REFIERE DOLOR, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES SE REGISTRA Y ADMINISTRA SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, CON CATETER IMPLANTABLE DERECHO CANULADO PASANDO SSN 0.9% A 80CC/H POR B.I, ELIMINA ESPONTANEO HASTA EL MOMENTO NO REALIZA DEPOSICION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, CON SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTES CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO SE MOVILIZA CON MULETAS, NO EDEMA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS SIN CAMBIOS POR EL MOMENTO.</p> <p>07:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>posterior a la entrega de turno y cumpliendo con los protocolos de bioseguridad recibo paciente en unidad 803 acostado en cama consiente orientado en tiempo, lugar y persona, paciente masculino de 20 años de edad con diagnostico anotados en historia clinica, al examen fisico se observa normocefalica, mucosas hidratadas tolerando oxigeno al medio ambiente cara y cuello normales torax simetrico, cateter subdermico en subclavio derecho permeable pasando SSN 0.9% a 80cc hora por bomba de infusion, abdomen depresible no doloroso a la palpacion, refiere eliminar y realizar deposicion sin complicaciones, paciente que en miembro inferior derecho se observa amputacion transfemorale por reseccion de sarcoma, paciente con sus 3 extremidades presentes moviles, en unidad en compañía de familiar</p> <p>10:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>cumpliendo protocolos de bioseguridad se realiza paso de ronda por unidad se controlan signos vitales paciente tranquilo sin cambios, no refiere dolor, recibe y tolera la via oral, se realiza baño en ducha por sus propios medios sin complicaciones, se realiza cambios de sabanas arreglo de la unidad y confort del paciente, se realiza se realiza inicio de premedicacion para inicio de quimioterapia la cual se deja pasando sin complicaciones</p> <p>12:14 celia.camacho - CELIA MARIA CAMACHO ROMERO - ENFERMERA (O)</p> <p>***NOTA QMT***</p> <p>SE RECIBE QMT POR PARTE DE JEFE DE ONCOLOGIA, SE VERIFICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON USO DE EPP, SE INGRESA A HABITACION DEL PACIENTE, SE EXPLICA TANTO A PACIENTE COMO A FAMILIAR, CATETER SE ENCUENTRA CANULADO, POR MEDIO DE ESTE SE REALIZA PREMEDICACION CON: ONDANSETRON 16 MG EV POR B.I POR 30MIN, DEXAMETASONA 8MG EV POR B.I POR 30MIN. POSTERIORMENTE SE ADMINISTRA ETOPOSIDO 160MG EV POR B.I POR 1 HORA CON EQUIPO BOMBA FOTSENSIBLE. UNA VEZ FINALIZADO SE ADMINISTRA MESNA 400 MG EV EN 30MIN POR B.I. POR 30MIN, SE ADMINISTRA IFOSFAMIDA 2800MG EV POR B.I POR 3 HORAS POR EQUIPO FOTSENSIBLE. UNA VEZ FINALIZADO SE ADMINISTRA SEGUNDA DOSIS DE MESNA 400MG EV EN 30MIN (06:40PM). SE LAVA VENA EN CADA PASO DE MEDICAMENTOS. FINALIZA SIENDO LAS 06:55PM, SIN COMPLICACIONES NI REACCIONES ADVERSAS. SE IRRIGA CATETER CON SSN 100CC. QUEDA EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. PENDIENTE ADMINISTRAR TERCERA DOSIS DE MESNA 10:40 PM.</p> <p>14:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>cumpliendo protocolos de bioseguridad se realiza paso de ronda por unidad se controlan signos vitales, paciente en proceso de administracion de quimioterapia hoy dia 4 de 5 sin complicaciones recibe y tolera la via oral se encuentra tranquilo sin complicaciones en unidad en compañía de familiar</p> <p>16:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>cumpliendo protocolos de bioseguridad se realiza paso de ronda por unidad se controlan signos vitales se administra tratamiento medico ordenado sin complicaciones, recibe y tolera la via oral, paciente se encuentra culminando la quimioterapia del dia #4 sin complicaciones, continua en unidad sin compañía de familiar</p> <p>18:55 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>entrego paciente en unidad 803 acostado en cama consiente orientado en tiempo, lugar y persona, paciente que pasa buen turno se le administra tratamiento medico ordenado sin complicaciones, no dolor, diarrea, nauseas o vomito, paciente tranquilo sin cambios hoy dia 4 de quimioterapia el cual cursó sin complicaciones, recibe y tolera la via oral, elina realiza deposicion sin complicaciones, paciente sin mas cambios en unidad en compañía de familiar</p> <p>19:00 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Despues de la entrega de turno previo lavado de manos y uso elementos de proteccion personal gorro tapaboca y guantes , recibo paciente en habitacion 803 acostado en cama despierto , consiente , orientado con barandas elevadas y frenada en compañía de su familiar con diagnostico anotado al examen fisico se observa recibiendo oxigeno al medio ambiente , cateter implantable en region subclavia derecha canulada cubierta con tegaderm , abdomen blando a la palpacion no doloroso , amputacion supracondilea derecha muñon en proceso de ciatrizacion , se movliza con muletas , paciente tranquilo calmado aparentemente estable .</p>
2022-04-24	<p>00:11 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama despierto , consiente , orientado con barandas elevadas y frenada recibiendo quimioterapia por bomba de infusion , se le controlan signos vitales la cual estan estables , paciente no presenta novedad alguna por el momento .</p> <p>04:00 mauricio.parra - MAURICIO PARRA VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>

22:45 HRS SE ADMINISTRA VIA CATETER SUBCUTANEO CON TECNICA ESTERIL DOSIS DE MESNA EN 30 MINUTOS, SE DAN RECOMENDACIONES A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE POSIBLES REACCIONES ADVERSAS QUIENES DICEN ENTENDER Y ACEPTAR, SE ADMINISTRA TOTALIDAD DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES.

04:03 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Al paso de la ronda el paciente se observa acostado en cama dormido con barandas elevadas y frenadas se le controlan signos vitales la cual estan estables paciente sin complicacion .

06:58 yamileth.rivas - YAMILETH RIVAS ARAGON - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en unidad acostado en cama despierto , consciente , orientado con barandas elevadas y frenada paciente paso buen turno recibio y tolero su tratamiento farmacologico , durmio a intervalos largos , continua con cateter implantable canulado , elimino espontaneamente no hizo deposicion queda en compaia de su familiar sin complicacion alguna .

07:05 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
FINALIZANDO ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AOS DE EDAD EN LA HAB 803 EN COMPAIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, MANILLA DE IDENTIFICACION, ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, DX ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, TORAX SIMETRICO, PORTADOR DE CATETER DE QUIMIOTERAPIA CANULADO EN SUBCLAVIA DERECHA CUBIERTO CON APOSITO TRANSPARENTE, CON FECHA DE CURACION DEL DIA 20.04.22, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS SIN ACCESO VENOSO, ABDOMEN BLANDO ELIMINA ESPONTANEO EN BAIO, EXTREMIDADES INFERIORES CON AMPUTACION INFRACONDILIA SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, PENDIENTE TERMINAR QUIMIOTERAPIA.

10:01 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAIA DE FAMILIAR, SENTADO EN SILLA RIMAX DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, SIN ACCESO VENOSO, CATETER IMPLANTABLE CUBIERTO, CANULADO PASANDO QMT POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA EN BAIO, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, NO REFIERE DOLOR, ES Vx POR MEDICO DE TURNO, SE REALIZAN CAMBIOS DE SABANAS.

14:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paso ronda por la unidad del paciente que continua en compaia de familiar, sentado en silla rimax despierto en alerta consciente y orientado tolerando oxigeno medio ambiente, signos vitales estables, tolera via oral, elimina en baio, se moviliza con ayuda de muletas, continua con paso de ifosfamida, tolerando hasta ahora qmt.

16:00 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
PASO RONDA POR LA UNIDAD DEL PACIENTE QUE CONTINUA EN COMPAIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, CATETER DE QUIMIOTERAPIA FUNCIONAL TERMINANDO DE PASAR IFOSFAMIDA POR BOMBA DE INFUSION, ELIMINA EN BAIO, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, NO REFIERE DOLOR, REALIZA DEPOSICION.

16:57 ximena.paz - XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO - ENFERMERA (O)

NOTA QMT 24/ABRIL/22

CON EPP RECIBO QMT EN NEVERA TRASPORTADORA, LA CUAL ES ENTREGADA EN EL AREA DE FARMACIA, QT PREPARADA CORRESPONDIENTE AL DIA DE HOY, CON AUXILIAR DE FARMACIA SE VERIFICA NOMBRE DE LA PACIENTE, C.C, HABITACION, DOSIS CORRECTA, FECHA DE CADUCIDAD, SE OBSERVAN MEDICAMENTO EN ADECUADAS CONDICIONES SELLADO Y ROTULADO, SIN FUGAS NI ABERTURAS.
INFORMO A MEDICO DE TURNO QUE SE INICIARA PROTOCOLO DE QT, CORRESPONDIENTE AL DIA CINCO, REFIERE ENTENDER, CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON USO DE EPP, INGRESO A LA HABITACION 803, SE ENCUENTRA PACIENTE JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA, DE 20 AOS DE EDAD, CON DX DE SARCOMA DE EWING, QUIEN TIENDE ORDENADO Y FORMULADO QT POR ESPECIALISTA TRATANTE. PACIENTE SE ENCUENTRA CON CATETER IMPLANTABLE EN TORAX SUPERIOR DERECHO PARA QMT, CANULADO POR ENFERMERIA, EN EL MOMENTO NO SE OBSERVAN SIGNOS DE INFECCION EN CATETER IMPLANTABLE, EXPLICO A PACIENTE Y FAMILIAR QUE SE ADMINISTRARA QT CORRESPONDIENTE AL DIA CINCO, SEGUN PROTOCOLO INDICADO POR ESPECIALISTA, SE EXPLICA QUE SI PRESENTA ALGUNA REACCION SE DEBE INFORMAR INMEDIATAMENTE, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAN.

CON NUEVO LAVADO DE MANOS Y CON EPP SE PROCEDE A REALIZAR ASEPSIA A TAPON HEPARINIZADO LIBRE DE AGUJA Y SE IRRIGA CATETER DE QUIMIO TERAPIA CON 10CC DE SOLUCION SALINA, EL CUAL SE ENCUENTRA PERMEABLE, SE PROCE A ADMINISTRAR QT DE LA SIGUIENTE MANERA:

SE REALIZA PREMEDICACION CON: ONDANSETRON 16 MG EV POR B.I POR 30MIN, DEXAMETASONA 8MG EV POR B.I POR 30MIN. POSTERIORMENTE SE ADMINISTRA ETOPOSIDO 160MG EV POR B.I POR 1 HORA CON EQUIPO BOMBA FOTSENSIBLE. UNA VEZ FINALIZADO SE ADMINISTRA MESNA 400 MG EV POR B.I. POR 1HORA, POSTERIORMENTE SE ADMINISTRA IFOSFAMIDA 2800MG EV POR B.I POR 3 HORAS POR EQUIPO FOTSENSIBLE.
A LAS CUATRO HORAS DE LA PRIMERA DOSIS DE MESNA SE ADMINISTRA 2DA DOSIS DE MESNA POR B.I EN 30MIN, PENDIENTE ADMINISTRAR 3RA DOSIS DE MESNA A LAS 8HORAS DE LA PRIMERA DOSIS DE MESNA (24/04/22 A LAS 8:10PM)

NOTA: SE LAVA VENA EN CADA PASO DE MEDICAMENTOS, SEGUN LO INDICADO POR JEFE DE ONCOLOGIA, PACIENTE HASTA EL MOMENTO SIN COMPLICACIONES NI REACCIONES ADVERSAS. QUEDA EN CAMA EN COMPAIA DE FAMILIAR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

****PENDIENTE ADMINISTRAR TERCERA DOSIS DE MESNA 08:10 PM ****

	<p>18:57 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 803 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, FRENOS PUESTOS, DESPIERTO EN ALERTA COSNCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, CATETER IMPLANTABLE FUNCIONAL PERMEABLE, TOLERA SU QUIMIOTERAPIA PENDIENTE ADM ULTIMA DOSIS DE MESNA, SIGNOS ESTABLES, TOLERA VIA ORAL, QUEDA SIN MAS CAMBIOS.</p> <p>19:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, habitacion 803, en cama con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, alerta al llamado, con respuesta verbal, afebril, con Dx SARCOMA DE EWING EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, al realizar el examen fisico se observa cabeza normocefalica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, paciente con cateter implantable en subclavia derecha canulado conectado a aguja mariposa, sin acceso venoso, abdomen blando no refiere dolor a la palpacion, paciente con amputacion transfemoral, elimina espontaneo en el baño, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, paciente se encuentra con su acompañante.</p>
2022-04-25	<p>00:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, se observa adinamico, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, elimina en el pisingo, no recibe analgesia, no refiere dolor hasta el momento, duerme a intervalos largos, continua sin mas cambios.</p> <p>03:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion en regulares condiciones de salud, consciente, orientado, alerta al llamado, con respuesta verbal, adinamico, duerme a intervalos largos, paciente no presenta nauseas hasta el momento, no refiere dolor, con familiar.</p> <p>05:09 claudia.burbano - CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ - ENFERMERA (O)</p> <p>08:00pm se administra ultima dosis de mesna en 30 minutos , se administra por via cateter implantable subcutaneo con tecnica esteril, se dan recomendaciones al paciente y familiar de reacciones adversas refieren entender y aceptar , no se presenta complicaciones en la administracion del medicamento</p> <p>nota realizada enfermera jenifer tovar</p> <p>06:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalizacion octavo piso, en cama 803 con barandas elevadas, afebril, es consciente, con respuesta verbal, en regulares condiciones de salud, tolerando oxigeno a ambiente sin dificultad respiratoria, sin venopuncion, miembros superiores e inferiores presentes, queda con su familiar.</p> <p>07:00 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Con previo lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en habitacion en cama tranquilo, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con dx escrito en la historia clinica, al examen fisico se observa tolerando oxigeno ambiente, con apertura ocular, respuesta verbal, con mucosas orales humedas, torax siemtrico, con cateter implantable en subclavia derecha, decanulado, con abdomen blando depresible a la palpacion, sin acceso perisferico, con sus tres extremidades presentes, con muñon de MII se observa con grapas en cicatrizacion no edema, se moviliza con muletas, en compañía de familiar, sin cambios por el momento frenos de cama puestos.</p> <p>11:00 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, PACIENTE TRANQUILO, SE LE REALIZA CAMBIO DE SABANA, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, NO PRESENTA CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>15:07 leidyv.lopez - LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO - ENFERMERA (O)</p> <p>PREVIO AL LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, SE ADMINISTRA SU TTO MEDICO, RECIBE Y TOLERA LA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO, NO PRESENTA CAMBIOS HASTA EL MOMENTO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.</p> <p>18:58 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, ENTREGO PACIENTE EN HBAITACION EN SILON TRANQUILO, EN IGUALES CONDCIONES DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON CATETER IMPLANTABLE DECANULADO EN SUBCLAVIA DERECHA, SIN ACCESO PERISFERICO, CON ALOPESIA, CON ABDOMEN BLANDO, REFIERE ELIMINA Y REALIZAR DEPOSICION, CON SUS CUATRO EXTREMIDADES CON MUÑON EN MID, SE MOVILIZA CON MULETAS, NO REFEIRE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN CAMBIOS POR EL MOMENTO.</p> <p>19:05 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. FINALIZANDO ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD EN LA HAB 803 SIN ACOMPAÑANTE, SENTADO EN SILLON, MANILLA DE IDENTIFICACION, ENCABEZADO A PIE DE LA CAMA, DX ANOTADO EN SU HISTORIA CLINICA, DESPIERTO EN ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS,TORAX SIETRICO, PORTADOR DE CATETER DE QUIMIOTERAPIA DECANULADO EN SUBCLAVIA DERECHA EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS SIN ACCESO VENOSO POR ORDEN MEDICA, ABDOMEN BLANDO ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, EXTREMIDADES INFERIORES CON AMPUTACION INFRACONDILIA EN MID SE OBSERVA MUÑON EN BUEN ESTADO, EN PROCESO DE CICATRIZACION, SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, PENDIENTE DEFINIR EGRESO.</p>
2022-04-26	<p>00:03 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>paso ronda por la unidad del paciente que continua sin acompañante, acostado en cama con barandas elevadas, frenos puestos, despierto en alerta consciente y orientado en sus tres esferas mentales, sin acceso venoso, se controlan signos vitales de adm mtos, elimina en baño, no refiere dolor, queda sin mas cambios</p>

03:37 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, dormido tolerando oxígeno medio ambiente, mucosas hidratadas, signos vitales estables, elimina espontáneo en baño, no presenta ninguna novedad

06:58 adriana.pabon - ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Queda en la unidad estable tranquilo sin alteraciones durante la noche, afebril, paciente con catéter implantable no canulado, signos vitales en parámetros normales, tolerando tto médico no presenta dolor. Paciente con acompañante. Entrego pendiente definir conducta.

07:10 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización octavo piso, habitación 803, en cama con barandas elevadas, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, alerta al llamado, con respuesta verbal, afebril, con Dx SARCOMA DE EWING EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, al realizar el examen físico se observa cabeza normocefálica, mucosas orales hidratadas, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, paciente con catéter implantable en subclavía derecha decanulado, sin acceso venoso, abdomen blando no refiere dolor a la palpación, paciente con amputación transfemoral, elimina espontáneo en el baño, miembros superiores e inferiores presentes, móviles, paciente se encuentra con su acompañante.

10:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de elementos de protección personal, se pasa ronda por habitación 803, paciente mayor de edad en cama con barandas elevadas, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, sin venopunción, elimina espontáneo en el baño, se moviliza por sus propios medios, se toman signos vitales los cuales se registran, paciente en compañía de su familiar.

13:30 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, sin acceso venoso, elimina espontáneo, no refiere dolor, tolera la vía oral, continua sin más cambios.

16:00 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Continua paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización, consciente, orientado, alerta al llamado, con respuesta verbal, paciente no presenta náuseas hasta el momento, no refiere dolor, con familiar.

18:55 karenx.obando - KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente mayor de edad en el servicio de hospitalización octavo piso, en cama 803 con barandas elevadas, afebril, es consciente, con respuesta verbal, tolerando oxígeno a ambiente sin dificultad respiratoria, sin venopunción, queda con su familiar

19:48 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con previo lavado de manos y uso de epp, recibo paciente en habitación en sillón tranquilo, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con dx escrito en la historia clínica, al examen físico se observa tolerando oxígeno ambiente, con apertura ocular, respuesta verbal, con mucosas orales húmedas, torax simétrico, con catéter implantable en subclavía derecha, decanulado, con abdomen blando depresible a la palpación, sin acceso perisférico, con sus tres extremidades presentes, con muñón de MII se observa en cicatrización no edema, se moviliza con muletas, en compañía de familiar, sin cambios por el momento egreso mañana.

23:01 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA EN HABITACION SE OBSERVA PACIENTE EN CAMA, TRANQUILO EN IGUALES CONDICIONES DE SALUD, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES SE REGISTRA, NO REFIERE DOLOR EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN CAMBIOS NOTORIOS POR EL MOMENTO BARANDAS ELEVADAS.

02:58 tania.ojeda - TANIA OJEDA HERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paso ronda por la unidad del paciente que continua en compañía de familiar, acostado en cama con barandas elevadas, frenos puestos, dormido tolerando oxígeno medio ambiente, mucosas hidratadas, sin acceso venoso, elimina espontáneo en pisingo, signos vitales estables, no presenta cambios, no refiere dolor.

06:59 zulay.osorio - ZULAY OSORIO LOPEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, ENTREGO PACIENTE EN HABITACION EN CAMA, TRANQUILO, DUERME INTERVALOS LARGOS, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON CATETER IMPLANTABLE DECANULADO, ABDOMEN LANDO, NO REFIERE DOLOR, CON SUS EXTREMIDADES PRESENTES MUÑON EN MID SE MOVILIZA CON AYUDA DE MULETAS, SIN CAMBIOS POR EL MOMENTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARNADAS ELEVADAS EGRESO HOY.

07:00 juanc.salazar - JUAN CAMILO SALAZAR PRIETO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS, ACOSTADO EN CAMA HABITACION 803, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE CAMA PUESTOS, ALERTA, DESPIERTO, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES: TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON DX: SARCOMA EWING, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HIDRATADAS, CABEZA Y CUELLO MOVILES, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CATERER IMPLANTABLE SUBCLAVIO DERECHO SIN CANULAR, DESCUBIERTO, CON EQUIMOSIS, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES, MOVILES, SIN ACCESO VENOSO, SIN SIGNOS DE EDEMA, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDO PRESENTE, MOVILES, SIN SIGNOS DE EDEMA, MIEMBRO INFERIOR DERECHO REMOVIDO QUIRURGICAMENTE, SUTURA QX SE OBSERVA LIMPIA, SECA, NO SANGRANTE, SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCION, PACIENTE NIEGA PERIODOS DE EMESIS O CEFALEA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, NIEGA ALERGIAS, EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

10:00 juanc.salazar - JUAN CAMILO SALAZAR PRIETO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD, PACIENTE ACOSTADA EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS Y FRENOS DE CAMA PUESTOS, ALERTA, DESPIERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, TLP, TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE, RECIBE Y TOLERA VIA ORAL, RECIBE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SEGUN INDICACION MEDICA SIN

2022-04-27

COMPLICACIONES, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SIGNOS VITALES ESTABLES, EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

13:40 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

cumpliendo protocolos de bioseguridad se realiza paso de ronda por unidad se controlan signos vitales, paciente en pre alta a esperas de trasporte hacia su ciudad de origen paciente en buen estado de salud no refiere dolor, nauseas, diarrea, tranquilo sin cambios especiales en unidad en compañía de familiar

14:10 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

paciente quien indica que la persona encargada del trasporte ya llevo por ellos, se procedea tramitar boleta de salida, en el sistema se realiza registro de medicamento mesna 8 unidades por orden de jefe Maria Dolores, se realiza traslado de paciente sentado en silla de ruedas para realizar su egreso por la porteria de urgencias, egresa paciente en buenas condiciones generales sin complicaciones en compañía de familiar

LISTADOS GENERALES DE CONTROLES DE PACIENTES

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS

ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA						
		27-04-2022 03:13:40	26-04-2022 16:30:22	25-04-2022 02:26:00	24-04-2022 00:36:52	22-04-2022 05:56:46	20-04-2022 02:51:25	17-04-2022 17:5
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	0	0	0	0	0	0	0
CAIDAS PREVIAS	Presencia del antecedente	0	0	0	0	0	0	0
DEAMBULACION	NORMAL	0	0	0	0	0	0	0
	Inseguro con o sin ayuda	0	0	0	0	0	0	0
	Imposible	0	0	0	0	0	0	0
	Problema de equilibrio	0	0	0	0	0	1	0
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	1	1	0	0	1	0	1
	Segura con ayuda	1	0	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	1	1	0	0	1	1	1
	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	0	0	0	0	0	0	0
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	1	1	0	1	1	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
	Entre 7 a 59 años	0	0	0	0	0	0	0

ESTADO MENTAL	Confuso, sonmoliento (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 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	0	0	0	0	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	3	1	1	3	2	2
RIESGO		RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO ALTO - MENOR DE 3 PUNTOS	RIESGO ALTO - MENOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO ALTO - MENOR DE 3 PUNTOS	RIESGO ALTO - MENOR DE 3 PUNTOS
ENFERMERO		XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO	NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO	CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ	MAURICIO PARRA VALENCIA	DANIELA ECHEVERRI OCAMPO	LAURA NORIEGA ARAGON	DANIELA ECHEVERRI OCA

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS							
ITEMS	FECHA						
	27-04-2022 03:13:40	26-04-2022 16:30:22	25-04-2022 02:26:00	24-04-2022 00:36:52	22-04-2022 05:56:46	20-04-2022 02:51:25	17-04-2022 17:57:26
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 movilizarse.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Indicar al paciente y familiar que no debe movilizarse 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 pato 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	O XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO	O NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO	O CLAUDIA MARITZA BURBANO VALDEZ	O MAURICIO PARRA VALENCIA	O DANIELA ECHEVERRI OCAMPO	O LAURA NORIEGA ARAGON	O DANIELA ECHEVERRI OCAMPO

ESCALA BRADEN						
Fecha: 17-04-2022 17:56:21			Usuario: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama			1	
MOVILIDAD		Movilidad restringida			3	
NUTRICION		Nutricion adecuada			3	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Sin problema aparente			3	
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones			4	
PUNTAJE TOTAL					18	
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN						
Fecha: 22-04-2022 05:55:45			Usuario: DANIELA ECHEVERRI OCAMPO			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama			1	
MOVILIDAD		Movilidad restringida			3	
NUTRICION		Nutricion adecuada			3	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Sin problema aparente			3	
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones			4	
PUNTAJE TOTAL					18	
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN						
Fecha: 27-04-2022 03:12:34			Usuario: XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		En cama			1	
MOVILIDAD		Movilidad restringida			3	
NUTRICION		Nutricion adecuada			3	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Sin problema aparente			3	
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones			4	
PUNTAJE TOTAL					18	
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

EVALUACION NOTAS DE SEGURIDAD		
FECHA: 17-04-2022 15:42:29	ENFERMERO:	CLAUDIA MARITZA VALENCIA RODRIGUEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Se tienen identificadas las alergias del paciente.		
FECHA: 17-04-2022 19:18:09	ENFERMERO:	TANIA OJEDA HERNANDEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 18-04-2022 07:24:17	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 18-04-2022 20:01:56	ENFERMERO:	ZULAY OSORIO LOPEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas		

las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 19-04-2022 09:12:48	ENFERMERO:	EVELIN PALECHOR NARVAEZ.
-----------------------------------	-------------------	---------------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posicion y de presión segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.

FECHA: 19-04-2022 19:33:49	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
-----------------------------------	-------------------	--------------------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 20-04-2022 09:18:51	ENFERMERO:	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO.
-----------------------------------	-------------------	-------------------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 20-04-2022 09:26:34	ENFERMERO:	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO.
-----------------------------------	-------------------	-------------------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 21-04-2022 07:53:00	ENFERMERO:	JUAN CAMILO SALAZAR PRIETO.
-----------------------------------	-------------------	------------------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 21-04-2022 19:45:50	ENFERMERO:	ADRIANA FERNANDA PABON TANGARIFE.
-----------------------------------	-------------------	--

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.

FECHA: 22-04-2022 08:47:35	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS ARAGON.
-----------------------------------	-------------------	-------------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 22-04-2022 20:05:51	ENFERMERO:	ZULAY OSORIO LOPEZ.
-----------------------------------	-------------------	----------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de

UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 23-04-2022 09:23:00	ENFERMERO:	EVELIN PALECHOR NARVAEZ.
-----------------------------------	-------------------	---------------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posicion y de presión segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.

FECHA: 24-04-2022 06:54:53	ENFERMERO:	YAMILETH RIVAS ARAGON.
-----------------------------------	-------------------	-------------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 24-04-2022 08:23:02	ENFERMERO:	TANIA OJEDA HERNANDEZ.
-----------------------------------	-------------------	-------------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 24-04-2022 19:25:40	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
-----------------------------------	-------------------	--------------------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 25-04-2022 07:42:35	ENFERMERO:	ZULAY OSORIO LOPEZ.
-----------------------------------	-------------------	----------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 26-04-2022 08:03:02	ENFERMERO:	KAREN XIMENA OBANDO GUERRERO.
-----------------------------------	-------------------	--------------------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 26-04-2022 19:47:59	ENFERMERO:	ZULAY OSORIO LOPEZ.
-----------------------------------	-------------------	----------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 27-04-2022 08:48:12	ENFERMERO:	JUAN CAMILO SALAZAR PRIETO.
-----------------------------------	-------------------	------------------------------------

Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de

UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2965507	1. FILGRASTIM 300mcg SOLUCION INYECTABLE	SUBCUTANEA	1 AMPOLLA (S) cada 1 Dia(s)	2 SI	2	
2964605	2. ACETAMINOFEN 500mg TABLETA	ORAL	2 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	180 TA	30	
2964605	3. OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	ORAL	1 CAPSULA (S) cada 24 Hora(s)	30 CAP	30	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233A003280025			AGUJA INFUSORA CON ALAS G-20X 15 CX15 4448332 BRAU			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-04-20	16:54	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	QMT

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001611991			APOSITO TRANSPARENTE TEGADER 10 X 12CM REF:APTE004 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-04-20	16:54	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	QMT

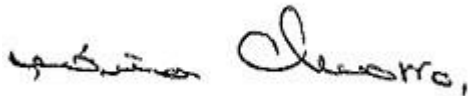
REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292273			EQUIPO BOMBA FOTOPROTECTOR REF: ABC2707 CX46			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-04-20	16:54	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	QMT
2022-04-22	11:05	YAMILETH RIVAS ARAGON	1	0	0	quimioterapia
2022-04-23	22:08	YAMILETH RIVAS ARAGON	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2245H000960815			HOJA DE BISTURI # 11 ACERO CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-04-20	21:22	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2351G000761987			JERINGA 10 ML C/A 21 G X 1 1/2 NIPRO CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN

2022-04-20	10:25	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2	0	0	
	21:20	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	1	0	0	IRRIGACION DE CATETER.
2022-04-21	00:57	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1	0	0	lavado de cateter
2022-04-23	06:31	ZULAY OSORIO LOPEZ	1	0	0	IRRIGACION DE CATETER IMPLANTEBLE
2022-04-25	12:26	LEIDY VIVIANA LOPEZ GIRALDO	2	0	0	irrigacion

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001610010			JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 ALFA TRADING CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-04-22	23:17	ZULAY OSORIO LOPEZ	3	0	0	irrigacion de cateter implantable
2022-04-24	11:40	TANIA OJEDA HERNANDEZ	2	0	0	para irrigar cateter implantable.
	17:59	TANIA OJEDA HERNANDEZ	1	0	0	IRRIGAR CATETER IMPLANTABLE.



PROFESIONAL: MONICA YEIMY CHAMORRO MUÑOZ

CC - 31583815 - T.P 102052

ESPECIALIDAD - PSICOLOGO

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:32:29



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA		IDENTIFICACION: CC 1002620226		HC: 1002620226 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:		DISCAPACIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO: 16/9/2001		EDAD: 20 Años		SEXO: M	
RESIDENCIA: CL 4 CR 16 30 S/I		Caldas-La Merced		TELEFONO: 8512287	
EMAIL: be-limon@hotmail.com		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PREESCOLAR			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: BERTHA LILIA MONTOYA GARCIA		PARENTESCO: Padre o Madre			TELEFONO: 3217541155
NOMBRE ACOMPAÑANTE: BERTHA LILIA MONTOYA GARCIA		PARENTESCO: Padre o Madre			TELEFONO: 3217541155
FECHA INGRESO: 13/5/2022 - 14:18:38		FECHA EGRESO: 31/5/2022 - 14:38:22			CAMA:
DEPARTAMENTO: 060615 - ONCOLOGIA - REY DAVID		SERVICIO: HOSPITALARIO			
PLAN: REGION 9 FIDEICOMISOS P.A.F 2020					
ESTADO CIVIL: CASADO(A)				8231f28d8e61611fc5cac9324dafdaf	

Imprimir: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:32:05

ANTECEDENTES PERSONALES				
ANTECEDENTES		OP	DETALLE	
ANTECEDENTES	Actividad Física	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NEGATIVO	
ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Actividad Física	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO	2021-06-22
Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros				
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				

Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	F	NEGATIVO	2021-06-22

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0720927 NO POS	TOPOTECAN 4mg POLVO LIOFILIZADO	TOPOTECAN
FORMULÓ	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	FECHA FORMULACIÓN: 21/05/2022 12:03

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 5.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 5.00 POLVO LIOFILIZADO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
23/05/2022 12:46	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/05/2022 12:16	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/05/2022 12:52	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/05/2022 12:25	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/05/2022 08:40	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0131422 POS	CICLOFOSFAMIDA 500MG POLVO PARA INYECCION	CICLOFOSFAMIDA
FORMULÓ	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	FECHA FORMULACIÓN: 21/05/2022 12:05

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 5.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 5.00

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
23/05/2022 12:46	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/05/2022 12:16	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/05/2022 12:52	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/05/2022 12:25	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/05/2022 08:40	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0080841 POS	ONDANSETRON 2mg/4ml SOLUCION INYECTABLE	ONDANSETRON
FORMULÓ	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	FECHA FORMULACIÓN: 21/05/2022 12:05

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
-------	---------	----------	----------	----------------------	-------------

23/05/2022 12:46	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/05/2022 12:15	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/05/2022 12:51	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/05/2022 12:25	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/05/2022 08:40	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	FECHA FORMULACIÓN: 21/05/2022 12:06

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 5.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 5.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
23/05/2022 12:45	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/05/2022 12:14	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/05/2022 12:51	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/05/2022 12:25	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
27/05/2022 08:39	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0700001 POS	FOSAPREPITANT AMEGLUMINA 150mg SOLUCION INYECTABLE	FOSAPREPITANT AMEGLUMINA
FORMULÓ	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	FECHA FORMULACIÓN: 21/05/2022 12:07

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
23/05/2022 12:45	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOP0860859 NO POS	PEGFILGRASTIM 6MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	PEGFILGRASTIM
FORMULÓ	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	FECHA FORMULACIÓN: 21/05/2022 12:09

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Al Presentar Dolor

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
27/05/2022 08:39	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
--------	----------	------------------

FOFOS0040899 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 100ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	FECHA FORMULACIÓN: 21/05/2022 12:09

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 10.00 BOLSA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 10.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
23/05/2022 12:45	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	2 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
24/05/2022 12:15	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	2 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
26/05/2022 12:24	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	2 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
27/05/2022 08:41	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	4 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2022-05-13	<p>19:18 maria.nieto - MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE - ENFERMERA (O)</p> <p>PACIENTE SE COMUNICA A ESTA HORA PARA INFORMAR QUE NO LE ES POSIBLE ASISTIR A LA QMT , EL DIA 16 DE MAYO, DEBIDO A NO TENER DOSPINIBLE TRANSPORTE Y ESTADIA POR PARTE DE COSMITET, PACIENTE VIENE DE MANIZALEZ. SE APLAZA APLICACION, PARA EL DIA 23 DE MAYO, YA QUE EL TRATAMIENTO SE REALIZARA POR 5 DIAS CONSECUTIVOS.</p>
2022-05-23	<p>10:00 elda.vidal - ELDA NUR VIDAL SANDOVAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Nota de enfermeria de las 7:00am, Ingresa paciente al servicio de oncologia, con un Diagnostico: Sarcoma de ewing, con metastasis pulmonar; y a hueso articular sacroiliaca; paciente Ingresa caminando por sus propios medios con dificultad para la marcha apoyado de muletas; se observa miembro inferior derecho con amputacion; paciente ingresa para administrarle tratamiento de quimioterapia, segun orden medico tratante Dr: Juan Fernando Ricardo; con los medicamentos; Topotecan: 1.2 mg e.v dia 1 al 5 cada 28 dias, + ciclofosfamida: 400mg e.v dia 1 al 5 cada 28 dias, + fosa prepitán x 150mg e.v dia 1, + pegfilgrastin x 6mg s.c dia 2, + previa premedicacion de protocolo pre escrito en plan terapeutico, hoy ciclo # 1 dia 1, previo al lavado de manos y del uso de elementos de proteccion personal paciente se controlan signos vitales, quedan registrados, paciente con cateter percutaneo se observa en buenas condiciones, se canaliza previa tecnica aseptica, quedando permeable, se inicia tratamiento, paciente durante este tranquilo calmado, no presento ninguna complicacion en especial, tolero tratamiento. se da educacion a paciente sobre cuidados y prevencion de la enfermedad del coronavirus, y seguridad del paciente en el area de oncologia, paciente entiende y acepta informacion,</p> <p>11:08 elda.vidal - ELDA NUR VIDAL SANDOVAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Paciente termina tratamiento; se lava ascenso venoso, Egres a paciente del servicio de oncologia, en buenas condiciones generales, caminando por sus propios medios con cateter percutaneo canalizado con aguja infusora cubierto con fixomull limpio y seco, paciente en compañía de familiar, se da recomendaciones sobre cuidados en casa post quimioterapia, paciente entiende y acepta informacion, paciente firma recibido de tratamiento endovenoso.</p>
2022-05-24	<p>10:00 elda.vidal - ELDA NUR VIDAL SANDOVAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Nota de enfermeria de las 7:00am, Ingresa paciente al servicio de oncologia, con un Diagnostico: Sarcoma de ewing, con metastasis pulmonar; y a hueso articular sacroiliaca; paciente Ingresa caminando por sus propios medios con dificultad para la marcha apoyado de muletas; se observa miembro inferior derecho con amputacion; paciente ingresa para administrarle tratamiento de quimioterapia, segun orden medico tratante Dr: Juan Fernando Ricardo; con los medicamentos; Topotecan: 1.2 mg e.v dia 1 al 5 cada 28 dias, + ciclofosfamida: 400mg e.v dia 1 al 5 cada 28 dias, + pegfilgrastin x 6mg s.c dia 2, + previa premedicacion de protocolo pre escrito en plan terapeutico, hoy ciclo # 1 dia 2, previo al lavado de manos y del uso de elementos de proteccion personal paciente se controlan signos vitales, quedan registrados, paciente con cateter canalizado, cubierto con fixomull limpio y seco, se observa en buenas condiciones, cateter canalizado previa tecnica aseptica, se realiza limpieza a punta de aguja y se conecta a liquidos endovenoso encontrandose permeable, se inicia tratamiento, paciente durante este tranquilo calmado, no presento ninguna complicacion en especial, tolero tratamiento. se da educacion a paciente sobre cuidados y prevencion de la enfermedad del coronavirus, y seguridad del paciente en el area de oncologia, paciente entiende y acepta informacion,</p> <p>10:24 elda.vidal - ELDA NUR VIDAL SANDOVAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Paciente termina tratamiento; se lava ascenso venoso, Egres a paciente del servicio de oncologia, en buenas condiciones generales, caminando por sus propios medios con cateter percutaneo canalizado con aguja infusora cubierto con fixomull limpio y seco, paciente en compañía de familiar, se da recomendaciones sobre cuidados en casa post quimioterapia, entiende y acepta informacion, paciente firma recibido de tratamiento endovenoso.</p>
2022-05-25	<p>10:00 elda.vidal - ELDA NUR VIDAL SANDOVAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Nota de enfermeria de las 7:00am, Ingresa paciente al servicio de oncologia, con un Diagnostico: Sarcoma de ewing, con metastasis pulmonar; y a hueso articular sacroiliaca; paciente Ingresa caminando por sus propios medios con dificultad para la marcha apoyado de muletas; se observa miembro inferior derecho con amputacion; paciente ingresa para administrarle tratamiento de quimioterapia, segun orden medico tratante Dr: Juan Fernando Ricardo; con los medicamentos; Topotecan: 1.2 mg e.v dia 1 al 5 cada 28 dias, + ciclofosfamida: 400mg e.v dia 1 al 5 cada 28 dias, + pegfilgrastin x 6mg s.c dia 2, + previa premedicacion de protocolo pre escrito en plan terapeutico, hoy ciclo # 1 dia 3, previo al lavado de manos y del uso de elementos de proteccion personal paciente se controlan signos vitales, quedan registrados, se encuentra tension arterial baja, se informa a jefe del servicio y da orden verbal de hidratar con 250cc de ssn 0.9%; paciente con cateter canalizado, cubierto con fixomull limpio y seco, se realiza limpieza a punta de</p>

	<p>aguja y se conecta a líquidos endovenosos encontrándose permeable, se cumple orden verbal de jefe maria Dolores Nieto, después de media hora se controlan nuevamente signos vitales encontrándose tensión aun baja, Jefe del servicio informa a médico tratante por vía whatsapp quien da orden a jefe de iniciar tratamiento con dicha tensión arterial, se inicia tratamiento, paciente durante este tranquilo calmado, no presento ninguna otra complicación en especial, tolero tratamiento. se da educación a paciente sobre cuidados y prevención de la enfermedad del coronavirus, y seguridad del paciente en el área de oncología, paciente entiende y acepta información,</p> <p>11:00 elda.vidal - ELDA NUR VIDAL SANDOVAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Paciente termina tratamiento; se lava ascenso venoso, Egres a paciente del servicio de oncología, en buenas condiciones generales, caminando por sus propios medios apoyado de muletas, con catéter percutáneo canalizado con aguja infusora cubierto con fixomull limpio y seco, paciente en compañía de familiar, se da recomendaciones sobre cuidados en casa post quimioterapia, entiende y acepta información, paciente firma recibido de tratamiento endovenoso.</p>
2022-05-26	<p>10:00 elda.vidal - ELDA NUR VIDAL SANDOVAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Nota de enfermería de las 7:00am, Ingresa paciente al servicio de oncología, con un Diagnóstico: Sarcoma de ewing, con metastasis pulmonar; y a hueso articular sacroiliaca; paciente Ingresa caminando por sus propios medios con dificultad para la marcha apoyado de muletas; se observa miembro inferior derecho con amputación; paciente ingresa para administrarle tratamiento de quimioterapia, según orden médico tratante Dr: Juan Fernando Ricardo; con los medicamentos; Topotecan: 1.2 mg e.v día 1 al 5 cada 28 días, + ciclofosfamida: 400mg e.v día 1 al 5 cada 28 días, + pegfilgrastin x 6mg s.c día 2, + previa premedicación de protocolo pre escrito en plan terapéutico, hoy ciclo # 1 día 4, previo al lavado de manos y del uso de elementos de protección personal paciente se controlan signos vitales, quedan registrados, paciente con catéter canalizado, cubierto con fixomull limpio y seco, se observa en buenas condiciones, catéter canalizado previa técnica aseptica, se realiza limpieza a punta de aguja y se conecta a líquidos endovenosos encontrándose permeable, se inicia tratamiento, paciente durante este tranquilo calmado, no presento ninguna complicación en especial, tolero tratamiento. se da educación a paciente sobre cuidados y prevención de la enfermedad del coronavirus, y seguridad del paciente en el área de oncología, paciente entiende y acepta información,</p> <p>10:32 elda.vidal - ELDA NUR VIDAL SANDOVAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Paciente termina tratamiento; se lava ascenso venoso, Egres a paciente del servicio de oncología, en buenas condiciones generales, caminando por sus propios medios apoyado de muletas, con catéter percutáneo canalizado con aguja infusora cubierto con fixomull limpio y seco, paciente en compañía de familiar, se da recomendaciones sobre cuidados en casa post quimioterapia, entiende y acepta información, paciente firma recibido de tratamiento endovenoso.</p>
2022-05-27	<p>07:00 elda.vidal - ELDA NUR VIDAL SANDOVAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Ingresa paciente al servicio de oncología, con un Diagnóstico: Sarcoma de ewing, con metastasis pulmonar; y a hueso articular sacroiliaca; paciente Ingresa caminando por sus propios medios con dificultad para la marcha apoyado de muletas; se observa miembro inferior derecho con amputación; paciente ingresa para administrarle tratamiento de quimioterapia, según orden médico tratante Dr: Juan Fernando Ricardo; con los medicamentos; Topotecan: 1.2 mg e.v día 1 al 5 cada 28 días, + ciclofosfamida: 400mg e.v día 1 al 5 cada 28 días, + pegfilgrastin x 6mg s.c día 2, + previa premedicación de protocolo pre escrito en plan terapéutico, hoy ciclo # 1 día 5, previo al lavado de manos y del uso de elementos de protección personal paciente se controlan signos vitales, quedan registrados, paciente con catéter canalizado, cubierto con fixomull limpio y seco, se observa en buenas condiciones, catéter canalizado previa técnica aseptica, se realiza limpieza a punta de aguja y se conecta a líquidos endovenosos encontrándose permeable, se inicia tratamiento, paciente durante este tranquilo calmado, no presento ninguna complicación en especial, tolero tratamiento. se da educación a paciente sobre cuidados y prevención de la enfermedad del coronavirus, y seguridad del paciente en el área de oncología, paciente entiende y acepta información,</p> <p>09:54 elda.vidal - ELDA NUR VIDAL SANDOVAL - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Paciente termina tratamiento; se lava ascenso venoso, se retira aguja de catéter quedando con curita adhesiva; Egres a paciente del servicio de oncología, en buenas condiciones generales, caminando por sus propios medios apoyado de muletas, paciente en compañía de familiar, se da recomendaciones sobre cuidados en casa post quimioterapia, entiende y acepta información, paciente firma recibido de tratamiento endovenoso y subcutáneo, se hace entrega de # 1 ampolla de pegfilgrastin x 6mg en previa cadena de frío por paciente vivir fuera de la ciudad.</p>

EVALUACION NOTAS DE SEGURIDAD		
FECHA: 23-05-2022 12:47:32	ENFERMERO:	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL.
Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 24-05-2022 12:16:57	ENFERMERO:	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL.
Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 26-05-2022 12:26:21	ENFERMERO:	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL.
Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		

FECHA: 27-05-2022 08:45:41	ENFERMERO:	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL.
Tiene tarjeta de identificación diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene diligenciada la escala de riesgo de caída y clasificado según el riesgo. Tiene venopunción con catéter periférico vigente y marcado. Se revisa venopunción en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevención y/o manejo. Tiene equipos, líquidos endovenosos y bombas de infusión rotuladas. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindó educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233A003280026			AGUJA INFUSORA CON ALAS G-20X 20 CX15 4448340 BRAUN			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-23	12:46	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292279			EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1012P CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-23	12:46	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1	0	0	
2022-05-24	12:16	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1	0	0	
2022-05-25	12:51	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1	0	0	
2022-05-26	12:26	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1	0	0	
2022-05-27	08:41	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2351G000761987			JERINGA 10 ML C/A 21 G X 1 1/2 NIPRO CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-31	12:25	MARIA DOLORES NIETO PIRAQUIVE	3	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203C002640216			TAPON HEPARINIZADO AMARILLO CX100 GCMEDICAS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-05-23	12:46	ELDA NUR VIDAL SANDOVAL	1	0	0	

PROFESIONAL: ELDA NUR VIDAL SANDOVAL

CC - 66921305

ESPECIALIDAD - ENFERMERIA

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:32:06



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA		IDENTIFICACION: CC 1002620226		HC: 1002620226 - CC	
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:		DISCAPACIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO: 16/9/2001		EDAD: 20 Años		SEXO: M	
RESIDENCIA: CL 4 CR 16 30 S/I		CALDAS-LA MERCED		TELEFONO: 8512287	
EMAIL: be-limon@hotmail.com		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PREESCOLAR			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: BERTHA LILIA MONTOYA GARCIA		PARENTESCO: Padre o Madre		TELEFONO: 3217541155	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: BERTHA LILIA MONTOYA GARCIA		PARENTESCO: Padre o Madre		TELEFONO: 3217541155	
FECHA INGRESO: 25/5/2022 - 15:52:52		FECHA EGRESO: 25/5/2022 - 16:07:46		CAMA:	
DEPARTAMENTO: 060601 - CONSULTA EXTERNA-REY DAVID		SERVICIO: AMBULATORIO			
PLAN: REGION 9 FIDEICOMISOS P.A.F 2020					
ESTADO CIVIL: CASADO(A)				8231f28d8e61611fc5cac9324dafdaf	

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:31:52

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-05-25	16:05 german.salcedo - GERMAN SALCEDO
	MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA, CON COMPROMISO OSEO EXTENSO EN COLUMNA LUMBAR Y DORSAL, QUIEN PROCEDE DE LA MERCED CALDAS, INGRESA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PARA INICIO DEL 6TO CICLO DE QUIMIOTERAPIA. HOSPITALIZACION PREVIA EL 19/12/21 AL 23/12/21 DONDE DAN EGRESO CON ORDEN DE INGRESAR EL DIA DE HOY. NIEGA ALERGIAS.
	ENFERMEDAD ACTUAL : SARCOAM EWING METASTASICOA PACIENTE HOPSUTALIZADO PARA QUIMI JAMB = ACTAULEMEN EN POP AMPTUACION ADECUADA EVOLUCIONPOP ACTAUELTMENE NUENAS CONSIDAIDONES SIN DORLO MARCHA CONMULETAS CIATRIZ MUÑON Y BIOSPIA INGUINAL OK NODORLO MUÑON EN BUENESTADO NUEVA ADNEOPATIA INGUINAKL PEND PATOLOGIA VALRIAOCN FISIATRIA

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:GERMAN SALCEDO		FECHA:2022-05-25
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
OsteoMuscular (8)	ANORMAL	MUÑON OK

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
C409	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS Y DE LOS CARTILAGOS ARTICULARES DE LOS MIEMBROS SIN OTRA ESPECIFICACION		

ANTECEDENTES PERSONALES				
ANTECEDENTES		OP	DETALLE	
ANTECEDENTES	Actividad Física	SI	NEGATIVO	
ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Actividad Física	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO	2021-06-22
Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				

Cardiovascular									
Cerebro vascular									
Consumo Psicofármaco									
Crecimiento y Desarrollo									
Epilepsia									
ETS/ITS									
Hábitos de Sueño									
Hospitalarios									
Infecciosos									
Inicio de vida sexual									
Inmunologicos									
Metabolicos									
Número parejas									
Otros									
Pediatricos									
Quirurgicos									
Respiratorio									
Tabaquismo									
Toxicos									
Transfusionales									
Traumaticos									
Tuberculosis									
Victima de Maltrato									
Violencia Sexual	<table border="1"> <tr> <td>OP</td><td>TIPO</td><td>DETALLE</td><td>F. REGIS</td></tr> <tr> <td>SI</td><td>F</td><td>NEGATIVO</td><td>2021-06-22</td></tr> </table>	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS	SI	F	NEGATIVO	2021-06-22
OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS						
SI	F	NEGATIVO	2021-06-22						

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	890464	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	2022/5/25 - 16:06:43
	Observacion:	POP AMPUTAICON TRASFEMORALÇ SS VALRAOICN POSIBILIDAD PROTESIS AMPUTADOS	
	Orden Profesional	GERMAN SALCEDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: GERMAN SALCEDO CC - 19449431			
OTROS	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	2022/5/25 - 16:07:18
	Observacion:	ORTOPEIDUA ONCOLGOCA 2M	
	Orden Profesional	GERMAN SALCEDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: GERMAN SALCEDO CC - 19449431			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
C409	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS Y DE LOS CARTILAGOS ARTICULARES DE LOS MIEMBROS SIN OTRA ESPECIFICACION	AMBULATORIO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: GERMAN SALCEDO

CC - 19449431

ESPECIALIDAD - ORTOPEDISTA ONCOLOGO

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:31:53



EPICRISIS

PACIENTE: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA		IDENTIFICACION: CC 1002620226	HC: 1002620226 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 16/9/2001		EDAD: 20 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario
RESIDENCIA: CL 4 CR 16 30 S/I	CALDAS-LA MERCED		TELEFONO: 8512287	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: BERTHA LILIA MONTOYA GARCIA	PARENTESCO: Padre o Madre		TELEFONO: 3217541155	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: BERTHA LILIA MONTOYA GARCIA	PARENTESCO: Padre o Madre		TELEFONO: 3217541155	
FECHA INGRESO: 7/7/2022 - 14:14:42	FECHA EGRESO: 12/7/2022 - 16:47:00		CAMA: 506R	
DEPARTAMENTO: 060607 HOSPITALIZACION - CRD	SERVICIO: HOSPITALARIO			
CLIENTE: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.	PLAN: REGION 9 FIDEICOMISOS P.A.F 2020		9c51cd387d9756b5b6a88b183b6020ec	

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:31:21

DATOS DEL INGRESO

■ MOTIVO CONSULTA

"TENGO MUCHA ASFIXIA"

■ ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA (2021), CON COMPROMISO OSEO EXTENSO EN COLUMNA LUMBAR, DORSAL, PULMON DERECHO, ULTIMA QT HACE 1 MES, POP AMPTUACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, POR COMPROMISO TUMORAL (HACE 3 MESES), CONSULTA HOY POR CUADRO CLINICO DE 8 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SENSACION DE DISNEA, TOS CON FLEMA DE COLOR VERDE, ORTOPNEA, CEFALEA, INSOMNIO CONTINUO POR 8 DIAS, ASOCIADO AL DOLOR, NIEGA FIEBRE.

■ ANTECEDENTES PERSONALES

■ EXAMEN FISICO

HALLAZGOS: ASPECTO: BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ACTIVO, COLABORADOR, NO LUCE TOXICO, NO PRESENTA DISTRES RESPIRATORIO. PA: 137/109MMHG, FC: 144LPM, FR: 23RPM, T:35.7C, SAO2: 82% , FIO2: 21% *RESPIRATORIO: ESCURSIONA ADECUADAMENTE, NO EMPLEO DE MUSCULOS ACCESORIOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE BILATERAL, ASOCIADO A RONCUS INSPIRATORIOS, OXIGENACION EN METAS. *CORAZON: RITMICO CON PULSO, R3 AUSENTE *HEMODINAMICO: ESTABLE SIN SOPORTE INOTROPICO O VASOPRESOR, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, LLENADO CAPILAR < 2 SEG. *RENAL: SIN EDEMAS, DIURESIS PRESENTE *INFECCIOSO: NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA *HEMATOLOGICO: NO SANGRADOS ACTIVOS *OSTEOMUSCULAR: AUSENCIA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, MUÑON SIN SIGNOS DE SOBREINFECCION, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MOVIL, SIN EDEMAS. *PIEL: SIN ULCERAS, NO RASH, NO PETEQUIAS, NO EQUIMOSIS *NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, ALERTA, ACTIVO, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y LUGAR, NO SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA, MARCHA CONSERVADA CON MULETAS, SENSIBILIDAD +++/+++ Y FUERZA 5/5 EN SUS 3 EXTREMIDADES.

■ APOYOS DIAGNOSTICOS

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO, TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA, DIMERO D AUTOMATIZADO, INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA, PROCALCITONINA MANUAL, TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX, MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO, PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO, BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA, TUBERCULINA PRUEBA DE MANTOUX, ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD, INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA, INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA, UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO, POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP, BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE ZIEHL NEELSEN, HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA, HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO, SARS COV2 (COVID-19) ANTIGENO, NITROGENO UREICO, PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO, DESHIDROGENASA LACTICA, SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, TROPONINA T CUANTITATIVA, TIEMPO DE PROTROMBINA TP, TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA

■ DIAGNOSTICOS DE INGRESO

CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DIAGNOSTICO	PRIMARIO
R060	DISNEA	CONFIRMADO NUEVO	P
C341	TUMOR MALIGNO DEL LOBULO SUPERIOR BRONQUIO O PULMON	CONFIRMADO NUEVO	

DATOS DE LA EVOLUCION

■ DATOS DE LA EVOLUCION

2022-07-07

JUAN FERNANDO RICARDO MORALES - ESPECIALIDAD:ONCOLOGO

1-SARCOMA DE EWING EN RODILLA DERECHA CON MTTs OSEAS Y PULMONARES

H. SUBJETIVO : CONCEPTO DE ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES. PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE SARCOMA DE EWING EN RODILLA DERECHA AL MOMENTO DEL DIAGNOSTICO HABIA DUDA SI ERA METASTASICO O LOCALIZADO POR LO QUE SE INICIO MANEJO CON QUIMIOTERAPIA INTENSA CON DOXORRUBICINA+VINCISTINA+CICLOFOSFAMIDA ALTERNADO CON ETOPOSIDO+IFOSFAMIDA SIN EMBARGO UNA VEZ REALIZADO EL PET SE CONFIRMA LAS MULTIPLES LESIONES PULMONARES Y LESIONES OSEAS A NIVEL DE SACROILIACA Y PELVIS.MOTIVO POR EL CUAL SE DECIDE SUSPENDER ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA ALCANZO A RECIBIR APROX. 10 CICLOS. POSTERIORMENTE ES LLEVADO A AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA DE ?PARTE DE ONCOLOGIA CLINICA NO HAY MAS QUE OFRECER A ESTE PACIENTE.DEBERA CONTINUAR MANEJO POR CUIDADOS PALIATIVOS

H. OBJETIVO : PESO:64 KG SC:1.6 LEVE PALIDEZ

ANALISIS : ..

PLAN : 1-MANEJO DE PROCESO INFECCIOSO. 2-CONTINUAR MANEJO PALIATIVOS 3-NO CANDIDATO A CONTINUAR CON QUIMIOTERAPIA MOTIVO POR EL CUAL ONCOLOGIA CLINICA CIERRA INTERCONSULTA

CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ - ESPECIALIDAD:MEDICO GENERAL

PACIENTE MASCULINO JOVEN DE 20 AÑOS DE EDAD, CON LOS SIGUIENTES DX: 1. INFECCION PULMONAR A ESTUDIO 1.1 DISNEA A ESTUDIO 2. TRASTORNO HIDROELECTROLITICO 2.1 HIPONATREMIA 3. ANTECEDENTE DE TUMOR DE EWING 3.1 MTT PULMONAR 3.2 COMPROMISO OSEO 3.2.1 POP DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DE MID: TUMOR OSEO EXTENSO
H. SUBJETIVO : PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA (2021), CON COMPROMISO OSEO EXTENSO EN COLUMNA LUMBAR, DORSAL, PULMON DERECHO, ULTIMA QT HACE 1 MES, POP AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, POR COMPROMISO TUMORAL (HACE 3 MESES), CONSULTA HOY POR CUADRO CLINICO DE 8 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SENSACION DE DISNEA, TOS CON FLEMA DE COLOR VERDE, ORTOPNEA, CEFALEA, INSOMNIO CONTINUO POR 8 DIAS, ASOCIADO AL DOLOR, NIEGA FIEBRE.

H. OBJETIVO : ASPECTO: BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ACTIVO, COLABORADOR, NO LUCE TOXICO, NO PRESENTA DISTRES RESPIRATORIO. PA: 137/109MMHG, FC: 144LPM, FR: 23RPM, T:35.7C, SAO2: 82% , FIO2: 21% *RESPIRATORIO: ESCURSIONA ADECUADAMENTE, NO EMPLEO DE MUSCULOS ACCESORIOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE BILATERAL, ASOCIADO A RONCOS INSPIRATORIOS, OXIGENACION EN METAS. *CORAZON: RITMICO CON PULSO, R3 AUSENTE *HEMODINAMICO: ESTABLE SIN SOPORTE INOTROPICO O VASOPRESOR, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, LLENADO CAPILAR < 2 SEG. *RENAL: SIN EDEMAS, DIURESIS PRESENTE *INFECCIOSO: NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA *HEMATOLOGICO: NO SANGRADOS ACTIVOS *OSTEOMUSCULAR: AUSENCIA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, MUÑO SIN SIGNOS DE SOBREINFECCION, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO MOVIL, SIN EDEMAS. *PIEL: SIN ULCERAS, NO RASH, NO PETEQUIAS, NO EQUIMOSIS *NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, ALERTA, ACTIVO, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y LUGAR, NO SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA, MARCHA CONSERVADA CON MULETAS, SENSIBILIDAD +++/+++ Y FUERZA 5/5 EN SUS 3 EXTREMIDADES.

ANALISIS : SE REVALORA PACIENTE MASCULINO JOVEN EN LA 2DA DECADE DE LA VIDA, CON ANTECEDENTE DE ANTECEDENTE DE TUMOR DE EWING CON MTT PULMONAR Y COMPROMISO OSEO, ACTUALMENTE DEBUTANDO CON IRA ASOCIADO A SIGNOS DE SOBREINFECCION BACTERIANA PULMONAR. SE SOLICITO EN PRIMERA ESTANCIA AG PARA SARS COV2 Y TACAR (PENDIENTE DE TOMAR) HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS DE 13.000 CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, ASOCIADO A LINFOPENIA DE 520, PCR DE 29. FUNCION RENAL, HEPATICA EN LIMITES NORMALES, TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES, IONES CON HIPONATREMIA DE 130, TROPONINA COMO HALLAZGO INCIDENTAL DE 60 POSITIVA, SE SOLICITA EKG Y CONTROL CON CURVA DE CARDIOENZIMA A LAS 8PM. ADEMÁS POR REFERENCIA DEL PACIENTE DE EPISODIOS DE HEMOPTISIS SE SOLICITO BK SERIADO Y CULTIVO DE SECRECION PARA TUBERCULOSIS (PENDIENTES DE REPORTE). ACTUALMENTE SOPORTADO CON MASCARA DE NO REINHALACION AL 50% CON MEJORIA CLINICA, SO2: 92% CON BUEN PATRON RESPIRATORIO. SEGUN HALLAZGOS DE TOMOGRAFIA SE INICIARA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO. PENDIENTE REPORTE DE POLICULTIVOS PARA DEFINIR NUEVAS CONDUCTAS. SE COMENTA CASO CON EL DR. DARAVI?A MEDICO INTERNISTA DE TURNO QUIEN AVALA MANEJO MEDICO, E INDICA HOSPITALIZAR PARA CONTINUAR ESTUDIOS DE EXTENSION. EXPLICO AMPLIAMENTE AL PACIENTE Y FAMILIAR (HERMANO) QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN : .SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA .ASLAMIENTO RESPIRATORIO .ASLAMIENTO: RIESGO ONCOLOGICO .PROTOCOLO CODIGO AMARILLO .MONITORIA CONTINUA .DIETA: COMUN A TOLERANCIA .CABECERA A 45 GRADOS .SUPLEMENTO DE O2: MANTENER SO2 MAYOR DE 91% .LEV SSN 0,9% A 90CC HORA .ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS .OMEPRAZOL CAP 20MG V.O CADA 24 HORAS .TRAMADOL 100MG EV CADA 8 HORAS, SOLO EN CASO DE DOLOR .CONTROL ESTRICTO DE SV CADA 4 HORAS, AC .VIGILAR PATRON RESPIRATORIO .CURVA TERMICA DIARIA **PENDIENTES** .REPORTE DE T-CAR (07/07/22) .REPORTE DE POLICULTIVOS .REPORTE DE BK SERIADO .PRUEBAS DE TUBERCULOSIS .SE SOLICITA VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA .TOMAR CONTROL DE TROPONINA A LAS 8PM** .TOMAR EKG** .CONTROL DE ESTUDIOS SERICOS 5AM

I. A. DIAGNOSTICO: CONTROL DIARIO TIEMPO DE PROTROMBINA 13.4 INR 1.27 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 25.40 GLOBULOS BLANCOS 13.19 RECUENTO DE G. ROJOS 4.57 HEMOGLOBINA 12.30 HEMATOCRITO. 36.60 PLAQUETAS 481 RECUENTO DE NEUTROFILOS 11.01 RECUENTO DE LINFOCITOS 0.52 GLICEMIA 111 NITROGENO UREICO EN SUERO 5.40 CREATININA EN SUERO 0.56 TGO/ ASAT 32.00 TGP/ ALAT 11.00 BILIRRUBINA TOTAL 0.57 BILIRRUBINA DIRECTA 0.31 BILIRRUBINA INDIRECTA 0.26 SODIO EN SUERO 130 POTASIO EN SUERO 4 PROTEINA C REACTIVA 29.9 TROPONINA T HS 60.04

YANETH MUÑOZ BELTRAN - ESPECIALIDAD:MEDICO GENERAL

REPORTE DE GASES ARTERIALES : PH 7.442 PO2 : 63.6 , PCO2 29.2, PAFI 79.5, *** PACIENTE CON ALTO RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA POR CO.MORBILIDADES, CLINICA ACTUAL, VALORES DE GASES ARTERIALES -- SE EXPLICA DE FORMA CLARA SITUACION CLINICA DEL PACIENTE A FAMILIAR (HERMANO) - QUE REQUIERE TRASLADO A UCI, IOT Y MANEJO EN UCI.-- PESE A PRONOSTICO ACEPTAN Y ENTIENDEN RECOMENDACION--- SE COMENTA PACIENTE A LA UCI CON EL JEFE WILLIAM- PENDIENTE RESPUESTA .

PLAN :

I. A. DIAGNOSTICO: COVID 19 SARS COV 2 DETECCION DE ANTIGENO NEGATIVO

ANETH MUÑOZ BELTRAN - ESPECIALIDAD:MEDICO GENERAL

PACIENTE MASCULINO JOVEN DE 20 AÑOS DE EDAD, CON LOS SIGUIENTES DX: 1. INFECCION PULMONAR A ESTUDIO 1.1 DISNEA A ESTUDIO 2. TRASTORNO HIDROELECTROLITICO 2.1 HIPONATREMIA 3. ANTECEDENTE DE TUMOR DE EWING 3.1 MTT PULMONAR 3.2 COMPROMISO OSEO 3.2.1 POP DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DE MID: TUMOR OSEO EXTENSO **CODIGO CRISTAL ***

H. SUBJETIVO :

H. OBJETIVO :

ANALISIS : PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS - CON COMORBILIDADES DE BASE , MAL PRONOSTICO, CON ALTO RIESGO DE MUERTE, CON NOTAS DE VALORACION Y CONCEPTO POR ONCOLOGIA DEL DIA DE HOY DE MANEJO PALIATIVO . CON SOSPECHA INFECCION

RESPIRATORIA, MÚLTIPLES METASTASIS PULMONARES EN TACAR, SE DESCARTA INFECCION POR SARS COV2 ACTUALMENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, CON SUPLENCIA DE OXIGENO A ALTO FLUJO CON REPORTE DE GASES ARTERIALES CON PAFI 79.5 -- POR LO QUE SE COMENTO A UCI, SIN INDICACION DE MANEJO EN UNIDAD - SIN INDICACION DE INTUBACION OROTRAQUEAL. SE BRINDA INFORMACION AMPLIA Y PRECISA AL HERMANO DEL PACIENTE - SOBRE PRONOSTICO DEL PACIENTE- ENTIENDE Y ACEPTA REQUIERE MANEJO MEDICO INTRAMURAL, TIENE PENDIENTE REPORTE DE PARACLINICOS Y ESTUDIOS RADIOLOGICOS- CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO SI ES PERTINENTE Y ALIVIO DE SU DOLOR.

YANETH MUÑOZ BELTRAN - ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PACIENTE MASCULINO JOVEN DE 20 AÑOS DE EDAD, CON LOS SIGUIENTES DX: 1. INFECCION PULMONAR A ESTUDIO 1.1 DISNEA A ESTUDIO 2. TRASTORNO HIDROELECTROLITICO 2.1 HIPONATREMIA 3. ANTECEDENTE DE TUMOR DE EWING 3.1 MTT PULMONAR 3.2 COMPROMISO OSEO 3.21 POP DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DE MID: TUMOR OSEO EXTENSO **CODIGO CRISTAL ***

H. SUBJETIVO : EN EL MOMENTO REFIERE MEJORIA PARCIAL DE SINTOMAS DE INGRESO

H. OBJETIVO : PACIENTE EN CUARTO DE AISLAMIENTO, EN REGULAR ESTADO GENERAL SIGNOS VITALES FC 72 FR 23 TA 116/65 TAM 82 SAT O2 89.00% FIO2 60% PALIDEZ MUCOCUTANEA MURMULLO VESICULAR DISMUNUIDO, HIPOVENTILACION BIBASAL - RONCUS INSPIRATORIOS, AMPUTACION SUPRACONDILEA MIEMBRO INFERIOR DERECHO,

ANALISIS : PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS - CON COMORBILIDADES DE BASE, MAL PRONOSTICO, CON ALTO RIESGO DE MUERTE, CON NOTA DE VALORACION Y CONCEPTO POR ONCOLOGIA DEL DIA DE HOY DE MANEJO PALEATIVO. CON SOSPECHA INFECCION RESPIRATORIA, MÚLTIPLES METASTASIS PULMONARES EN TACAR, SE DESCARTA INFECCION POR SARS COV2 ACTUALMENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, CON SUPLENCIA DE OXIGENO A ALTO FLUJO CON REPORTE DE GASES ARTERIALES CON PAFI 79.5 -- POR LO QUE SE COMENTO A UCI, SIN INDICACION DE MANEJO EN UNIDAD - SIN INDICACION DE INTUBACION OROTRAQUEAL. SE BRINDA INFORMACION AMPLIA Y PRECISA AL HERMANO DEL PACIENTE - SOBRE PRONOSTICO DEL PACIENTE- ENTIENDE Y ACEPTA REQUIERE MANEJO MEDICO INTRAMURAL, TIENE PENDIENTE REPORTE DE PARACLINICOS Y ESTUDIOS RADIOLOGICOS- CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO SI ES PERTINENTE Y ALIVIO DE SU DOLOR. TIENE ORDEN DE HOSPITALIZACION POR PARTE DE MEDICINA INTERNA.

PLAN : HOSPITALIZAR.

2022-07-08

GUILLERMO AYALA - ESPECIALIDAD: INTERNISTA

HC ANOTADA CONOCIDO POR EL SERVICIO... S. EWING MID. AMPUTACION SUPRACONDILEA. RECIBIO QXT ENF METASTASICA A HUESO Y PULMON. IK 50. SE INGRESO POR DISNEA SEVERA DE UNA SEMANA AL EF: EN MALAS CONDICIONES. DESPIERTO. NO FOCALIZADO. RESPONDE AL INTERROGATORIO. TRABAJO RESPIRATORIO, CON USO DE MUSCULOS ACCESORIOS, SOPORTE DE O2 ... MNR 15 L / SPO2 86% MV RUDO. ABD NEGATIVO.

H. OBJETIVO :

ANALISIS : PATOLOGIA ONCOLOGICA AVANZADA METASTASICA. SIN OPCION DE TTO DIRIGIDO... AHORA FALLA RESPIRATORIA POR COMPROMISO METASTASICO PULMONAR SEVERO... SE HOSPITALIZA EN HABITACION PARA MANEJO MEDICO. LA FAMILIA CONOCE LA SITUACION DELICADA. PRONOSTICO OMINOSO.

PLAN : HOSPITALIZAR EN HABITACION. SOPORTE DE O2 CON SISTEMA DE ALTO FLUJO / VENTURI AL 50 % CUIDADOS PALIATIVOS.

INGRID MARCELA ARIAS ORJUELA - ESPECIALIDAD: CIRUJANO GENERAL

NOTA UCI. SE REVISIA PACIENTE EN LA NOCHE 7 JULIO COMENTADO A UCI POR INMINENCIA DE FALLA VENTILATORIA, ENCONTRANDO EN EL MOMENTO PACIENTE DE 20 AÑOS CON BUENA MECANICA VENTILATORIA, GASES ARTERIALES CON PAFI BAJA MENOR A 150 EN 79, SIN SIGNOS CLINICOS DE FALLA VENTILATORIA CON O2 X MASCARA DE NO REINHALACION SAO2:90% FC:72 FR:22, TA:116/65 TAM:82. Y PACIENTE MANIFIESTA CONFORT. SE REVISIA TACAR CON MÚLTIPLES LESIONES TUMORALES QUE OCUPAN AMBOS CAMPOS PULMONARES, HALLAZGO QUE ES COMPATIBLE CON LA CLINICA DEL PACIENTE. ADICIONAL A HISTORIA CLINICA DE SARCOMA DE EWING EN RODILLA DERECHA QUE TUVO INICIALMENTE QUIMIOTERAPIA INTENSA CON 2 ESQUEMAS QUIMIOTERAPICOS, QUE SE SUSPENDEN HACE 1 MES LUEGO DE PET CONFIRMATORIO DE LESIONES METASTASICAS Y SE CONTINUO MANEJO PALIATIVO Y AMPUTACION. SE COMENTA CON COORDINACION DE UCI (DR. VIEDA INTENSIVISTA) Y ESTA DE ACUERDO CON EL MANEJO PALIATIVO, ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, Y EN CASO DE FALLA VENTILATORIA INGRESO A LA UCI. SE EXPLICA SITUACION A FAMILIAR HERMANO. ACEPTA Y ENTIENDE, REFIERE QUE COMUNICARA INFORMACION AL RESTO DE LA FAMILIA.

LUIS EDUARDO CERON BASANTE - ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL UCI

1. INFECCION PULMONAR A ESTUDIO 1.1 DISNEA A ESTUDIO S. EWING METASTASIS PULMONAR SE DESCARTA COVID ANTIGENO NEGATIVO HIPONATREMIA LEVE COMPROMISO OSE POP AMPUTACION MID **CODIGO CRISTAL ***

H. SUBJETIVO : LA ATENCION BRINDADA AL USUARIO CUMPLE CON LOS LINEAMIENTOS DE BIOSEGURIDAD DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD EN CUANTO A USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, LAVADO DE MANOS Y MEDIDAS DE HIGIENE EN GENERAL CON EL FIN DE EVITAR EL CONTAGIO DEL NUEVO COVID-19. NIEGA CONTACTO CON PACIENTES CON COVID SIN SINTOMAS DE COVID APARENTES HA RESPETADO EL AISLAMIENTO PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR MASCARADO REINHALACION CONCIENTE ALERTA DESPIERTO DSIN FIEBRE EN ESPERA DE TRASLADO A PISO PARA SOPORTE VITAL

H. OBJETIVO :

ANALISIS : REPORTE DE PARACLINICOS HEMOGRAMASIN ANEMIA PLT NORMALES LEUCOCITOSI SLEVE NEUTROFILIA HIPONATREMIA 127 PTE CON DX ANOTADOS YA VALUADO POR MEDICINA INTERNA CONSIDERA HOSPITALI EN PISO SOPORTE VITAL VALUADO POR UCI NO CRITERIO DE TRASLADO SE HABLA CON FAMILIAR PENDIENTE TRASLADO A PISO PIENSA POSIBILIDAD DE LLEVAR A CASA PLAN : HOSPITALIZAR EN PISO POR MEDICINA INTERNA SOPORTE VITAL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE USO PERMANENTE DE TAPABOCAS MANTENER BARANDAS EN ALTO POR RIESGO DE CAIDA PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE AISLAMIENTO PROTECTO (PTE ONCOLOGICO) AISLAMIENTO RESPIRATORIO SUSPENDER PROTOCOLO CODIGO AMARILLO SUSPENDER MONITORIA CONTINUA DIETA COMUN TODO COCIDO CABECERA 40 GRADOS OXIGENO SUPLEMENTARIOS PARA MANTENER SAT >90% LEV SSN 0,9% A 90CC HORA ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS OMEPRAZOL CAP 20MG V.O CADA 24 HORAS TRAMADOL 100MG EV CADA 8 HORAS, SOLO EN CASO DE DOLOR CONTROL Estricto de SV CADA 4 HORAS, AC VIGILAR PATRON RESPIRATORIO CURVA TERMICA DIARIA REPORTE DE T-CAR (07/07/22) REPORTE DE POLICULTIVOS REPORTE DE BK SERIADO PRUEBAS DE TUBERCULOSIS SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y CURVA TERMICA INFORMAR CAMBIOS

I. A DIAGNOSTICO: PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - RESULTADO : PROCALCITONINA NEGATIVA 0.356 TROPONINA T CUANTITATIVA, SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO, HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO - RESULTADO : HEMOGRAMA LEUCOCITOSIS 12500 NEUTROFILIA 81 SIN ANEMIA HB 11.9 HTO 35 PLAQUETAS 325000 TROPONINA T CUANTITATIVA, SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO, HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO - RESULTADO : HIPONATREMIA LEVE 127 RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR, RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL - RESULTADO : RX DE RODILLA NFRACURA NOLUXACION

I.E. IMAGENOLOGIA: \098/07/2022:TACAR:HALLAZGOS: CORAZ?N Y GRANDES VASOS DE CONFIGURACI?N NORMAL. TRAQUEA DE CALIBRE NORMAL. SE OBSERVAN M?LTIPLES IM?GENES NODULARES QUE COMPROMETEN DE MANERA ALEATORIA LA TOTALIDAD DE LOS PAR?NQUIMAS PULMONARES CON TAMA?OS PROMEDIO DE 10 A 20 MM Y EN LOCALIZACIONES BASALES Y PARAHILIARES Y ALGUNAS LESIONES DE 6CM. HAY ENGROSAMIENTO DE LAS PLEURAS BASALES Y ESCASO DERRAME PLEURAL BILATERAL. LAS ESTRUCTURAS OSEAS DE LA PARED DEL TORAX SE CONSERVAN. HAY CAT?TER CON PUERTO SUBDERMICO VIA SUBCLAVIA DERECHA. CONCLUSI?N - M?LTIPLES LESIONES NODULARES DE AMBOS CAMPOS PULMONARES COMO SE DESCRIBE. - IMAGEN A RELACIONAR CON MASAS EN LOCALIZACI?N BASAL BILATERAL Y ENGROSAMIENTOS PLEURALES CONSIDERANDO PATOLOG?A SECUNDARIA RELACIONAR. \'

SERVICIO: HOSPITALIZACION

LUZ MARLENY MONTOYA MONSALVE - ESPECIALIDAD:MEDICO GENERAL

PACIENTE MASCULINO DE 20 A?OS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE SARCOMA DE EWING, AMPUTACION MID. METASTASIS PULMONARES

H. OBJETIVO : PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON SOPORTE DE OXIGENO ALTO FLUJO, SIN INDICACION DE MANEJO EN UCI, PACIENTE DE MANEJO PALIATIVO. LA FAMILIA CONOCE DX, EVOLUCION Y PRONOSTICO DEL PACIENTE, ANALISIS : TIENE OXIGENO DOMICILIARIO. REFIERE QUE LA FAMILIA VA A TRAERLE UN CPAP PLAN : MANEJO PALIATIVO

2022-07-09

FERNANDO PARODY TORRES - ESPECIALIDAD:INTERNISTA

MANIFIESTA SENSACION DE ASFIXIA, NO HAPRESNETADO TOS NI DOLOR. PERO DICE QUE NO TOLERA SIN OXIGENO.

H. OBJETIVO : -PACIENTE EN MALAS CONDICIONES. POLIPENICO. TA 100/ 60 STO2. 90 CUELLO. SIN ADNEOPATIAS -PULMONE.S NO HAY ESTERTORES -ABDOMEN. BLANDO DEPREISBLE. NO HAY MASAS SNC. CONCIENTE.

ANALISIS : -PACIENTE CON EVOLUCION ESTACIONARIA. DEBE CONTINUAR CON MANEJO SINTOMATICO. DEJO OXIGENO A ALTO FLUJO- PLAN : -TERAPIA RESPIRATORIA

2022-07-10

FERNANDO PARODY TORRES - ESPECIALIDAD:INTERNISTA

-MANIFIESTA QUE PASO MALA NOCHE. PRESNETO DISNEA SEVERA. SE HA SENTIDO MUY ANGUSTIADO.

H. OBJETIVO : -PACIENTE EN MALAS CONDICIONES. POLIPNEICO, ANSIOSO CON DIFICULTAD RESPIRATORIA MARACDA -TA 120/70 FC 80 ?UELLO. SIN INGURGITACION YUGULAR PULMONES: HIPOVENTILADOS. TORAX TIRAJES. SNC. ANSIOSA

ANALISIS : -EL PACIENTE CURSA CON DISNEA DE ORIGEN NEOPLASICO. YA TIENE CONDUCTA ONCOLOGICA DEFINIDA POR EST DECIDO INICIAR DOSIS BAJAS DE MORFINA Y SOLICITO VALORACION POR PALIATIVA

PLAN : -MORFINA 2 MGRS IV CADA 6 HORAS -ALPRAZOLAM TAB 0.25 MGRS CADA NOCHE.

DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTA?O - ESPECIALIDAD:MEDICO GENERAL

RECIBO LLAMADO DE ENFERMERIA, PACIENTE CON DIFICULTAD RESPIRATORIA MARCADA, ANTECEDENTES DE TUMOR EWING CON METASTASIS PULMONAR, CON CONDUCTA DEFINIDA POR ONCOLOGIA, MANEJO PALEATIVO, HOY VALORADO POR INTERNISTA DE TURNO QUIEN DA ORDEN DE MORFINA. PACIENTE COMENTADO CON EL DR VIEDA INTENSIVISTA, QUIEN INDICA PACIENTE NO CANDIDATO PARA MANEJO A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO. RECOMIENDA GOTE0 DE MORFINA 4 CC DILUIR Y PASAR A 20 CC HORA ME REUNO CON FAMILIARES MADRE Y HERMANOS QUIEN EN CONJUNTO ACEPTAN EL GOTE0 Y ACOMPA?IMIENTO DEL PACIENTE. CONTINUARES ATENTOS A EVOLUCION CLINICA Y SOPORTE BASICO

2022-07-11

JUAN FERNANDO RICARDO MORALES - ESPECIALIDAD:ONCOLOGO

1-SARCOMA DE EWING METASTASICO A PULMON Y HUESO PROGRESADA A ESQUEMA VAC+ETOPOSIDO+IFOSFAMIDA CICLOS 10/14

2-PROGRESION PULMONAR CON SIGNOS DE INSUFICIENCIA PULMONAR 3-PROGRESION A TOPOTECAN+CICLOFOSFAMIDA 21/05/2022

H. SUBJETIVO : VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES. PACIENTE DE 20 A?OS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE SARCOMA DE EWING INICIALMENTE CON ESTDUIOS DE EXTENSION HABIAMOS TENIDO LA DUDA DE QUE FUERA METASTASICO SOBRE TODO A NIVEL DE COLUMNA POR EL ANTECEDENTE DE SER CONSUMIDOR DE CANNABIS. ALCAZO A RECIBIR ESQUEMA DE PRIMERA LINEA(VAC ALTERANADO CON ETOPOSIDO+IFOSFAMIDA) HASTA 17/04/2022. UNA VEZ LLEGO EL PET/TC REPORTAN MULTIPLES MTS PULMOANRES. NOD ESCRIBEN LAS MTTs EN COLUMNA PERO SI SACROILIACAS. BASANDONOS EN ESTA SITUACION AL PACIENTE SE LE ENTREGA ORDEN DE CONTINUAR MANEJO AMBULATORIA CON TERAPIA DE SEGUNDA LINEA EL CUAL RECIBIO EL 21/05/2022 EL PACIENTE DESPUES DE SU APLICACION DE QUIMIOTEREPIA, ME ABORDA EL PACIENTE CON SU HERMANO FUERA DEL CONSULTORIO 9 DE LA CLINICA REY DAVID SOLICITANDO ORDEN DE VALORACION DE ORTOPEDIA ONCOLOGICA PARA LA PROTESIS EL CUAL SE LE ENREGO EN MANO AL PACIENTE. ES DE ACALRA QUE EL DIA 17/04/2022 ESTANDO HOSPITALIZADO AL PACIENTE SE LE ENTREGO ORDEN DE QUIMIOTEREPIA AMBUALTROIA Y TAMBIEN ORDEN DE VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA PARA CONSULTA DEPUES DE SU QUIMIOTEREPIA. LA SITUACION ACTUAL: 1-INCOFORMIDAD DE PARTE DE LOS FAMILIARES: SITUACION ENTENDIBLE PERO NO SE COMPARTE YA QUE SE LA REALIZO TODO EL APOYO DE PARTE DE ONCOLOGIA EN CUANTO AL TTRATAMIENTO Y AGOTAR LAS ULTIMAS OPCIONES EN BUSCA DE DEFINIR SI LA ENFERMEDAD ERA LOCALIZADA O METASTASICA PARA DARLE BENEFICIO DE TRATAMIENTO. DESAFORTUNADAMENTE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD ES LA DE PROGRESION PULMONAR Y LA ENTRADA EN FALLA RESPIRATORIA IRREVERSIBLE POR COMPROMISO DEL PARENQUIMA PULMONAR. ES DE ACACLAR QUE EN CADA HOSPITALIZACION EL FAMILIAR REFERIA QUE ONCOLOGIA NO LE EXPLICABA LA SITUACION CLINICA Y REFORZABAMOS LA INFORMACION Y ME INFROMABAN QUE ENTENDIAN PERO POSTERIORMENTE EL LA SIGUIENTE HOSPITALIZACION REFERIEAN LA MISMA SITUACION. HOY EL PACIENTE CON SIGNOS DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA PACIENTE EN FINAL DE VIDA, EL CUAL ESTA EN MANEJO DE CUIDADOS PALIATIVOS. ALTA POR ONCOLOGIA CLINICA PACIENTE NO CANDIDATO A UCI

H. OBJETIVO : PALIDO PACIENTE REFIRE SEBSACON DE AHOYO A PSAR DEL APOYO CON OXIGENO

ANALISIS : ..

PLAN : 1-CONTINUAR EN MANEJO POR PALIATIVOS 2-SI NECESITAN MAS APOYO EN CUANTO INFORMACION, POR FAVOR SOLICITAR VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA

MARIO DANIEL LLANOS ROJAS - ESPECIALIDAD:INTERNISTA

PACIENTE ATENDIDO CON LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, CON INTENSION PALIATIVO PACIENTE CON TRABAJO RESPIRATORIO IMPORTANTE CON ALTA POSIBILIDAD DE AGOTAMIENTO RESPIRATORIO, EN MANEJO CON MORFINA EN INFUSION A 3 MG / H SE HACE TODO EL ACOMPA?AMIENTO A LA FAMILIA PARA DUELO ANTICIPADO, CON MALA ACEPTACION DEL PROCESO DE FINAL DE VIDA, SE EXPLICA LENTAMENTE LA EVOLUCION, DEL PACIENTE, SE SOLICITA AYUDA ESPIRITUAL, Y SE DEJA SEDACION TERMINAL, CON MIDAZOLAM FENTANILO

MARTHA LUCIA ECHEVERRY SILDARRIAGA - ESPECIALIDAD:TRABAJO SOCIAL
SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL

H. OBJETIVO : SE REALIZA VALORACI?N SOLICITADA DESDE EL SERVICIO DE HOSPITALIZACI?N, PACIENTE EN C?DIGO CRISTAL. SE TIENE EN CUENTA TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ADOPTADAS POR LA CRD PARA LA ATENCI?N EN EL CONTEXTO DE PANDEMIA POR EL COVID-19. PACIENTE DE 20 A?OS, CONOCIDO POR EL EQUIPO PSICOSOCIAL, EN EL MOMENTO EN COMPA?A DE LA SE?ORA BERTHA MONTOYA (MADRE), JUAN DIEGO (HERMANO) Y LA PAREJA; EXPRESAN QUE EL D?A DE AYER REALIZARON PROCESO DE DESPEDIDA CON JUAN MANUEL A LA LUZ DE LOS HALLAZGOS RESPECTO A CUADRO RESPIRATORIO PRESENTADO, CON ALTA AFECTACI?N EMOCIONAL Y MOLESTIA POR LAS DEMORAS PRESENTADAS PARA CONTINUAR CON QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA, CON DIFICULTADES EN LA COMUNICACI?N CON M?DICO TRATANTE LO QUE GENER? SENTIMIENTOS DE FRUSTRACI?N Y DE CULPA POR NO BUSCAR ALTERNATIVAS CUANDO EL PROCESO DE QUIMIOTERAPIA NO SE DA, POR ELLO CON DUDAS INICIALES RESPECTO A PROCESO DE SEDACI?N QUE NECESITA EL PACIENTE PERO QUE LUEGO DE EXPLICAR POR PARTE DEL DR. LLANOS FAMILIA Y PACIENTE ACEPTA PROCESO DE SEDACI?N COMO CONDUCTA M?DICA PARA LA MITIGACI?N DE S?NTOMAS QUE PODR?AN GENERAR DISCONFORT Y SUFRIMIENTO Y PODER MEJORAR A FUTURO UN BUEN MORIR ACOMPA?ANDO EL DESCENSO NATURAL QUE EL ORGANISMO DE JUAN MANUEL REALICE. FAMILIARES QUE REFIEREN COMPRENDER LA INFORMACI?N Y AGRADECEN LA ACLARACI?N DADA SOBRE PROCESO DE SEDACI?N. POSTERIORMENTE, EL HERMANO GESTIONA EL ACOMPA?AMIENTO DEL SACERDOTE QUE SOLICIT? JUAN MANUEL, SE ACOMPA?A POR PARTE DEL EQUIPO PSICOSOCIAL ESTE MOMENTO DE UNCI?N DE LOS ENFERMOS, SE DEJA A PACIENTE Y FAMILIARES PARA QUE CONTIN?EN EN SU PROCESO DE DESPEDIDA Y ACOMPA?AMIENTO.

ANALISIS : PACIENTE ADULTO JOVEN DE 20 A?OS, ACTUALMENTE EN COMPA?A DE SU HERMANO JUAN DIEGO, MADRE Y PAREJA; CON CONDICI?N DE SALUD COMPLEJA ASOCIADO A DIFICULTAD RESPIRATORIA Y PRON?STICO RESERVADO A LA LUZ DE HALLAZGOS CL?NICOS. PACIENTE QUE SE OBSERVA EN ACTITUD TRANQUILA RESPECTO A SU ETAPA FINAL DE VIDA, SOLICIT? ACOMPA?AMIENTO POR PARTE DE SACERDOTE PARA RECIBIR EL SACRAMENTO DE LA UNCI?N A LOS ENFERMOS. JUAN MANUEL CONTIN?A CON RED FAMILIAR FUNCIONAL, PRESENTE, CORRESPONSABLE Y VINCULARMENTE AFECTIVA. PACIENTE Y FAMILIARES QUE YA HAN VENIDO ESTANDO PREPARADOS PARA LA COMUNICACI?N DE MALAS NOTICIAS, AYER INICIARON PROCESO DE DESPEDIDA COMO PARTE DEL DUELO ANTICIPADO A LA ESPERA DE DESENLAZCO NATURAL FINAL DE LA ENFERMEDAD.

PLAN : 1. SE ABRE ESPACIO DE ESCUCHA TANTO A FAMILIARES PARA EXPRESI?N DE PENSAMIENTOS Y SENTIMIENTOS DESDE EL CONTEXTO DE INTENCI?N PALIATIVA DEL TRATAMIENTO, SE REALIZA INTERVENCI?N EN CRISIS Y SE ACLARA EL OBJETIVO TERAPE?TICO DE LA SEDACI?N PALIATIVA LA CUAL BUSCA CONTRIBUIR A LA MITIGACI?N DE S?NTOMAS QUE PODR?AN GENERAR DISCONFORT Y SUFRIMIENTO AL PACIENTE Y PODER MEJORAR A FUTURO UN BUEN MORIR DEPENDIENDO DEL DESCENSO NATURAL DE SU ORGANISMO. FAMILIARES QUE REFIEREN COMPRENDER LA INFORMACI?N Y AGRADECE LA ACLARACI?N POR PARTE DEL DR. LLANOS. 2. SE REFUERZAN LAS PAUTAS PARA MANEJO DE DUELO ANTICIPADO, DUELO QUE INICIARON EL D?A DE AYER CUANDO REALIZARON YA LA DESPEDIDA CON JUAN MANUEL, AL MOMENTO EXPECTANTES Y FORTALECIDOS EN SU ASPECTO ESPIRITUAL COMO ALTERNATIVA PARA AFRONTAR ESTE MOMENTO DE DOLOR ANTE LA P?RDIDA INMINENTE QUE SE DAR?.

MONICA YEIMY CHAMORRO MU?OZ - ESPECIALIDAD:PSICOLOGO
INTERVENCI?N POR PSICOLOG?A

H. OBJETIVO : PACIENTE EN C?DIGO CRISTAL, CONOCIDO POR EL ?REA DENTRO DE TODOS SU PROCESO ONCOL?GICO, SE ATIENDE NECESIDAD DE APOYO Y ACOMPA?AMIENTO EMOCIONAL TANTO DEL PACIENTE, COMO DE SU RED FAMILIAR Y SE APOYA LA CONSECUCI?N DE APOYO ESPIRITUAL DESDE LO CAT?LICO, DE ACUERDO A CREENCIAS DEL PACIENTE.

ANALISIS : PACIENTE CONOCIDO DE TODO SU PROCESO ONCOL?GICO, RECEPTIVO A ORIENTACIONES REALIZADAS Y APOYO EMOCIONAL AL FINAL DE LA VIDA, AL IGUAL QUE SU RED FAMILIAR, SE ACOMPA?A EL SACRAMENTO DE LOS SANTOS OLEOS OFRECIDO POR EL SACERDOTE DESDE EL ?REA ESPIRITUAL Y SE LES ACOMPA?A EN EL PROCESO DE DESPEDIDA E INICIO DE SEDACI?N.

PLAN : SE BRINDA APOYO EMOCIONAL AL FINAL DE LA VIDA AL PACIENTE, COMO PARTE DEL BUEN MORIR, SE ESTABLECE COMUNICACI?N CON SACERDOTE DE APOYO PARA SOLICITAR ACOMPA?AMIENTO ESPIRITUAL, SE BRINDA APOYO EMOCIONAL A LA RED FAMILIAR Y SE ORIENTA EN ELABORACI?N DE DUELO ANTICIPADO A SUS FAMILIARES, REALIZANDO ?NFASIS EN LA IMPORTANCIA DE MANTENER EL RESPETO POR LAS DECISIONES Y DESEOS DEL PACIENTE EN RELACI?N A SU MUERTE. LA RED FAMILIAR Y EL PACIENTE EXPRESAN GRATITUD FRENTE AL EQUIPO PSICOSOCIAL POR LA ATENCI?N Y APOYO PRESTADO DURANTE EL PROCESO.

2022-07-12

LUISA MARIA MARIN MONTES - ESPECIALIDAD:MEDICO GENERAL

DX: SARCOMA DE EWING METASTASICO A PULMON Y HUESO--PROGRESION PULMONAR CON SIGNOS DE INSUFICIENCIA PULMONAR
ANALISIS : PACIENTE DX PREVIAMENTE DESCRITOS CON INTENSION PALIATIVO , EN PASO DE RONDA, ENCUENTRO PACIENTE QUE NO RESPONDE AL LLAMADO , PUPILAS NO REACTIVAS A LA LUZ, AUSENCIA DE RUIDOS CARDIACOS , AUSENCIA DE RESPIRACION , NO PULSO CAROTIDEO , SE DECLARA FALLECIDO EL DIA 12/07/2022 A LAS 09:25 , SE EXPLICA A FAMILIARES PRESENTES , SE BRINDA APOYO EMOCIONAL .

PLAN : SE REALIZA CERTIFICADO DEFUNCION NUMERO 731304054

■ MEDICAMENTOS

CLORURO DE SODIO, AGUA PARA IRRIGACION, MORFINA, TRAMADOL CLORHIDRATO, OMEPRAZOL, ENOXAPARINA, DEXAMETASONA, MIDAZOLAM, CLORURO DE SODIO, DEXAMETASONA, ALPRAZOLAM

DATOS DEL EGRESO

■ PLAN DE SEGUIMIENTO

CERTIFICADO DEFUNCION NUMERO 731304054

■ DIAGNOSTICOS DE EGRESO

CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DIAGNOSTICO	PRIMARIO
R060	DISNEA	CONFIRMADO NUEVO	P
C341	TUMOR MALIGNO DEL LOBULO SUPERIOR BRONQUIO O PULMON	CONFIRMADO NUEVO	

■ CAUSA DE SALIDA

TIPO CAUSA: FALLECIDO

REMITIDO A: CERTIFICADO DEFUNCION NUMERO 731304054

RIESGO DE CAIDA:

- Alto

RIESGO DE ULCERAS POR PRESION:

- Bajo

■ SIGNOS DE ALARMA

NO APLICA

RECOMENDACIONES GENERALES:

- NO APLICA

RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICO (R060 - DISNEA):

- Consumir los medicamentos formulados por su médico tratante en el horario y la dosis indicada.
- Consumir alimentos bajos en grasa y sal
- Evitar consumir líquidos en abundante cantidad
- Debe evitar el sobrepeso, alcohol y cigarrillo.
- Realizar ejercicio físico moderado (caminata no mayor a 30 min con una frecuencia de 3 a 4 veces por semana)
- Asistir a todos los controles programados por su médico
- Ante CUALQUIER SIGNO DE ALARMA, consulte SIN NINGÚN TIPO DE DEMORA Y DE INMEDIATO al servicio de urgencias
- SE DA ORDEN DE CITA MEDICA PARA CONTROL
CARGOS: 890480: INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
- SE REMITE A SU ASEGURADOR PARA FORMULACIÓN MEDICA
NO APLICA

RIESGO DE CAIDA

- RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS

RIESGO DE ULCERAS POR PRESION

- Bajo



PROFESIONAL: LUISA MARIA MARIN MONTES
CC - 1151958237 - T.P 1151958237
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión : 2023/8/16 - 16:31:21



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA		IDENTIFICACION: CC 1002620226		HC: 1002620226 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	DISCAPACIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO: 16/9/2001	EDAD: 20 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Beneficiario	
RESIDENCIA: CL 4 CR 16 30 S/I	CALDAS-LA MERCED	TELEFONO: 8512287	CELULAR: 3217541155	
EMAIL: be-limon@hotmail.com		OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PREESCOLAR		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: BERTHA LILIA MONTOYA GARCIA		PARENTESCO: Padre o Madre	TELEFONO: 3217541155	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: BERTHA LILIA MONTOYA GARCIA		PARENTESCO: Padre o Madre	TELEFONO: 3217541155	
FECHA INGRESO: 7/7/2022 - 14:14:42		FECHA EGRESO: 12/7/2022 - 16:47:00		CAMA: 506R
DEPARTAMENTO: 060607 - HOSPITALIZACION - CRD		SERVICIO: HOSPITALARIO		
PLAN: REGION 9 FIDEICOMISOS P.A.F 2020				
ESTADO CIVIL: CASADO(A)			8231f28d8e61611fc5cacf9324dafdaf	

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:31:35

HOJA TRIAGE
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - REY DAVID

Clasificación:	Nivel 2 AMARILLO	Fecha:	7/07/2022 14:37					
Causas Probables:								
Motivo Consulta:	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TUMOR DE EWING DE TIBIA DERECHA, CON COMPROMISO OSEO EXTENSO EN COLUMNA LUMBAR ,DORSAL, PULMON DER. POP AMPTUACION, CONSULTA HOY POR CUADRO CLINICO DE 8 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SENSACION DE DISNEA , TOS CON FLEMA , ORTOPNEA, CEFALEA, INSOMNIO, NIEGA FIEBRE, NIEGA DEMAS SINTOMAS RELACIOANDOS							
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
	140	22	68.00	137 / 109	36.80	3	15	95.00
Observación:								
Impresión Diagnostica:	CA							
Diagnostico:	CODIGO		DESCRIPCION					
			CA					

Profesional: CAROLINE GONZALEZ NARVAEZ
CC 1107086358 T.P. 1107086358
Especialidad: MEDICINA GENERAL HOSPITALARIA

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2022-07-07	15:11	cindy.guerrero - CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ
		MOTIVO DE CONSULTA : "Tengo mucha asfixia"
		ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente masculino de 20 años de edad, con antecedente de tumor de ewing de tibia derecha (2021), con compromiso oseo extenso en columna lumbar, dorsal, pulmon dererecho, ultima QT hace 1 mes, pop amptuacion de miembro inferior derecho, por compromiso tumoral (hace 3 meses), consulta hoy por cuadro clinico de 8 dias de evolucion consistente en sensacion de disnea, tos con flema de color verde, ortopnea, cefalea, insomnio continuo por 8 dias, asociado al dolor, niega fiebre.

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ		FECHA:2022-07-07
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	Aspecto: Buenas condiciones generales, alerta, activo,

Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	colaborador, no luce toxico, no presenta distres respiratorio. PA: 137/109mmHg, Fc: 144Lpm, Fr: 23Rpm, T:35.7c, Sao2: 82% , Fio2: 21% *Respiratorio: Escursiona adecuadamente, no empleo de musculos accesorios, murmullo vesicular presente bilateral, asociado a ronus inspiratorios, oxigenacion en metas. *Corazon: Ritmico con pulso, R3 Ausente *Hemodinamico: estable sin soporte inotropico o vasopresor, no signos de bajo gasto, llenado capilar < 2 seg. *Renal: Sin edemas, diuresis presente *Infeccioso: no signos de respuesta inflamatoria sistematica *Hematologico: no sangrados activos *Osteomuscular: Ausencia de miembro inferior derecho, muÃ±on sin signos de sobreinfeccion, miembro inferior izquierdo movil, sin edemas. *Piel: Sin ulceras, no rash, no petequias, no equimosis *Neurologico: Glasgow 15/15, alerta, activo, orientado en tiempo, espacio y lugar, no signos de focalizacion neurologica, marcha conservada con muletas, sensibilidad +++/+++ y fuerza 5/5 en sus 3 extremidades.
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	ANORMAL	
OsteoMuscular (8)	NORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Piel (10)	NORMAL	
General (12)	ANORMAL	
Cardiopulmonar (16)	ANORMAL	
Extremidades (20)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
C341	TUMOR MALIGNO DEL LOBULO SUPERIOR BRONQUIO O PULMON		
R060	DISNEA		

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2022-07-07	<p>16:59 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES ESPECIALIDAD: ONCOLOGO Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: 1-SARCOMA DE EWING EN RODILLA DERECHA CON MTTS OSEAS Y PULMONARES</p> <p>PLAN: 1-MANEJO DE PROCESO INFECCIOSO. 2-CONTINUAR MANEJO PALIATIVOS 3-NO CANDIDATO A CONTINUAR CON QUIMIOTERAPIA MOTIVO POR LE CUAL ONCOLOGIA CLINICA CIERRA INTERCONSULTA</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): ..</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: PESO:64 KG SC:1.6 LEVE PALIDEZ</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: CONCEPTO DE ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES. PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE SARCOMA DE EWING EN RODILLA DERECHA AL MOMENTO DEL DIAGNOTICO HABIA DUDA SI ERA METASTASICO O LOCALIZADO POR LOQUE SE INICIO MANEJO CON QUIMIOTEREPIA INTENSA CON DOXORRUBICINA+VINCRISTINA+CICLOFOSDAMIDA ALTERNADO CON ETOPOSIDO+IFOSFAMIDA SIN EMBARGO UNA VEZ REALIZADO EL PET SE CONFIRMA LAS MULTIPLES LESIONES PULMONARES Y ALESIONES OSEAS A NIVEL DE SACROLIACA Y PELVIS.MOTIVO POR EL CUAL SE DECIDE SUSPNDER ESQUEMA DE QUIMIOTEREPIA.ALCANZO A RECIBIR APROX. 10 CICLOS. POSTERIORMENTE ES LLEVADO A AMPUTACION SUPORACONDILEA DERECHA. DE 'PARTE DE ONCOLOGIA CLINICA NO HAY MAS QUE OFRECER A ESTE PACIENTE.DEBERA CONTINUAR MANEJO POR CUIDADOS PALIATIVOS</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:</p>

..

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

..

18:26 **SERVICIO: URGENCIAS****Elaborada por:** cindy.guerrero - CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Paciente masculino joven de 20 años de edad, con los siguientes Dx:

1. Infeccion pulmonar a estudio
- 1.1 Disnea a estudio
2. Trastorno hidroelectrolitico
- 2.1 Hiponatremia
3. Antecedente de Tumor de Ewing
- 3.1 Mtt pulmonar
- 3.2 Compromiso oseo
- 3.21 Pop de amputacion supracondilea de mid: Tumor oseo extenso

PLAN:

- .Seguimiento por medicina interna
- .Aislamiento respiratorio
- .Aislamiento: Riesgo oncologico
- .Protocolo codigo amarillo
- .Monitoria continua
- .Dieta: Comun a tolerancia
- .Cabecera a 45 grados
- .Suplemento de O2: Mantener So2 mayor de 91%
- .Lev ssn 0,9% a 90cc hora
- .Enoxaparina 40mg sc cada 24 horas
- .Omeprazol cap 20mg v.o cada 24 horas
- .Tramadol 100mg ev cada 8 horas, solo en caso de dolor
- .Control estricto de Sv cada 4 horas, ac
- .Vigilar patron respiratorio
- .Curva termica diaria
- **Pendientes****
- .Reporte de T-CAR (07/07/22)
- .Reporte de Policultivos
- .Reporte de BK Seriado
- .Pruebas de tuberculosis
- .Se solicita valoracion por oncologia clinica
- .Tomar control de troponina a las 8pm**
- .Tomar ekg**
- .Control de estudios sericos 5am

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Se revalora paciente masculino joven en la 2da decada de la vida, con antecedente de Antecedente de Tumor de Ewing con Mtt pulmonar y Compromiso oseo, actualmente debutando con IRA asociado a signos de sobreinfeccion bacteriana pulmonar. Se solicito en primera estancia Ag para Sars Cov2 y TACAR (Pendiente de tomar) Hemograma con leucocitosis de 13.000 con desviacion a la izquierda, asociado a linfopenia de 520, PCR de 29. Funcion renal, hepatica en limites normales, tiempos de coagulacion normales, iones con hiponatremia de 130, troponina como hallazgo incidental de 60 positiva, se solicita ekg y control con curva de cardoenzima a las 8pm. Ademias por referencia del paciente de episodios de hemoptisis se solicito BK seriado y cultivo de secrecion para tuberculosis (Pendientes de reporte). Actualmente soportado con mascara de no reinhalacion al 50% con mejoría clinica, So2: 92% con buen patron respiratorio. Segun hallazgos de tomografia se iniciara cubrimiento antibiotico de amplio espectro. Pendiente reporte de policultivos para definir nuevas conductas. Se comenta caso con el Dr. Daraviña medico internista de turno quien avala manejo medico, e indica hospitalizar para continuar estudios de extension. Explico ampliamente al paciente y familiar

(Hermano) quien dice entender y aceptar.

HALLAZGO OBJETIVO:

Aspecto: Buenas condiciones generales, alerta, activo, colaborador, no luce toxico, no presenta distres respiratorio. PA: 137/109mmHg, Fc: 144Lpm, Fr: 23Rpm, T:35.7c, Sao2: 82% , Fio2: 21%
 *Respiratorio: Escursiona adecuadamente, no empleo de musculos accesorios, murmullo vesicular presente bilateral, asociado a roncus inspiratorios, oxigenacion en metas. *Corazon: Ritmico con pulso, R3 Ausente *Hemodinamico: estable sin soporte inotropico o vasopresor, no signos de bajo gasto, llenado capilar < 2 seg. *Renal: Sin edemas, diuresis presente *Infeccioso: no signos de respuesta inflamatoria sistematica *Hematologico: no sangrados activos *Osteomuscular: Ausencia de miembro inferior derecho, muÃ±on sin signos de sobreinfeccion, miembro inferior izquierdo movil, sin edemas. *Piel: Sin ulceras, no rash, no petequias, no equimosis *Neurologico: Glasgow 15/15, alerta, activo, orientado en tiempo, espacio y lugar, no signos de focalizacion neurologica, marcha conservada con muletas, sensibilidad +++/+++ y fuerza 5/5 en sus 3 extremidades.

HALLAZGO SUBJETIVO:

Paciente masculino de 20 años de edad, con antecedente de tumor de ewing de tibia derecha (2021), con compromiso oseo extenso en columna lumbar, dorsa l, pulmon dererecho, ultima QT hace 1 mes, pop amputacion de miembro inferior derecho, por compromiso tumoral (hace 3 meses), consulta hoy por cuadro clinico de 8 dias de evolucion consistente en sensacion de disnea, tos con flema de color verde, ortopnea, cefalea, insomnio continuo por 8 dias, asociado al dolor, niega fiebre.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

CONTROL DIARIO TIEMPO DE PROTROMBINA 13.4

INR 1.27

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA 25.40

GLOBULOS BLANCOS 13.19

RECuento DE G. ROJOS 4.57

HEMOGLOBINA 12.30

HEMATOCRITO. 36.60

PLAQUETAS 481

RECuento DE NEUTROFILOS 11.01

RECuento DE LINFOCITOS 0.52

GLICEMIA 111

NITROGENO UREICO EN SUERO 5.40

CREATININA EN SUERO 0.56

TGO/ ASAT 32.00

TGP/ ALAT 11.00

BILIRRUBINA TOTAL 0.57

BILIRRUBINA DIRECTA 0.31

BILIRRUBINA INDIRECTA 0.26

SODIO EN SUERO 130

POTASIO EN SUERO 4

PROTEINA C REACTIVA 29.9

TROPONINA T hs 60.04

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'TACAR (07/07/22): PENDIENTE**'

19:48 SERVICIO: URGENCIAS

Elaborada por: yaneth.muñoz - YANETH MUÑOZ BELTRAN

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

REPORTE DE GASES ARTERIALES : PH 7.442 PO2 : 63.6 , PCO2 29.2, PAFI 79.5, ***

PACIENTE CON ALTO RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA POR CO.MORBILIDADES, CLINICA ACTUAL, VALORES DE GASES ARTERIALES -- SE EXPLICA DE FORMA CLARA SITUACION CLINICA DEL PACIENTE A FAMILIAR (HERMANO) - QUE REQUIERE TRASLADO A UCI, IOT Y

MANEJO EN UCI.-- PESE A PRONOSTICO ACEPTAN Y ENTIENDEN RECOMENDACION---

SE COMENTA PACIENTE A LA UCI1 CON EL JEFE WILIAM- PENDIENTE RESPUESTA .

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

Covid 19 SARS CoV 2 Deteccion de antígeno NEGATIVO

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

19:49 **SERVICIO: URGENCIAS**

Elaborada por: yaneth.muñoz - YANETH MUÑOZ BELTRAN

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

REPORTE DE GASES ARTERIALES : PH 7.442 PO2 : 63.6 , PCO2 29.2, PAFI 79.5, ***

PACIENTE CON ALTO RIESGO DE FALLA RESPIRATORIA POR CO.MORBILIDADES, CLINICA ACTUAL, VALORES DE GASES ARTERIALES -- SE EXPLICA DE FORMA CLARA SITUACION CLINICA DEL PACIENTE A FAMILIAR (HERMANO) - QUE REQUIERE TRASLADO A UCI, IOT Y MANEJO EN UCI.-- PESE A PRONOSTICO ACEPTAN Y ENTIENDEN RECOMENDACION---

SE COMENTA PACIENTE A LA UCI1 CON EL JEFE WILIAM- PENDIENTE RESPUESTA .

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

Covid 19 SARS CoV 2 Deteccion de antígeno NEGATIVO

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

21:45 **SERVICIO: URGENCIAS**

Elaborada por: yaneth.muñoz - YANETH MUÑOZ BELTRAN

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Paciente masculino joven de 20 años de edad, con los siguientes Dx:

1. Infeccion pulmonar a estudio

1.1 Disnea a estudio

2. Trastorno hidroelectrolítico

2.1 Hiponatremia

3. Antecedente de Tumor de Ewing

3.1 Mtt pulmonar

3.2 Compromiso oseo

3.21 Pop de amputacion supracondilea de mid: Tumor oseo extenso

CODIGO CRISTAL *

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente macculino de 20 años - con comorbilidades de base , mal pronostico, con alto riesgo de muerte, con nota de valoracion y concepto por oncologia del dia de hoy de manejo paleativo . con sospecha infeccion respiratoria, multiples metastasis pulmonares en TACAR , se descarta Infeccion por Sars Cov2

Actualmente en regular estado general , con suplencia de oxigeno a alto flujo con reporte de gases arteriales con PAFI 79.5 -- por lo que se comento a UCI .. sin indicacion de manejo en unidad - sin indicacion de intubacion orotraqueal .

Se brinda informacion amplia y precisa al hermano del paciente - sobre pronostico del paciente- entiende y acepta

Requiere manejo medico intramural, tiene pendiente reporte de paraclnicos y estudios radiologicos- cubrimiento antibiotico si es pertinente y alivio de su dolor.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

21:52 **SERVICIO: URGENCIAS**

Elaborada por: yaneth.muñoz - YANETH MUÑOZ BELTRAN

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Paciente masculino joven de 20 años de edad, con los siguientes Dx:

1. Infeccion pulmonar a estudio
 - 1.1 Disnea a estudio
 2. Trastorno hidroelectrolitico
 - 2.1 Hiponatremia
 3. Antecedente de Tumor de Ewing
 - 3.1 Mtt pulmonar
 - 3.2 Compromiso oseo
 - 3.21 Pop de amputacion supracondilea de mid: Tumor oseo extenso
- **CODIGO CRISTAL *****

PLAN:

hospitalizar .

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente macculino de 20 años - con comorbilidades de base , mal pronostico, con alto riesgo de muerte, con nota de valoracion y concepto por oncologia del dia de hoy de manejo paleativo . con sospecha infeccion respiratoria, multiples metastasis pulmonares en TACAR , se descarta Infeccion por Sars Cov2

Actualmente en regular estado general , con suplencia de oxigeno a alto flujo con reporte de gases arteriales con PAFI 79.5 -- por lo que se comento a UCI .. sin indicacion de manejo en unidad - sin indicacion de intubacion orotraqueal .

Se brinda informacion amplia y precisa al hermano del paciente - sobre pronostico del paciente- entiende y acepta

Requiere manejo medico intramural, tiene pendiente reporte de paraclnicos y estudios radiologicos- cubrimiento antibiotico si es pertinente y alivio de su dolor.

Tiene orden de hospitalizacion por parte de medicina interna .

HALLAZGO OBJETIVO:

Paciente en cuarto de aislamiento , en regular estado general

Signos vitales

FC 72 FR 23 TA 116/65 TAM 82 SAT O2 89.00% FIO2 60%

palidez mucocutanea

murmulo vesicular disminuido, hipoventilacion bibasal -

roncus inspiratorios,

amputacion supracondilea miembro inferior derecho,

HALLAZGO SUBJETIVO:

En el momento refiere mejoría parcial de sintomas de ingreso

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

05:27 **SERVICIO: URGENCIAS**

Elaborada por: yaneth.muñoz - YANETH MUÑOZ BELTRAN

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

2022-07-08

PROCALCITONINA 0.356
TROPONINA DE CONTROL 58.16

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

07:55 **SERVICIO: URGENCIAS**

Elaborada por: guillermo.ayala - GUILLERMO AYALA

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

HOSPITALIZAR EN HABITACION.

SOPORTE DE O2 CON SISTEMA DE ALTO FLUJO / VENTURI AL 50 %

CUIDADOS PALIATIVOS.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PATOLOGIA ONCOLOGICA AVANZADA METASTASICA . SIN OPCION DE TTO DIRIGIDO...

AHORA FALLA RESPIRATORIA POR COMPROMISO METASTASICO PULMONAR SEVERO...

SE HOSPITALIZA EN HABITACION PARA MANEJO MEDICO.

LA FAMILIA CONOCE LA SITUACION DELICADA . PRONOSTICO OMINOSO.

HALLAZGO SUBJETIVO:

HC ANOTADA.

CONOCIDO POR EL SERVICIO...

S. EWING MID . AMPUTACION SUPRACONDILEA . RECIBIO QXT ENF METASTASICA A HUESO Y PULMON .

IK 50.

SE INGRESO POR DISNEA SEVERA DE UNA SEMANA.

AL EF : EN MALAS CONDICIONES. DESPIERTO. NO FOCALIZADO. RESPONDE AL INTERROGATORIO.

TRABAJO RESPIRATORIO , CON USO DE MUSCULOS ACCESORIOS, SOPORTE DE O2 ... MNR 15 L /SPO2 86%

MV RUDO. ABD NEGATIVO.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

08:19 **SERVICIO: URGENCIAS**

Elaborada por: ingrid.arias - INGRID MARCELA ARIAS ORJUELA

ESPECIALIDAD: CIRUJANO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

NOTA UCI.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

NOTA UCI.

SE REvisa PACIENTE EN LA NOCHE 7JULIO COMENTADO A UCI POR INMINENCIA DE FALLA VENTILATORIA, ENCONTRANDO EN EL MOMENTO PACIENTE DE 20 AÑOS CON BUENA

MECANICA VENTILATORIA, GASES ARTERIALES CON PAFI BAJA MENOR A 150 EN 79, SIN

SIGNOS CLINICOS DE FALLA VENTILATORIA CON O2 X MASCARA DE NO REINHALACION

SAO2:90% FC:72 FR:22, TA:116/65 TAM:82. Y PACIENTE MANIFIESTA CONFORT. SE REvisa

TACAR CON MULTIPLES LESIONES TUMORALES QUE OCUPAN AMBOS CAMPOS

PULMONARES, HALLAZGO QUE ES COMPATIBLE CON LA CLINICA DEL PACIENTE. ADICIONAL

A HISTORIA CLINICA DE SARCOMA DE EWING EN RODILLA DERECHA QUE TUVO

INICIALMENTE QUIMIOTERAPIA INTENSA CON 2 ESQUEMAS QUIMIOTERAPICOS, QUE SE

SUPENDEN HACE 1 MES LUEGO DE PET CONFIRMATORIO DE LESIONES METASTASICAS Y

SE CONTINUO MANEJO PALIATIVO Y AMPUTACION. SE COMENTA CON COORDINACION DE

UCI (DR.VIEDA INTENSIVISTA) Y ESTA DE ACUERDO CON EL MANEJO PALIATIVO,

ACOMPANAMIENTO FAMILIAR, Y EN CASO DE FALLA VENTILATORIA INGRESO A LA UCI. SE

EXPLICA SITUACION A FAMILIAR HERMANO. ACEPTA Y ENTIENDE, REFIERE QUE

COMUNICARA INFORMACION AL RESTO DE LA FAMILIA.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

12:14 **SERVICIO: URGENCIAS**

Elaborada por: luis.ceron - LUIS EDUARDO CERON BASANTE

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL UCI

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. Infeccion pulmonar a estudio

1.1 Disnea a estudio

S EWING

METASTASIS PUMONARSE

SE DESCARTA COVID ANTIGENO NEGATIVO

HIPONATREMIA LEVE

COMPROMISO OSE

POP AMPUTACION MID

****CODIGO CRISTAL *****

PLAN:

HOSPITALIZAR EN PISO POR MEDICINA INTERNA SOPORTE VITAL

ACOMPANAMIENTO PERMANENTE USO PERMANENTE DE TAPABOCAS

MANTENER BARANDAS EN ALTO POR RIESGO DE CAIDA

PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

AISLAMIENTO PROTECTO (PTE ONCOLOGICO)

AISLAMIENTO RESPIRATORIO

SUSPENDER PROTOCOLO CODIGO AMARILLO

SUSPENDER MONITORIA CONTINUA

DIETA COMUN TODO COCIDO

CABECERA 40 GRADOS

OXIGENO SUPLEMENTARIOS PARA MANETENR SAT >90%

LEV SSN 0,9% A 90CC HORA

ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS

OMEPRAZOL CAP 20MG V.O CADA 24 HORAS

TRAMADOL 100MG EV CADA 8 HORAS, SOLO EN CASO DE DOLOR

CONTROL Estricto DE SV CADA 4 HORAS, AC

VIGILAR PATRON RESPIRATORIO

CURVA TERMICA DIARIA

REPORTE DE T-CAR (07/07/22)

REPORTE DE POLICULTIVOS

REPORTE DE BK SERIADO

PRUEBAS DE TUBERCULOSIS

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y CURVA TERMICA

INFORMAR CAMBIOS

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

REPORTE DE PRACLINICOS

HEMOGRAMASIN ANEMIA PLT NORMALES

LEUCOCITOSI SLEVE NEUTROFILIA

HIPONATRMEIA 127

PTE CON DX ANOTADAOS YA VALROADO POR MEDICINA INTERNA CONSIDREA HOSPTAILI

REN PISO SOPROTE VITAL

VALORAD APOR UCI NO CRITERIO DE TRASLADO

SE HABLA CON FAMILIAR PENDIENTE TRASLADO A PISO PIENSA POSIBLIDA DE LLEVAR A

CASA

HALLAZGO SUBJETIVO:

LA ATENCION BRINDADA AL USUARIO CUMPLE CON LOS LINEAMIENTOS DE BIOSEGURIDAD

DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD EN CUANTO A USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE

PROTECCION PERSONAL, LAVADO DE MANOS Y MEDIDAS DE HIGIENE EN GENERAL CON EL FIN DE EVITAR EL CONTAGIO DEL NUEVO COVID-19. NIEGA CONTACTO CON PACIENTES CON COVID SIN SINTOMAS DE COVID APARENTES HA RESPETADO EL AISLAMIENTO PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR MASCARADO Y REINHALACION CONCIENTE ALERTA DESPIERTO SIN FIEBRE EN ESPERA DE TRASLADO A PISO PARA SOPORTE VITAL

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - RESULTADO :
PROCALCITONINA NEGATIVA 0.356

TROPONINA T CUANTITATIVA, SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO, HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO - RESULTADO :

HEMOGRAMA LEUCOCITOSIS 12500 NEUTROFILIA 81
SIN ANEMIA HB 11.9 HTO 35
PLAQUETAS 325000

TROPONINA T CUANTITATIVA, SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO, HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO - RESULTADO :

HIPONATREMIA LEVE 127

RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR, RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL - RESULTADO :
RX DE RODILLA SIN FRACTURA NI LUXACION

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'098/07/2022:TACAR:HALLAZGOS:

Corazón y grandes vasos de configuración normal.

Traquea de calibre normal.

Se observan múltiples imágenes nodulares que comprometen de manera aleatoria la totalidad de los parénquimas pulmonares con tamaños promedio de 10 a 20 mm y en localizaciones basales y parahiliares y algunas lesiones de 6cm.

Hay engrosamiento de las pleuras basales y escaso derrame pleural bilateral.

Las estructuras óseas de la pared del tórax se conservan.

Hay catéter con puerto subdérmico vía subclavia derecha.

CONCLUSIÓN

- Múltiples lesiones nodulares de ambos campos pulmonares como se describe.

- Imagen a relacionar con masas en localización basal bilateral y engrosamientos pleurales considerando patología secundaria. Relacionar. '

14:32 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: luz.montoya - LUZ MARLENY MONTOYA MONSALVE
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

	<p>Observacion de aval: MANEJO PALIATIVO</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): TIENE OXIGENO DOMICILIARIO. REFIERE QUE LA FAMILIA VA A TRAERLE UN CPAP</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON SOPORTE DE OXIGENO ALTO FLUJO, SIN INDICACION DE MANEJO EN UCI, PACIENTE DE MANEJO PALIATIVO. LA FAMILIA CONOCE DX, EVOLUCION Y PRONOSTICO DEL PACIENTE,</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE SARCOMA DE EWING, AMPUTACION MID. METASTASIS PULMONARES</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2022-07-09	<p>08:47 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: fernando.parody - FERNANDO PARODY TORRES ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: -terapia respiratoria.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): -paciente con evolucion estacionaria. debe continuar con manejo sintomatico. dejo oxigeno a alto flujo-</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: -paciente en malas condiciones. polipenico. ta 100/ 60 sto2. 90 cuello. sin adneopatias -pulmone.s no hay estertores -abdomen. blando depreisble. no hay masas snc. conciente.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: manifiesta sensacion de asfixia, no ha presnetado tos ni dolor. pero dice que no tolera sin oxigeno.</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: NULL</p>
2022-07-10	<p>10:40 SERVICIO: GINECOBSTERICIA Elaborada por: fernando.parody - FERNANDO PARODY TORRES ESPECIALIDAD: INTERNISTA Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: -morfina 2 mgrs iv cada 6 horas -alprazolam tab 0.25 mgrs cada noche.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): -el paciente cursa con disnea de origen neoplasico. ya tiene conducta oncologica definida por est decido iniciar dosis bajas de morfina y solicito valoracion por paliativa</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: -paciente en malas condiciones. polipneico, ansioso con dificultad respiratoria maracda -ta 120/70 fc 80 cuello. sin ingurgitacion yugular</p>

pulmones: hipoventilados. torax tirajes.
snc. ansiosa.

HALLAZGO SUBJETIVO:

-manifiesta que paso mala noche. presneto disnea severa. se ha sentido muy angustiado.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

10:40 SERVICIO: GINECOBSTETRICIA

Elaborada por: fernando.parody - FERNANDO PARODY TORRES

ESPECIALIDAD: INTERNISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

-morfina 2 mgrs iv cada 6 horas

-alprazolam tab 0.25 mgrs cada noche.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

-el paciente cursa con disnea de origen neoplasico. ya tiene conducta oncologica definida por est
decido iniciar dosis bajas de morfina y solicito valoracion por paliativa

HALLAZGO OBJETIVO:

-paciente en malas condiciones. polipneico, ansioso con dificultad respiratoria maracda

-ta 120/70 fc 80

çuello. sin ingurgitacion yugular

pulmones: hipoventilados. torax tirajes.

snc. ansiosa.

HALLAZGO SUBJETIVO:

-manifiesta que paso mala noche. presneto disnea severa. se ha sentido muy angustiado.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

20:03 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: dianama.hernandez - DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

RECIBO LLAMADO DE ENFERMERIA, PACIENTE CON DIFICULTAD RESPIRATORIA MARCADA, ANTECEDENTES DE TUMOR EWING CON METASTASIS PULMONAR, CON CONDUCTA DEFINIDA POR ONCOLOGIA, MANEJO PALEATIVO, HOY VALORADO POR INTERNISTA DE TURNO QUIEN DA ORDEN DE MORFINA. PACIENTE COMENTADO CON EL DR VIEDA INTENSIVISTA, QUIEN INDICA PACIENTE NO CANDIDATO PARA MANEJO A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO. RECOMIENDA GOTEO DE MORFINA 4 CC DILUIR Y PASAR A 20 CC HORA. ME REUNO CON FAMILIARES MADRE Y HERMANOS QUIEN EN CONJUNTO ACEPTAN EL GOTEO Y ACOMPAÑIMIENTO DEL PACIENTE. CONTINUARES ATENTOS A EVOLUCION CLINICA Y SOPORTE BASICO

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

09:52 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: juan.ricardo - JUAN FERNANDO RICARDO MORALES

ESPECIALIDAD: ONCOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1-SARCOMA DE EWING METASTASICO A PULMON Y HUESO PROGRESADA A ESQUEMA VAC+ETOPOSIDO+IFOSFAMIDA CICLOS 10/14

2-PROGRESION PULMONAR CON SIGNOS DE INSUFICIENCIA PULMONAR

2022-07-11

3-PROGRESION A TOPOTECAN+CICLOFOSFAMIDA 21/05/2022

PLAN:

1-CONTINUAR EN MANEJO POR PALIATIVOS

2-SI NECESITAN MAS APOYO EN CUANTO INFORMACION, POR FAVOR SOLICITAR VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

..

HALLAZGO OBJETIVO:

PALIDO PACIENTE REFIRE SEBSACON DE AHOYO A PSAR DEL APOYO CON OXIGENO

HALLAZGO SUBJETIVO:

VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DR JUAN FERNANDO RICARDO MORALES. PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE SARCOMA DE EWING INICIALMENTE CON ESTUDIOS DE EXTENSION HABIAMOS TENIDO LA DUDA DE QUE FUERA METASTASICO SOBRE TODO A NIVEL DE COLUMNA POR EL ANTECEDENTE DE SER CONSUMIDOR DE CANNABIS.ALCAZO A RECIBIR ESQUEMA DE PRIMERA LINEA(VAC ALTERANADO CON ETOPOSIDO+IFOSFAMIDA) HASTA 17/04/2022.UNA VEZ LLEGO EL PET/TC REPORTAN MULTIPLES MTS PULMOANRES.NOD ESCRIBEN LAS MTTs EN COLUMNA PERO SI SACROILIACAS.BASANDONOS EN ESTA SITUACION AL PACIENTE SE LE ENTREGA ORDEN DE CONTINUAR MANEJO AMBULATORIA CON TERAPIA DE SEGUNDA LINEA EL CUAL RECIBIO EL 21/05/2022 EL PACIENTE DESPUES DE SU APLICACION DE QUIMIOTERAPIA, ME ABORDA EL PACIENTE CON SU HERMANO FUERA DEL CONSULTORIO 9 DE LA CLINICA REY DAVID SOLICITANDO ORDEN DE VALORACION DE ORTOPEDIA ONCOLOGICA PARA LA PROTESIS EL CUAL SE LE ENREGO EN MANO AL PACIENTE.

ES DE ACALRA QUE EL DIA 17/04/2022 ESTANDO HOSPITALIZADO AL PACIENTE SE LE ENTREGO ORDEN DE QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA Y TAMBIEN ORDEN DE VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA PARA CONSULTA DESPUES DE SU QUIMIOTERAPIA.

LA SITUACION ACTUAL:

1-INCOFORMIDAD DE PARTE DE LOS FAMILIARES: SITUACION ENTENDIBLE PERO NO SE COMPARTE YA QUE SE LA REALIZO TODO EL APOYO DE PARTE DE ONCOLOGIA EN CUANTO AL TRATAMIENTO Y AGOTAR LAS ULTIMAS OPCIONES EN BUSCA DE DEFINIR SI LA ENFERMEDAD ERA LOCALIZADA O METASTASICA PARA DARLE BENEFICIO DE TRATAMIENTO.

DESAFORTUNADAMENTE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD ES LA DE PROGRESION PULMONAR Y LA ENTRADA EN FALLA RESPIRATORIA IRREVERSIBLE POR COMPROMISO DEL PARENQUIMA PULMONAR.

ES DE ACALCAR QUE EN CADA HOSPITALIZACION EL FAMILIAR REFERIA QUE ONCOLOGIA NO LE EXPLICABA LA SITUACION CLINICA Y REFORZABAMOS LA INFORMACION Y ME INFORMABAN QUE ENTENDIAN PERO POSTERIORMENTE EL LA SIGUIENTE HOSPITALIZACION REFERIAN LA MISMA SITUACION.

HOY EL PACIENTE CON SIGNOS DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA PACIENTE EN FINAL DE VIDA,EL CUAL ESTA EN MANEJO DE CUIDADOS PALIATIVOS.ALTA POR ONCOLOGIA CLINICA PACIENTE NO CANDIDATO A UCI

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

.

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'..'

12:16 **SERVICIO: HOSPITALIZACION****Elaborada por:** mario.llanos - MARIO DANIEL LLANOS ROJAS**ESPECIALIDAD:** INTERNISTA**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:**

PACIENTE ATENDIDO CON LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, CON INTENSION PALIATIVO
 PACIENTE CON TRABAJO RESPIRATORIO IMPORTANTE CON ALTA POSIBILIDAD DE
 AGOTAMIENTO RESPIRATORIO, EN MANEJO CON MORFINA EN INFUSION A 3 MG / H SE
 HACE TODO EL ACOMPAÑAMIENTO A LA FAMILIA PARA DUELO ANTICIPADO, CON MALA
 ACEPTACION DEL PROCESO DE FINAL DE VIDA, SE EXPLICA LENTAMENTE LA EVOLUCION,
 DEL PACIENTE, SE SOLICITA AYUDA ESPIRITUAL, Y SE DEJA SEDACION TERMINAL, CON
 MIDAZOLAM FENTANILO

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
 NULL

16:31 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: martha.echeverry - MARTHA LUCIA ECHEVERRY SALDARRIAGA
ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

1. Se abre espacio de escucha tanto a familiares para expresión de pensamientos y sentimientos desde el contexto de intención paliativa del tratamiento, se realiza intervención en crisis y se aclara el objetivo terapéutico de la sedación paliativa la cual busca contribuir a la mitigación de síntomas que podrían generar disconfort y sufrimiento al paciente y poder mejorar a futuro un buen morir dependiendo del descenso natural de su organismo. Familiares que refieren comprender la información y agradece la aclaración por parte del Dr. Llanos.
2. Se refuerzan las pautas para manejo de duelo anticipado, duelo que iniciaron el día de ayer cuando realizaron ya la despedida con Juan Manuel, al momento expectantes y fortalecidos en su aspecto espiritual como alternativa para afrontar este momento de dolor ante la pérdida inminente que se dará.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente adulto joven de 20 años, actualmente en compañía de su hermano Juan Diego, madre y pareja; con condición de salud compleja asociado a dificultad respiratoria y pronóstico reservado a la luz de hallazgos clínicos. Paciente que se observa en actitud tranquila respecto a su etapa final de vida, solicitó acompañamiento por parte de sacerdote para recibir el sacramento de la unción a los enfermos. Juan Manuel continúa con red familiar funcional, presente, corresponsable y vincularmente afectiva. Paciente y familiares que ya han venido estando preparados para la comunicación de malas noticias, ayer iniciaron proceso de despedida como parte del duelo anticipado a la espera de desenlace natural final de la enfermedad.

HALLAZGO OBJETIVO:

Se realiza valoración solicitada desde el servicio de Hospitalización, paciente en código cristal. Se tiene en cuenta todas las medidas de bioseguridad adoptadas por la CRD para la atención en el contexto de pandemia por el COVID-19.

Paciente de 20 años, conocido por el equipo psicosocial, en el momento en compañía de la señora Bertha Montoya (madre), Juan Diego (hermano) y la pareja; expresan que el día de ayer realizaron proceso de despedida con Juan Manuel a la luz de los hallazgos respecto a cuadro respiratorio presentado, con alta afectación emocional y molestia por las demoras presentadas para continuar con quimioterapia ambulatoria, con dificultades en la comunicación con médico tratante lo que generó sentimientos de frustración y de culpa por no buscar alternativas cuando el proceso de quimioterapia no se da, por ello con dudas iniciales respecto a proceso de sedación que necesita el paciente pero que luego de explicar por parte del Dr. Llanos familia y paciente acepta proceso de sedación como conducta médica para la mitigación de síntomas que podrían generar disconfort y sufrimiento y poder mejorar a futuro un buen morir acompañando el descenso natural que el organismo de Juan Manuel realice. Familiares que refieren comprender la información y agradecen la aclaración dada sobre proceso de sedación.

Posteriormente, el hermano gestiona el acompañamiento del sacerdote que solicitó Juan Manuel, se acompaña por parte del equipo psicosocial este momento de unción de los enfermos, se deja a paciente y familiares para que continúen en su proceso de despedida y acompañamiento.

HALLAZGO SUBJETIVO:

Seguimiento por Trabajo Social

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
N.A

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
'N.A'

16:41 **SERVICIO: ONCOLOGIA**

Elaborada por: monica.chamorro - MONICA YEIMY CHAMORRO MUÑOZ

ESPECIALIDAD: PSICOLOGO

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

Se brinda apoyo emocional al final de la vida al paciente, como parte del buen morir, se establece comunicación con sacerdote de apoyo para solicitar acompañamiento espiritual, se brinda apoyo emocional a la red familiar y se orienta en elaboración de duelo anticipado a sus familiares, realizando énfasis en la importancia de mantener el respeto por las decisiones y deseos del paciente en relación a su muerte. La red familiar y el paciente expresan gratitud frente al equipo psicosocial por la atención y apoyo prestado durante el proceso.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente conocido de todo su proceso oncológico, receptivo a orientaciones realizadas y apoyo emocional al final de la vida, al igual que su red familiar, se acompaña el sacramento de los santos oleos ofrecido por el sacerdote desde el área espiritual y se les acompaña en el proceso de despedida e inicio de sedación.

HALLAZGO OBJETIVO:

Paciente en código cristal, conocido por el área dentro de todos su proceso oncológico, se atiende necesidad de apoyo y acompañamiento emocional tanto del paciente, como de su red familiar y se apoya la consecución de apoyo espiritual desde lo católico, de acuerdo a creencias del paciente.

HALLAZGO SUBJETIVO:

Intervención por psicología

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
N.A

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
'N.A'

12:11 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: luisa.marin - LUISA MARIA MARIN MONTES

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

SARCOMA DE EWING METASTASICO A PULMON Y HUESO--PROGRESION PULMONAR CON SIGNOS DE INSUFICIENCIA PULMONAR

PLAN:

SE REALIZA CERTIFICADO DEFUNCION NUMERO 731304054

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE DX PREVIAMENTE DESCRITOS CON INTENSION PALIATIVO , EN PASO DE RONDA , ENCUENTRO PACIENTE QUE NO RESPONDE AL LLAMADO , PUPILAS NO REACTIVAS A LA LUZ , AUSENCIA DE RUIDOS CARDIACOS , AUSENCIA DE RESPIRACION , NO PULSO CAROTIDEO , SE DECLARA FALLECIDO EL DIA 12/07/2022 A LAS 09:25 , SE EXPLICA A FAMILIARES PRESENTES , SE BRINDA APOYO EMOCIONAL .

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

2022-07-12

12:19 **SERVICIO: GINECOBSTETRICIA**
Elaborada por: mario.llanos - MARIO DANIEL LLANOS ROJAS
ESPECIALIDAD: INTERNISTA
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
PACIENTE SE LE BRINDA ACOMPAÑAMIENTO EN EL ULTIMO MOMENTO DE VIDA A EL Y A SU FAMILIA, PACIENTE FALLECE SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO, Y EN COMPAÑIA DE LA FAMILIA, HABIENDO DEJADO TODAS SUS VOLUNTADES DEL MANEJO SIGUIENTE CON LA FAMILIA

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

ANTECEDENTES PERSONALES				
ANTECEDENTES		OP	DETALLE	
ANTECEDENTES	Actividad Física	<div>SI</div>	NEGATIVO	
ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Actividad Física	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	NEGATIVO	2021-06-22
Alcoholismo				
Alergicos				
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Consumo Psicofármaco				
Crecimiento y Desarrollo				
Epilepsia				
ETS/ITS				
Hábitos de Sueño				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inicio de vida sexual				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Número parejas				
Otros				
Pediaticos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Tabaquismo				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				
Tuberculosis				
Victima de Maltrato				
Violencia Sexual	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	F	NEGATIVO	2021-06-22

INTERPRETACION MEDICA

EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
11870423	2022-07-08 - 12:05:24	LUIS EDUARDO CERON BASANTE	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	PROCALCITONINA NEGATIVA 0.356
11869551	2022-07-08 - 12:05:05	LUIS EDUARDO CERON BASANTE	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	HEMOGRAMALEUCOCITOSISA 12500 NEUTROFILIA 81 SIN ANEMIA HB 11.9 HTO 35 PLAQUETAS 325000
11869551	2022-07-08 - 12:06:08	LUIS EDUARDO CERON BASANTE	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	HIPONATREMIA LEVE 127
11868502	2022-07-07 - 18:27:01	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	ver evolucionm
11868502	2022-07-07 - 18:27:34	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	ver evolucionm
11868502	2022-07-07 - 18:27:16	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	ver evolucionm
11868502	2022-07-07 - 18:27:26	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	ver evolucion

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2022-07-07	<p>15:25 cindy.guerrero - CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> .Seguimiento por medicina interna .Aislamiento respiratorio .Aislamiento: Riesgo oncologico .Protocolo codigo amarillo .Monitoria continua .Dieta: Comun a tolerancia .Cabecera a 45 grados .Suplemento de O2: 3L mins por CN .Lev ssn 0,9% a 70cc hora .Enoxaparina 40mg sc cada 24 horas .Omeprazol cap 20mg v.o cada 24 horas .Tramadol 100mg ev cada 8 horas, solo en caso de dolor .Control estricto de Sv cada 4 horas, ac .Vigilar patron respiratorio .Curva termica diaria .Tomar Gases arteriales .Tomar T-CAR .Tomar paraclnicos de ingreso .Policultivar .Se solicita valoracion por MI .Se solicita valoracion por oncologia clinica <p>REVISADO POR: JULIANA ANDREA BEJARANO FRANCO FECHA DE REVISION: 2022-07-07 20:39 OBSERVACION: ok ordeenes cumplidas</p> <p>18:28 cindy.guerrero - CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> .Seguimiento por medicina interna .Aislamiento respiratorio .Aislamiento: Riesgo oncologico .Protocolo codigo amarillo .Monitoria continua .Dieta: Comun a tolerancia .Cabecera a 45 grados .Suplemento de O2: Mantener So2 mayor de 91%

		<p>.Lev ssn 0,9% a 90cc hora .Enoxaparina 40mg sc cada 24 horas .Omeprazol cap 20mg v.o cada 24 horas .Tramadol 100mg ev cada 8 horas, solo en caso de dolor .Control estricto de Sv cada 4 horas, ac .Vigilar patron respiratorio .Curva termica diaria **Pendientes** .Reporte de T-CAR (07/07/22) .Reporte de Policultivos .Reporte de BK Seriado .Pruebas de tuberculosis .Se solicita valoracion por oncologia clinica .Tomar control de troponina junto con procalcitonina (Pte de tomar) a las 8pm** .Tomar ekg** .Control de estudios sericos 5am .Tomar GASES ARTERIALES</p> <p>REVISADO POR: JULIANA ANDREA BEJARANO FRANCO FECHA DE REVISION: 2022-07-07 20:39 OBSERVACION: ok ordenes cumplidas</p>
2022-07-08	<p>11:47 luis.ceron - LUIS EDUARDO CERON BASANTE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL UCI</p> <p>HOSPITALIZAR EN PISO POR MEDICINA INTERNA SOPORTE VITAL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE USO PERMANENTE DE TAPABOCAS MANTENER BARANDAS EN ALTO POR RIESGO DE CAIDA PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE AISLAMIENTO PROTECTO (PTE ONCOLOGICO) AISLAMIENTO RESPIRATORIO SUSPENDER PROTOCOLO CODIGO AMARILLO SUSPENDER MONITORIA CONTINUA DIETA COMUN TODO COCIDO CABECERA 40 GRADOS OXIGENO SUPLEMENTARIOS PARA MANETENR SAT >90% LEV SSN 0,9% A 90CC HORA ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS OMEPRAZOL CAP 20MG V.O CADA 24 HORAS TRAMADOL 100MG EV CADA 8 HORAS, SOLO EN CASO DE DOLOR CONTROL ERICTO DE SV CADA 4 HORAS, AC VIGILAR PATRON RESPIRATORIO CURVA TERMICA DIARIA REPORTE DE T-CAR (07/07/22) REPORTE DE POLICULTIVOS REPORTE DE BK SERIADO PRUEBAS DE TUBERCULOSIS SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y CURVA TERMICA INFORMAR CAMBIOS GRACIAS</p> <p>14:34 luz.montoya - LUZ MARLENY MONTOYA MONSALVE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>HOSPITALIZAR EN PISO POR MEDICINA INTERNA - SOPORTE VITAL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE USO PERMANENTE DE TAPABOCAS MANTENER BARANDAS EN ALTO POR RIESGO DE CAIDA PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE AISLAMIENTO PROTECTOR (PTE ONCOLOGICO) AISLAMIENTO RESPIRATORIO DIETA COMUN TODO COCIDO CABECERA 40 GRADOS OXIGENO SUPLEMENTARIOS PARA MANETENR SAT >90% LEV SSN 0,9% A 90CC HORA ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS OMEPRAZOL CAP 20MG V.O CADA 24 HORAS TRAMADOL 100MG EV CADA 8 HORAS, SOLO EN CASO DE DOLOR CONTROL ERICTO DE SV CADA 4 HORAS, AC VIGILAR PATRON RESPIRATORIO CURVA TERMICA DIARIA REPORTE DE T-CAR (07/07/22) REPORTE DE POLICULTIVOS REPORTE DE BK SERIADO CONTROL DE SIGNOS VITALES Y CURVA TERMICA INFORMAR CAMBIOS GRACIAS</p> <p>REVISADO POR: DORIS BRAVO DIAZ FECHA DE REVISION: 2022-07-08 15:39 OBSERVACION: PTE INGRESA DEL SERVICIO DE URGENCIAS, PARA CONTINUA MANEJO MEDICO,</p> <p>P/ REPORTE HEMOCULTIVO 1-2-3 07/07/2022</p>	

	<p>P/ REPORTE UROCULTIVO 07/07/2022</p> <p>REVISADO POR: XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO FECHA DE REVISION: 2022-07-09 01:26</p> <p>OBSERVACION: Paciente con manejo paliativo en regulares condiciones generales, continua con soporte de O2, pendiente reporte de hemocultivos y urocultivo del 07/07/22.</p>
2022-07-09	<p>08:57 luisa.marin - LUISA MARIA MARIN MONTES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>HOSPITALIZAR EN PISO POR MEDICINA INTERNA - SOPORTE VITAL ACOMPANAMIENTO PERMANENTE USO PERMANENTE DE TAPABOCAS MANTENER BARANDAS EN ALTO POR RIESGO DE CAIDA PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE AISLAMIENTO PROTECTOR (PTE ONCOLOGICO) AISLAMIENTO RESPIRATORIO DIETA COMUN TODO COCIDO CABECERA 40 GRADOS OXIGENO SUPLEMENTARIOS PARA MANETENR SAT >90% LEV SSN 0,9% A 90CC HORA ENOXAPARINA 40MG SC CADA 24 HORAS OMEPRAZOL CAP 20MG V.O CADA 24 HORAS TRAMADOL 100MG EV CADA 8 HORAS, SOLO EN CASO DE DOLOR CONTROL Estricto de SV CADA 4 HORAS, AC VIGILAR PATRON RESPIRATORIO CURVA TERMICA DIARIA CONTROL DE SIGNOS VITALES INFORMAR CAMBIOS GRACIAS</p> <p>REVISADO POR: JOSE ANDRES ROSALES CHILAMA FECHA DE REVISION: 2022-07-09 11:40 OBSERVACION: IGUAL MANEJO MEDICO.</p> <p>OXIGENO DE ALTO FLUJO</p> <p>REVISADO POR: LAURA SOFIA RESTREPO GONZALEZ FECHA DE REVISION: 2022-07-09 13:56 OBSERVACION: -UROCULTIVO (-42H)</p> <p>-HEMOCULTIVO 1,2,3 (-24H)</p> <p>REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2022-07-09 20:37 OBSERVACION: *UROCULTIVO (-48H)</p> <p>*P/ R HEMOCULTIVO 1,2,3 (-24H)</p>
2022-07-10	<p>08:02 lourdes.pardo - LOURDES PARDO VARGAS ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: ALPRAZOLAM 1 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 7</p> <p>09:05 lourdes.pardo - LOURDES PARDO VARGAS ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: AGUA PARA IRRIGACION 1 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: PARENTERAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 15</p> <p>REVISADO POR: JOSE ANDRES ROSALES CHILAMA FECHA DE REVISION: 2022-07-10 11:41 OBSERVACION: Se ajusta manejo farmacologico.</p> <p>12:48 lourdes.pardo - LOURDES PARDO VARGAS ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>HOSPITALIZACION A CARGO DE MEDICINA INTERNA - SOPORTE VITAL SEGUMIENTO POR MEDICINA PALIATIVA ACOMPANAMIENTO PERMANENTE USO PERMANENTE DE TAPABOCAS APLICAR PROTOCOLO DE SEGURIDAD Y CUIDADOS DEL PACIENTE AISLAMIENTO PROTECTOR (PACIENTE ONCOLOGICO) CABECERA 40 GRADOS OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA DE ALTO FLUJO DIETA COMUN TODO COCIDO LEV SSN 0,9% A 90 CC HORA ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS OMEPRAZOL 20 MG V.O CADA 24 HORAS TRAMADOL 100 MG EV CADA 8 HORAS, SOLO EN CASO DE DOLOR VIGILAR PATRON RESPIRATORIO CONTROL DE SIGNOS VITALES Y CURVA TERMICA Estricta INFORMAR CAMBIOS</p> <p>REVISADO POR: LAURA SOFIA RESTREPO GONZALEZ FECHA DE REVISION: 2022-07-10 14:34 OBSERVACION: HEMOCULTIVOS 1,2,3 (-48H)</p> <p>P/VX X PALIATIVO</p> <p>REVISADO POR: NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO FECHA DE REVISION: 2022-07-10 20:20 OBSERVACION: *POR ORDEN MEDICA SE INCIA GOTEIO DE MORFINA</p>

	<p>18:49 lourdes.pardo - LOURDES PARDO VARGAS ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: MORFINA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 4 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7.00 OBSERVACIONES: LLEVAR UNA AMPOLLA A 10 CC Y APLICAR APLICAR 3 CC EV. CADA 4 HORAS Y 2 DE RESCATE REVISADO POR: LAURA SOFIA RESTREPO GONZALEZ FECHA DE REVISION: 2022-07-10 19:00 OBSERVACION: SE AUMENTA DOSIS DE MORFINA POR ORDEN MEDICA</p> <p>20:04 dianama.hernandez - DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 20</p>
2022-07-11	<p>09:55 luisa.marin - LUISA MARIA MARIN MONTES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: MIDAZOLAM 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: 1 mg hora MEDICAMENTO FORMULADO: DEXAMETASONA 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: ev dosis unica MEDICAMENTO FORMULADO: DEXAMETASONA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRATECAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 4 OBSERVACIONES: 1 amp cada 8 h ev</p> <p>12:40 luisa.marin - LUISA MARIA MARIN MONTES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: MIDAZOLAM 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00 OBSERVACIONES: DILUIR EN 50 CC SSN PASAR A 10 CC HORA REVISADO POR: JOSE ANDRES ROSALES CHILAMA FECHA DE REVISION: 2022-07-11 13:45 OBSERVACION: Sedacion Paliativa</p> <p>15:39 luisa.marin - LUISA MARIA MARIN MONTES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL HOSPITALIZACION A CARGO DE MEDICINA INTERNA - SOPORTE VITAL SEGUMIENTO POR MEDICINA PALIATIVA ACOMPANAMIENTO PERMANENTE USO PERMANENTE DE TAPABOCAS APLICAR PROTOCOLO DE SEGURIDAD Y CUIDADOS DEL PACIENTE AISLAMIENTO PROTECTOR (PACIENTE ONCOLOGICO) CABECERA 40 GRADOS OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA DE ALTO FLUJO DIETA COMUN TODO COCIDO LEV SSN 0,9% A 90 CC HORA ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS OMEPRAZOL 20 MG V.O CADA 24 HORAS TRAMADOL 100 MG EV CADA 8 HORAS, SOLO EN CASO DE DOLOR MORFINA X 10 MG 1 AMP DILUIDA EN 100 CC SSN PASAR A 30 CC HORA EV MIDAZOLAM X 5 MG 1 AMP DILUIDA EN 50 CC SSN PASAR A 10 CC HORA EV VIGILAR PATRON RESPIRATORIO CONTROL DE SIGNOS VITALES Y CURVA TERMICA Estricta INFORMAR CAMBIOS REVISADO POR: YENY ALEXANDRA CABRERA QUINTERO FECHA DE REVISION: 2022-07-11 21:24 OBSERVACION:</p>

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2022/7/7 - 21:14:36
	Observacion:		
	Orden Profesional	YANETH MUÑOZ BELTRAN	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: YANETH MUÑOZ BELTRAN CC - 66825171 T.P 66825171			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/7/7 - 18:27:56
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/7/7 - 18:27:50
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	2022/7/7 - 18:27:50
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	2022/7/7 - 18:27:50
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	906847	PROCALCITONINA MANUAL	2022/7/7 - 15:22:35
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE ZIEHL NEELSEN	2022/7/7 - 15:21:38
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	2022/7/7 - 15:13:56
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	2022/7/7 - 15:13:56
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE ZIEHL NEELSEN	2022/7/7 - 15:21:38
	Observacion:		

	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA	2022/7/7 - 15:13:56
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	2022/7/7 - 15:13:56
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2022/7/7 - 15:13:56
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE ZIEHL NEELSEN	2022/7/7 - 15:21:38
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/7/7 - 15:14:48
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	2022/7/7 - 15:13:56
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	2022/7/7 - 15:13:56
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			

LABORATORIOS	906340	SARS CoV2 (COVID-19) ANTIGENO	2022/7/7 - 15:13:56
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	2022/7/7 - 15:13:56
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2022/7/7 - 15:14:39
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	2022/7/7 - 15:24:44
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/7/7 - 15:14:56
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/7/7 - 15:13:56
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/7/7 - 15:13:56
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	2022/7/7 - 15:21:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	

	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
OTROS	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	2022/7/7 - 15:25:22
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	2022/7/7 - 15:13:56
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	2022/7/7 - 15:13:56
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	2022/7/7 - 15:24:44
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	901236	UROCULTIVO ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	2022/7/7 - 15:24:53
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	2022/7/7 - 15:24:44
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
LABORATORIOS	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	2022/7/7 - 15:13:56
	Observacion:		
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	2022/7/7 - 15:14:10
	Observacion:	tacar	

	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970				
LABORATORIOS	860205	TUBERCULINA PRUEBA DE MANTOUX	2022/7/7 - 15:21:54	
	Observacion:			
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970				
LABORATORIOS	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2022/7/7 - 15:22:35	
	Observacion:			
	Orden Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
PROFESIONAL: CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ CC - 1144057970 T.P 1144057970				

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890478	039	ONCOLOGO	7/7/2022 - 15:20:55	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
890466	011	INTERNISTA	7/7/2022 - 15:21:01	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
890412	040	TERAPIA RESPIRATORIA	8/7/2022 - 09:46:24	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	LUIS CERON - MEDICO GENERAL UCI		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN R060 DISNEA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general	Enfermedad general
------------------------------	--------------------	--------------------

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280638 POS	ENOXAPARINA 40mg/0.4ml SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	FECHA FORMULACIÓN: 07/07/2022 15:18

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

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
07/07/2022 16:45	JULIANA ANDREA BEJARANO FRANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SC
08/07/2022 22:00	MARILYN ANDREA ORDOÑEZ HINCAPIE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SC
09/07/2022 21:59	ANNY YASTRITH ANACONA FERNANDEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	EV
11/07/2022 22:00	ANA BELEN FONSECA PARADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se administro sc en region abdominal.

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	FECHA FORMULACIÓN: 07/07/2022 15:18

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 CAPSULA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 CAPSULA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
07/07/2022 16:45	JULIANA ANDREA BEJARANO FRANCO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	VO
08/07/2022 06:00	ANA MILENA QUIÑONEZ MICOLTA	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
09/07/2022 05:59	EVELIN PALECHOR NARVAEZ	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	v.o
10/07/2022 05:59	MARIA INGRIS CHARA CARABALI	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	via oral

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040589 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 1000ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	FECHA FORMULACIÓN: 07/07/2022 15:18

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
07/07/2022 16:45	JULIANA ANDREA BEJARANO FRANCO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	EV A 70CC HORA
10/07/2022 23:28	EVELYN TATIANA GONZALEZ GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	MTOS
10/07/2022 23:59	EVELYN TATIANA GONZALEZ GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	MTOS
11/07/2022 10:45	MARILYN ANDREA ORDOÑEZ HINCAPIE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	CINDY PATRICIA GUERRERO SANTACRUZ	FECHA FORMULACIÓN: 07/07/2022 15:21

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
-------	---------	----------	----------	----------------------	-------------

07/07/2022 16:45	JULIANA ANDREA BEJARANO FRANCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	IM
08/07/2022 23:59	MARILYN ANDREA ORDOÑEZ HINCAPIE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SC
09/07/2022 08:00	GLORIA INES BURBANO CERON	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
09/07/2022 15:59	JAIME ALEXANDER PIZA ECHEVERRY	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	sc
10/07/2022 08:00	KEVIN YOHAN COSME HUAZA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	EV
10/07/2022 15:59	KEVIN YOHAN COSME HUAZA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	EV
11/07/2022 16:00	ANA BELEN FONSECA PARADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se administro sc en brazo derecho.

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0141287 POS	ALPRAZOLAM 0.5MG TABLETA	ALPRAZOLAM
FORMULÓ	LOURDES PARDO VARGAS	FECHA FORMULACIÓN: 10/07/2022 08:02

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
10/07/2022 08:00	KEVIN YOHAN COSME HUAZA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	v.o

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOAF030001 NO POS	AGUA PARA IRRIGACION 3000ml SOLUCION TOPICA	AGUA PARA IRRIGACION
FORMULÓ	LOURDES PARDO VARGAS	FECHA FORMULACIÓN: 10/07/2022 09:05

VIA DE ADMINISTRACIÓN: PARENTERAL

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION TOPICA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
10/07/2022 12:27	GINA MARCELA FERNANDEZ ESTUPIÑAN	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	PARA HUMIDIFICADOR CNAF

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0240818 POS	MORFINA 10mg/ml SOLUCION INYECTABLE	MORFINA
FORMULÓ	LOURDES PARDO VARGAS	FECHA FORMULACIÓN: 10/07/2022 12:44

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO LLEVAR UNA AMPOLLA A 10 CC Y APLICAR APLICAR 2 CC EV. CADA 6 HORAS

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
10/07/2022 20:00	EVELYN TATIANA GONZALEZ GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	DE DILUYE EN 10CC Y SE ADMINISTRA 4CC, POR ORDEN MEDICA, EV
11/07/2022 00:26	EVELYN TATIANA GONZALEZ GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/07/2022 03:20	EVELYN TATIANA GONZALEZ GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se diluye en 10cc de snn y se administra 8cc por orden medica, ev

11/07/2022 12:30	MARILYN ANDREA ORDOÑEZ HINCAPIE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se administra en 100cc
11/07/2022 14:15	ANA BELEN FONSECA PARADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se utilizo para administrar en goteo endovenoso de ssn por orden medica.
11/07/2022 18:30	ANA BELEN FONSECA PARADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se administro endovenoso en goteo de ssn por orden medica.
11/07/2022 21:26	ANA BELEN FONSECA PARADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se administro endovenoso en goteo de ssn por orden medica.
12/07/2022 01:10	ANA BELEN FONSECA PARADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se administro endovenoso en goteo de ssn por orden medica.
12/07/2022 04:40	ANA BELEN FONSECA PARADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se administro endovenoso en goteo con ssn por orden medica.
12/07/2022 09:00	EVELYN TATIANA GONZALEZ GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADMINISTRA EN 100CC SNN

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040899 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 100ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	DIANA MARCELA HERNANDEZ CASTAÑO	FECHA FORMULACIÓN: 10/07/2022 20:04

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
11/07/2022 14:15	ANA BELEN FONSECA PARADA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	Se utilizo para administrar goteo de morfina endovenoso.
11/07/2022 18:30	ANA BELEN FONSECA PARADA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	Se administro endovenoso en goteo de morfina por orden medica.
11/07/2022 21:32	ANA BELEN FONSECA PARADA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	Se utilizo para administrar morfina endovenoso.
12/07/2022 01:34	ANA BELEN FONSECA PARADA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	Se utilizo para administrar morfina endovenoso.
12/07/2022 04:40	ANA BELEN FONSECA PARADA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	Se utilizo para administrar morfina endovenoso.
12/07/2022 09:00	EVELYN TATIANA GONZALEZ GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	PARA ADMINISTRAR MTO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0231822 POS	MIDAZOLAM 5mg/5ml SOLUCION INYECTABLE	MIDAZOLAM
FORMULÓ	LUISA MARIA MARIN MONTES	FECHA FORMULACIÓN: 11/07/2022 09:21

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1 mg hora

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
11/07/2022 13:34	ANA BELEN FONSECA PARADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/07/2022 18:30	ANA BELEN FONSECA PARADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se administro endovenoso en goteo de ssn por orden medica.
12/07/2022 03:45	ANA BELEN FONSECA PARADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se administro en goteo endovenoso por miembro superior izquierdo por orden medica.
12/07/2022 09:00	EVELYN TATIANA GONZALEZ GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADMINISTRA EN GOTEO EV

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA

FORMULÓ	LUISA MARIA MARIN MONTES	FECHA FORMULACIÓN: 11/07/2022 09:54
----------------	--------------------------	--

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO ev dosis unica

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
11/07/2022 10:00	MARILYN ANDREA ORDOÑEZ HINCAPIE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0060602 POS	DEXAMETASONA 4MG SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	LUISA MARIA MARIN MONTES	FECHA FORMULACIÓN: 11/07/2022 09:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRATECAL

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 1 amp cada 8 h ev

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
11/07/2022 22:00	ANA BELEN FONSECA PARADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se administro endovenoso por miembro superior izquierdo
12/07/2022 06:00	ANA BELEN FONSECA PARADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	Se administro endovenoso por miembro superior izquierdo

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
C341	TUMOR MALIGNO DEL LOBULO SUPERIOR BRONQUIO O PULMON	HOSPITALARIO
R060	DISNEA	HOSPITALARIO
R060	DISNEA	URGENCIAS
C341	TUMOR MALIGNO DEL LOBULO SUPERIOR BRONQUIO O PULMON	URGENCIAS

RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICOS DE EGRESO		
CODIGO	DIAGNOSTICO	RECOMENDACIONES
R060	DISNEA	<ul style="list-style-type: none"> * Consumir los medicamentos formulados por su médico tratante en el horario y la dosis indicada. * Consumir alimentos bajos en grasa y sal * Evitar consumir líquidos en abundante cantidad * Debe evitar el sobrepeso, alcohol y cigarrillo. * Realizar ejercicio físico moderado (caminata no mayor a 30 min con una frecuencia de 3 a 4 veces por semana) * Asistir a todos los controles programados por su médico * Ante CUALQUIER SIGNO DE ALARMA, consulte SIN NINGÚN TIPO DE DEMORA Y DE INMEDIATO al servicio de urgencias

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2022-07-07	16:45 omar.bermudez - OMAR CAMILO BERMUDEZ REBOLLEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PACIENTE A SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS PROVINIENTE DE LA CONSULTA PARA AISLAMIENTO POR SOSPECHA DE COVID 19 Y SOSPECHA DE TBC ,EN COMPAÑIA DE PERSONA DE SERVICIOS GENERALES SE HUBICA PACIENTE EN CUARTO DE SEPTICOS, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS ,SE OBSERVA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA ME PRESENTO CON NOMBRE Y CARGO, QUE ESTOY A SU DISPOSICION PARA CUALQUIER INQUIETUD , SE INFORMA QUE EN EL MOMENTO LA INSTITUCION SE ENCUENTRA EN PROCESO DE MEJORA ,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO, CON DIFICULTAD RESPIRATORIO,SIN DEFICIT NEUROLOGICO, CON SUS MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS, CON AMPUTACION SUPRACONDILEA IZQUIERDA DEAMBULA CON AYUDA DE MULETAS ,SE VERIFICAN ORDENES MEDICAS Y SE CUMPLEN , SE DILIGENCIA

CONSENTIMIENTO DE PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA, SE DILIGENCIA CONSOLIDADO DE MEDICAMENTOS Y RIESGO DE CAIDA, SE COLOCA MANILLA DE IDENTIFICACION, SE CANALIZA UN ACCESO VENOSO PERIFERICO PERMEABLE CON CATETER NUMERO 20 EN DORSO IZQUIERDO, SE COLOCA TAPON LIBRE DE AGUJA Y TEGADERM , SE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO SEGUN ORDEN MEDICA,, SE INICIA CLORIURO DE SODIO A 70 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION, SE TOMAN PARA CLINICOS DE CONTROL Y SE ENTREGAN EN LABORATORIO CLINICO, SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA DE CONTROL Y SE ENTREGA A MEDICO DE TURNO , SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN , SE OBSERVA PACIENTE TAQUICARDICO Y DESATURACION SE INICIA SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA A 3 LITROS POR MINUTO,SE EDUCA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO ADECUADO DE SU TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS , DISTANCIAMIENTO SOCIAL , SE EDUCA SOBRE EL DESECHO ADECUADO EN LAS CANICAS DESECHABLES,QUEDA PENDIENTE REPORTE DE PARA CLINICOS, RECOGER BK 1,2,3,TOMA D ANTIGENO PARA COVID-VALORACION POR MEDICINA INTERNA-VALORACION POR ONCOLOGIA-TOMA DE POLICULTIVOS

16:46 omar.bermudez - OMAR CAMILO BERMUDEZ REBOLLEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA ACLARATORIA:AMPUTACION SUPRACONDILEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, S

18:59 omar.bermudez - OMAR CAMILO BERMUDEZ REBOLLEDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, CON USO ADECUADO DE SU TAPABOCAS, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO, CON DIFICULTAD RESPIRATORIO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, CON SUS MIEBROS SUPERIORES COMPLETOS, CON AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA, DEAMBULA CON AYUDA DE MULETAS, EN EL MOMENTO CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION A 15 LITROS POR MINUTO,CON UN ACCESO VENOSO PERIFERICO CON PLAN DE LIQUIDOS A 90 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION,CON PIEL INTEGRAL,QUEDA PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA INTERNA-TOMA DE PROCALCITONINA Y TROPONINA A LAS 8PM Y TOMA DE PARA CLINICOS DE CONTROL 5AM-LLAMADO DE SALA DE IMAGENOLOGIA PARA TOMA DE TACAR

19:00 anam.quiñonez - ANA MILENA QUIÑONEZ MICOLTA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE MASCULINO ADULTO EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA ALERTA AFEBRIL CON MASCARA NOREINALACION A 15LITROS HEMODINAMICAMENTE ESTABLE PACIENTE CON DX CLINICO DE:.. Infeccion pulmonar a estudio 1.1 Disnea a estudio 2. Trastorno hidroelectrolitico 2.1 Hiponatremia 3. Antecedente de Tumor de Ewing 3.1 Mtt pulmonar 3.2 Compromiso oseo 3.21 Pop de amputacion supracondilea de mid: Tumor oseo extenso/.PACIENTE CON VENA PERMEABLE FIJADA CON TEGADER Y FIXOMUL CON TAPON HEPARINIZADO LIBRE DE AGUJA PARA PASO DE MEDICAMENTOS PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO PIEL INTEGRAL MOVILIZA CON AUCENCIA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO , SE OBSERVA CON MANILLA DILIGENCIADA CONSENTIMIENTOS DE ENFERMERIA Y RECOMENDACIONES DEL PACIENTE FIRMADO, CON ROTULO DE IDENTIFICACION, SE TOMA SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, PACIENTE QUEDA PENDIENTE TOMA DE PARA CLINICOS ALAS 5 DE LA MAÑANA Y CONTINUAR MANEJO EN SALA ..

00:00 juliana.bejarano - JULIANA ANDREA BEJARANO FRANCO - ENFERMERA (O)

paciente valorado por medico de turno quien determina el traslado a uci se solicita cama al servicio de referencia quien asigna cama en uci1 , revalorado por especialista de uci quien determina que paciente no tiene indicacion de manejo en unidad - sin indicacion de intubacion orotraqueal y explica conducta a paciente y familiar . continua paciente en sala de observacion urgencias

00:00 juliana.bejarano - JULIANA ANDREA BEJARANO FRANCO - ENFERMERA (O)

nota aclaratoria :17:00

paciente valorado por medico de turno quien ordena la toma de antígeno para covid -19 y hemocultivos 1.2.3 paciente que se encuentra aislado en cubiculo con todos los elementos de proteccion personal se le explica al paciente el por que y para que lo necesita el cual refiere entender y aceptar se hace firmar los consentimientos y se entrega documentacion al servicio de laboratorio con previo lavado de manos y uso de elementos de bioseguridad se confirma los datos de identificacion del paciente y posterior se procede a la toma haciendo paso del hisopo por la fosa nasal mas permeable y luego se deposita en un medio reactivo procedimiento sin ninguna complicacion, posterior se procede a la toma de hemocultivos realizando desinfeccion con espuma y solucion yodopovidoma en miembro superior derecho se hace cambio de guantes y con tecnica esteril se toma la primer muestra con intervalo de 15 minutos y tecnica esteril se toma la segunda muestra en pliegue de miembro superior izquierdo y dorso de la mano derecha se diligencia formato se entregan en el servicio de laboratorio

00:53 anam.quiñonez - ANA MILENA QUIÑONEZ MICOLTA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

CONTINUA PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, FRENOS DE SEGURIDAD EN COMPAÑIA FAMILIAR, TRANQUILO EN EL MOMENTO, CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA ALERTA AFEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, DURANTE EL TURNO SE ADMINISTRA SUS MEDICAMENTOS POR HORARIOS, TOLERA SU VIA ORAL, Y TOLERA CON DIFICULTAD SUS CAMBIOS DE POSICION ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, SE TOMA SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, . Y CONTINUAR MANEJO EN SALA

06:55 anam.quiñonez - ANA MILENA QUIÑONEZ MICOLTA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE MASCULINO ADULTO EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA ALERTA AFEBRIL CON MASCARA NOREINALACION A 15LITROS HEMODINAMICAMENTE ESTABLE PACIENTE CON DX CLINICO DE:.. Infeccion pulmonar a estudio 1.1 Disnea a estudio 2. Trastorno hidroelectrolitico 2.1 Hiponatremia 3. Antecedente de Tumor de Ewing 3.1 Mtt pulmonar 3.2 Compromiso oseo 3.21 Pop de amputacion supracondilea de mid: Tumor oseo extenso/.PACIENTE CON VENA PERMEABLE FIJADA CON TEGADER Y FIXOMUL CON TAPON HEPARINIZADO LIBRE DE AGUJA PARA PASO DE MEDICAMENTOS PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO PIEL INTEGRAL MOVILIZA CON AUCENCIA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO PACIENTE PASA BUENA NOCHE DUERME INTERVALOS LARGOS, SE TOMA SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, PACIENTE QUEDA PENDIENTE REPORTE DE PARA CLINICOS DE CONTROL ALAS 5 PENDIENTE ENTREGARES BK 1 Y CONTINUAR MANEJO EN SALA ..

07:00 daniela.palmera - DANIELA PALMERA BRAVO - ENFERMERA (O)

2022-07-08

RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION URGENCIAS EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONCIENTE ALERTA AL LLAMADO ORIENTADO EN TIEMPO PERSONA Y LUGAR , AFEBRIL , CON SOPORTE DE OXIGENO CON MASCARA DE NO REINHALACION , SE OBSERVA CON AMPUTACION SUPRACONDILIA DERECHA , CON ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION , ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON TH FIJADO CON TEGADER DX CLINICO: Infeccion pulmonar a estudio 1.1 Disnea a estudio 2. Trastorno hidroelectrolitico 2.1 Hiponatremia 3. Antecedente de Tumor de Ewing 3.1 Mtt pulmonar 3.2 Compromiso oseo 3.2.1 Pop de amputacion supracondilea de mid: Tumor oseo extenso **CODIGO CRISTAL PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA INTERNA

09:00 daniela.palmera - DANIELA PALMERA BRAVO - ENFERMERA (O)

PACIENTE QUIEN NO HA PODIDO RECOGER BK SE INFORMA A MEDICO DE TURNO

11:35 daniela.palmera - DANIELA PALMERA BRAVO - ENFERMERA (O)

SE TRASLADA PACIENTE A 5 PISO EN CAMILLA CON BRANADAS EN ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE OBSERVA TRANQUILO CONCIENTE ALERTA Y ORIENTADO EN TLP CON DIFICULTAD PARA LA MOVILIZACION CON AMPUTACION SUPRACONDILIA DERCHA ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBTIIS CON MANILLA Y PAPELERIA DILIGENCIADA PACIENTE CON SOPORTE DE MASCARA D E NO REINHALACION A 15 LITROS DX CLINICO: Infeccion pulmonar a estudio 1.1 Disnea a estudio 2. Trastorno hidroelectrolitico 2.1 Hiponatremia 3. Antecedente de Tumor de Ewing 3.1 Mtt pulmonar 3.2 Compromiso oseo 3.2.1 Pop de amputacion supracondilea de mid: Tumor oseo extenso **CODIGO CRISTAL *** HOSPITALIZADFO POR MEDICINA INTERNA P// TOMA DE BK NUMERO 1 PACIENTE NO HA PODIDO RECOGERLO , REPORTE DE UROCULTIVO DE 07-07-22

13:59 jaime.piza - JAIME ALEXANDER PIZA ECHEVERRY - AUXILIAR DE ENFERMERIA

con previo al lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal segun protocolo institucional entrego paciente en cama despierto tranquilo estable quien durante el dia a estado estable con signos vitales dentro de los parametros normales tolera el tratamiento farmacologico sin complicaciones queda con acceso venoso permeable sin signos de flebitis elimina espontaneo queda en cama con barandas en alto frenos puestos por seguridad del paciente se deja timbre de llamado de enfermeria cerca por si el paciente lo requiere

13:59 jaime.piza - JAIME ALEXANDER PIZA ECHEVERRY - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ingresa paciente al servicio de hospitalizacion en regulares condiciones generales en compañía familiar al examen fisico se encuentra normocefalico con torax expandible simetrico con abdomen blando no doloroso eliminando espontaneo en baño con acceso venoso permeable con mascarilla de no reinalacion con una amputacion en mii con muñon integro se moviliza con ayuda de familiar queda con barandas arriba en compañía familiar .

14:00 evelyn.gonzalez - EVELYN TATIANA GONZALEZ GONZALEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, RECIBO PACIENTE EN HABITACION 506, ACOSTADO EN CAMA, BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE, MANILLA DE IDENTIFICACION, AL MOMENTO DE EXAMEN FISICO SE OBSERVA ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUEDAS, TOLERA OXIGENO POR MASCARA 9R, A 15L SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERA VIA ORAL, CUELLO MOVIL SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS, TORAX A EXPANSION SIMETRICA, CON SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTES, MIEMBROS SUPERIORES MOVILES, SIMETRICOS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CATETER 20, TH+TEGADER, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, CON DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD, SE OBSERVA CON AMPUTACION SUPRACONDILIA DERECHA, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SE OBSERVA PIEL INTEGRAL, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

16:00 loren.lemus - LOREN ELIANA LEMUS VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE REALIZA PASO DE RONDA, PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL(GORRO, GUANTES Y TAPA BOCAS) SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTO, PACIENTE SE LE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORDENADO, CONTINUA CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION, SE LE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD, NO REFIERE DOLOR, SE MOVILIZA CON MULETAS POR LA UNIDAD, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, CONTINUA CON LA PRESENCIA DE FAMILIAR, SE DEJA EN REPOSO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD PROTOCOLO DE LA INSTITUCION...

20:59 evelyn.gonzalez - EVELYN TATIANA GONZALEZ GONZALEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, ENTREGO PACIENTE EN HABITACION, ACOSTADO EN CAMA, BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE, MANILLA DE IDENTIFICACION, DURANTE EL TURNO PASA ESTABLE, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, RESGISTRADOS EN SISTEMAS, TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, NO REFIERE DOLOR, TOLERA VIA ORAL, TOLERA OXIGENO POR MASCARA NO REHINALACION, A 15L, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, SE MOVILIZA CON DIFICULTAD, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SIN CAMBIOS NI COMPLICACIONES, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

21:00 marilyn.ordóñez - MARILYN ANDREA ORDOÑEZ HINCAPIE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

TERMINANDO PREVIA ENTREGA DE TURNO RECIBO PACIENTE EN UNIDAD DE HABITACION 506 PACIENTE DE GENERO MASCULINO CON 20 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, CON DX MEDICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA EN EXAMEN FISICO SE OBSERVA TOLERANDO OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION, MUCOSAS ORALES HUMEDAS E HIDRATADAS CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE MSD CON TH , SE OBSERVA PACIENTE CON AMPUTACION SUPRACONDILIA DERECHA, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, POR EL MOMENTO NO REALIZA DEPOSICION, SE MOVILIZA CON AYUDA DE FAMILIAR POR EL MOMENTO EN IGUALES CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

00:00 marilyn.ordóñez - MARILYN ANDREA ORDOÑEZ HINCAPIE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

CON PREVIO LAVADO DE MANOS, MIS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PASO RONDA POR HABITACION PACIENTE QUE SE LE CONTROLAN SIGNOS VITALES QUE ESTAN DENTRO DE SUS PARAMETROS NORMALES, SE ADMINISTREN SUS TRATAMIENTO FARMACOLOGICOS LOS TOLERO ELIMINA ESPONTANEO EN PATO, EL PACIENTE QUE DUERME POR INTERVALOS CORTOS, CONTINUA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSD, NO REALIZA DEPOSICION, SE MOVILIZA CON AYUDA DE FAMILIAR NO REFIERE DOLOR CONTINUA CON MASCARA DE NO REHINALACION SATURANDO 90% POR EL MOMENTO DUERME POR INTERVALOS EN IGUALES CONDICIONES EN

2022-07-09

COMPAÑIA DE FAMILIAR.

04:00 marilyn.ordoñez - MARILYN ANDREA ORDOÑEZ HINCAPIE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE PASA RONDA POR HABITACION PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES NO CONCILIA EL SUEÑO DURANTE LA NOCHE, REFIERE (AHOGO), POR LO TANTO SE CONTROLAN SINGOS VITALES QUE ESTAN DENTRO DE SUS PARAMETROS NORMALES, SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ELIMINA ESPONTANEO EN PATO, NO REALIZA DEPOSICION, TOLERANDO OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION SANTURANDO 91% POR EL MOMENTO EN IGUALES CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

06:59 marilyn.ordoñez - MARILYN ANDREA ORDOÑEZ HINCAPIE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE QUE PASA REGULARES CONDICIONES, DURANTE LA NOCHE SE CONTROLAN SIGNOS VITALES QUE ESTAN DENTRO DE SUS PARAMETROS NORMALES, SE ADMINISTRA TODO SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO LO TOLERO, ELIMINA ESPONTANEO EN PATO NO REFIERE DOLOR, NO REALIZA DEPOSICION DURANTE LA NOCHE QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN MSD CON TH CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS A MANTENIMIENTO, TOLERA SU VIA ORAL SIN COMPLICACION, QUEDA CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION, EL PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE NO CONCILIA EL SUEÑO POR LO QUE PASA MALA NOCHE, POR EL MOMENTO EN IGUALES CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

07:00 suhayl.loaiza - SUHAYL CAROLINA LOAIZA SANCHEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal suministrados por la institucion Recibo paciente masculino de 20 años de edad en el servicio de hospitalizacion 5 piso sur, habitacion 506, en cama con barandas de seguridad elevadas, frenos de seguridad puestos en compañía del familiar, en muy regulares condiciones, se observa con manilla y encabezado de identificacion presente al examen físico se observa normocefalico, consciente orientado en sus tres esferas mentales, tiempo, lugar y persona, apertura ocular espontanea pupilas reactivas a la luz, mucosas húmedas, respuesta verbal, tolera y recibe via oral, respuesta motora, cuello movil sin adenopatias, tórax simetrico normo-expandible, actualmente saturando por mascara de no rehinhalacion a 15L/M, se observa con dificultad respiratoria, con tres extremidades presentes, miembros superiores simetricos moviles se observa con acceso venoso periferico en miembro superior derecho con cateter # 20 con tapon heparinizado permeable, no se observan signos de flebitis fecha vigente segun protocolo, abdomen depresible no dolor a la palpacion, miembros inferiores se observa con amputacion supracondilea en miembro inferior derecho antigua, se moviliza con ayuda de muletas, elimina espontaneo en pisingo/baño.

10:10 suhayl.loaiza - SUHAYL CAROLINA LOAIZA SANCHEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por unidad, se observa paciente en iguales condiciones, estable, afebril, se le controlan signos vitales, se registran en el sistema, se le administran medicamentos sin complicaciones, se le realiza cambio de acceso venoso por daño, tolera via oral, elimina espontaneo en pisingo, no realiza deposicion, familiar realiza aseo personal ya que el paciente no quiere pasar a la ducha por su estado de salud, se le realiza cambio de sabanas y arreglo de unidad, sin cambios al momento, continua en compañía de familiar.

12:57 suhayl.loaiza - SUHAYL CAROLINA LOAIZA SANCHEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente en habitacion 506, en cama con barandas de seguridad elevadas, durante el turno pasa en iguales condiciones, continua con soporte de oxigeno con mascara de no rehinlanacion a 15L/M, con leve esfuerzo respiratorio, no satura mas de 89%, afebril, signos vitales registrados en sistemas, tolera via oral completa, elimina espontaneo, no realiza deposicion, queda con acceso venoso, sin cambio al momento, continua en compañía de familiar.

13:00 loren.lemus - LOREN ELIANA LEMUS VALENCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN LA LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION EN CAMA, PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, SIN LA PRESENCIA DE FAMILIAR, PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD, CON DX DE INFECCION PULMONAR A ESTUDIO + DISNEA A ESTUDIO + EWING METASTASIS PUMONAR + SE DESCARTA COVID ANTIGENO NEGATIVO + HIPONATREMIA LEVE + COMPROMISO OSE + POP AMPUTACION MID + CODIGO CRISTAL, PACIENTE QUE SE OBSERVA CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHACION, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON YELCO #22 + TAPON HEPARINIZADO PARA PASO DE MEDICAMENTOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO LA PALPACION, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, AMPUTACION SUPRACONDILEA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, PACIENTE NO PRESENTA EDEMA, EN EL MOMENTO NO REFIERE DOLOR, PACIENTE SE MOVILIZA CON MULETAS POR LA UNIDAD, SE DEJA EN REPOSO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU SEGURIDAD Y PROTOCOLO DE LA INSTITUCION...

15:56 kevin.cosme - KEVIN YOHAN COSME HUAZA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

con previo lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal se pasa la ronda por la unidad se observa paciente tranquilo estable tolera el tratamiento farmacologico sin complicaciones se le controlan signos vitales y se registran en el sistema los cuales estan dentro delos parametros normales continua paciente con igual manejo medico y cuidados de enfermeria

18:59 kevin.cosme - KEVIN YOHAN COSME HUAZA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ENTREGO PACIENTE EN CAMA TRAQUILLO ESTABLE CON SISGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES AFEBRIL TOLERO TODO EL TRATAMEINTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACIONES QUEDA CON ACESO VESONO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS QUEDA EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO FRENOS DE LA CAMA PUESTOS CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

19:00 evelyn.gonzalez - EVELYN TATIANA GONZALEZ GONZALEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, RECIBO PACIENTE EN HABITACION 506, ACOSTADO EN CAMA, BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE, MANILLA DE IDENTIFICACION, AL MOMENTO DE EXAMEN FISICO SE OBSERVA ESTABLE, ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS, TOLERA OXIGENO POR MASCARA DE LATO FLUJO, TOLERA VIA ORAL, CUELLO MOVIL SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS, TORAX A EXPANSION SIMETRICA, CON SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTES, MIEMBROS SUPERIORES MOVILES, SIMETRICOS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CATETER 20, TH+TEGADER, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, CON DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD, SE OBSERVA CON AMPUTACION SUPRACONDILIA DERECHA, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, SE OBSERVA PIEL

	INTEGRA, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
2022-07-10	<p>00:00 evelyn.gonzalez - EVELYN TATIANA GONZALEZ GONZALEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE PASA RONDA POR UNIDAD, SE ENCUENTRA PACIENTE ESTABLE, TRANQUILO, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN SISTEMAS, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, CONTINUA CON SOPORTE DE OXIGENO DE ALTO FLUJO, PACIENTE REFIERE SENTIRSE AHOGADO, SE COMENTA A JEFE DE TURNO, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, NO REALIZA DEPOSICIONES, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p> <p>03:00 evelyn.gonzalez - EVELYN TATIANA GONZALEZ GONZALEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, SE CONTINUA CON PACIENTE EL CUAL SE ENCUENTRA ESTABLE, DUERME INTERVALOS LARGOS, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, REGISTRADOS EN SISTEMAS, RECIBE Y TOLERA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, CONTINUA CON OXIGENO DE ALTO FLUJO, NO REFIERE DOLOR, SIN CAMBIOS NI COMPLICACIONES, CONTINUA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p> <p>06:59 evelyn.gonzalez - EVELYN TATIANA GONZALEZ GONZALEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP, ENTREGO PACIENTE EN HABITACION, EN CAMA, BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE, MANILLA DE IDENTIFICACION, DURANTE EL TURNO PASA EN REGULARES CONDICIONES, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, REGISTRADOS EN SISTEMAS, TOLERA OXIGENO POR MASCARA DE ALTO FLUJO A 15L, QUEDA CON ACCESO VENOS PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO NO REALIZA DEPOSICIONES, SE MOVILIZA CON AYUDA, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p> <p>07:00 ana.fonseca - ANA BELEN FONSECA PARADA - AUXILIAR DE ENFERMERIA Previo al lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institución y la oms gorro, tapabocas y guantes, recibo paciente en la habitacion 506 sentado en cama con las barandas arriba, en regulares condiciones generales, alerta, consciente, orientado en sus tres esferas mentales, con soporte de oxigeno por mascara de no rehinhalacion, con esfuerzo respiratorio, tiraje intercostal, con mucosas orales hidratadas, se observa acceso venoso con cateter corto N 22 con tapon libre de aguja en antebrazo de miembro superior derecho para paso de los medicamentos, abdomen blando a la palpacion, depresible, tiene antecedente de amputacion supracondilia de miembro inferior derecho, se moviliza con ayuda, paciente de 20 años de edad, con diagnosticos anotados en la historia clinica, se encuentra en compañía de su novia.</p> <p>11:00 ana.fonseca - ANA BELEN FONSECA PARADA - AUXILIAR DE ENFERMERIA Previo al lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institucion y la oms gorro, tapabocas y guantes, se pasa ronda por la habitacion, se observa al paciente sentado en cama con las barandas arriba, tranquilo, se encuentra en compañía de su mamá, fue valorado por medicina interna, medica hospitalaria y jefe de turno.</p> <p>8:20 AM : El paciente fue valorado por el fisioterapeuta de turno, quien le cambio el soporte de oxigeno a sistema de alto flujo, queda con saturacion de 97%, se deja sentado en cama con las barandas arriba, paciente se observa en regulares condiciones generales, muy ansioso, por orden de la medica hospitalaria de turno los auxiliares de medicamentos le administraron 1 tab de alprazolam x 0.5 mg via oral.</p> <p>8 AM : previo al lavado de manos y utilizando las medidas de bioseguridad personal establecidas por la institucion y la oms gorro, tapabocas y guantes, se observa al paciente intranquilo, con esfuerzo respiratorio, tiraje intercostal, con soporte de oxigeno por mascara de no rehinhalacion, se controlan signos vitales los cuales reportan taquicardia, se le informa al jefe de turno, se llama al fisioterapeuta de turno y se registran en el sistema, se encuentra con acompañante y se hace arreglo de la unidad.</p> <p>12:59 ana.fonseca - ANA BELEN FONSECA PARADA - AUXILIAR DE ENFERMERIA Entrego paciente en la habitacion paso mal turno durante la mañana, elimino, no realizo deposicion, se le administro su tratamiento farmacologico, queda en compañía de su mamá, con acceso venoso permeable, no ha tolerado la via oral, queda con soporte de oxigeno por sistema de alto flujo con saturando 94%, con glucometria de 117 mg / dl.</p> <p>13:00 luisa.dagua - LUISA CAMILA DAGUA CALDERON - AUXILIAR DE ENFERMERIA previo lavado de manos y uso de epp recibo paciente de sexo masculino en cama con barandas de seguridad arriba, en malas condiciones generales, consciente y orientado. Dx anotado en historia clinica, al examen fisico se observa normocefalico, apertura ocular espontanea, fosas nasales y orales humedas, con soporte de oxigeno por canula de alto flujo, torax simetrico expandible, leve esfuerzo respiratorio, acceso venoso en miembro superior derecho del dia 09-07-22 sin signos de flebitis, elimina espontaneo, extremidades presentes, amputacion supracondilea derecha, muñon cicatrizado, en compañía de familiar.</p> <p>15:59 jaimé.piza - JAIME ALEXANDER PIZA ECHEVERRY - AUXILIAR DE ENFERMERIA con previo lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal se pasa la ronda por la unidad se observa paciente tranquilo estable tolera el tratamiento farmacologico sin compliacaciones se le controlan signos vitales y se registran en el sistema los cuales estan dentro delos parametros normales continua paciente con igual manejo medico y cuidados de enfermeria</p> <p>19:00 anny.anacóna - ANNY YASTRITH ANACÓN FERNANDEZ - ENFERMERA (O) Previo lavado de manos con elementos de bioseguridad puestos, Recibo paciente en sala de hospitalizacion quinto sur en cama con frenos de seguridad puestos, barandas de seguridad elevadas, encabezado y manilla de identificacion presentes, diagnostico anotado en historia clinica, consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, en malas condiciones generales, al examen fisico normocefalico mucosas humedas e hidratadas con presencia de soporte de oxigeno por CPAC con mal patron rspiratorio, cuello movil sin adenopatias, torax simetrico, abdomen normodepresible sin dolor a su palpacion con sus 4 extremidades presentes moviles, acceso venoso periferico en miembro superior derecho cateter numero 22+ tapon libre de aguja vigente, permeable sin signos de flebitis para el paso de medicamentos, se observa amputacion supracondilea derecha, elimina espontaneo en piscingo, se moviliza en cama con ayuda, tolera su via oral, en compañía de su familiar.</p>

23:58 anny.anacona - ANNY YASTRITH ANACONA FERNANDEZ - ENFERMERA (O)

Previo lavado de manos con elementos de bioseguridad puestos, se realiza paso de ronda por unidad de paciente se encuentra ansioso, refiere dolor, dificultad respiratorio, en malas condiciones generales, recibe su terapia respiratoria, se controlan signos vitales los cuales quedan registrados en sistemas, se administra tratamiento farmacológico sin complicación al momento, por orden médica se inicia goteo de morfina 10 mg diluir en 10 y pasar 6 en 100 cc de solución salina a 20cc/hora por bomba de infusión, tolera su vía oral, elimina espontáneo en piscino, se moviliza con ayuda, en compañía de su familiar.

03:00 anny.anacona - ANNY YASTRITH ANACONA FERNANDEZ - ENFERMERA (O)

Previo lavado de manos con elementos de bioseguridad puestos, se realiza paso de ronda por unidad de paciente se encuentra ansioso, con soporte de oxígeno con mal patrón respiratorio, en cama con barandas de seguridad elevadas, frenos de seguridad puestos, duerme en intervalos cortos, acceso venoso periférico permeable pasando infusión de morfina a 30cc/hora por bomba de infusión, tolera su vía oral, elimina espontáneo en piscino, se moviliza con ayuda en compañía de su familiar.

06:59 anny.anacona - ANNY YASTRITH ANACONA FERNANDEZ - ENFERMERA (O)

Entrego paciente consciente, orientado en tiempo, lugar y persona, con soporte de oxígeno con mal patrón respiratorio, en malas condiciones generales, pasa turno en iguales condiciones, refiere dolor, duerme en intervalos cortos, queda en cama con barandas de seguridad elevadas, frenos de seguridad puestos, acceso venoso periférico permeable sin signos de flebitis pasando infusión de morfina por bomba de infusión según orden médica, tolerando su vía oral, elimina espontáneo en piscino, se moviliza con ayuda, en compañía de su familiar.

10:00 keila.solis - KEILA ALEJANDRA SOLIS MARTINEZ - ENFERMERA (O)

PROTOCOLO DE BIENVENIDA Y EDUCACIÓN EN HOSPITALIZACIÓN

PREVIA HIGIENE DE MANOS USO DE TAPABOCAS Y GORRO QUIRÚRGICO ENCUENTRO USUARIO UBICADO EN HABITACION 506 DEL QUINTO PISO A LA SUR EN COMPAÑÍA DE CUIDADOR ANGIE HENAO (NOVIA) USUARIO EN CAMA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES SE LE BRINDA INFORMACIÓN AL CUIDADOR QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN SE VERIFICA ADECUADO ESTADO DEL USUARIO, Y SE DA INICIO AL PROCESO DE EDUCACIÓN DONDE SE RESALTA QUE DURANTE SU PERMANENCIA EN CLÍNICA REY DAVID LA SEGURIDAD DEL USUARIO ES NUESTRA PRIORIDAD MAS IMPORTANTE POR LO SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE PRÁCTICAS SEGURAS AL CUIDADOR, COMUNICACIÓN EFECTIVA, ENTRE EL CUIDADOR Y EL PERSONAL, PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE INFECCIONES, SE BRINDO EDUCACIÓN SOBRE LAVADO DE MANOS HIGIENIZACIÓN DE MANOS Y USO DE ALCOHOL GLICERINADO, SE INFORMA QUE DURANTE SU ESTANCIA NO DEBE MANIPULAR NI DESTAPAR HERIDAS Y QUE POR NINGÚN MOTIVO DEBEN RETIRARSE SONDAS CATÉTERES OXÍGENO O MANIPULAR LOS DISPOSITIVOS CON LOS QUE SE BRINDA LA ATENCIÓN, SE EXPLICA QUE SE DEBE PREVENIR HUMEDAD EN ACCESOS VASCULARES PARA EVITAR INFECCIONES ASOCIADAS AL USO DE DISPOSITIVOS SE EXPLICA QUE LOS ACCESOS DEBEN ESTAR SECOS SIN HUMEDAD Y EN CASO DE SENTIR DOLOR ARDOR U OBSERVAR ENROJECIMIENTO DEBE INFORMAR AL PERSONAL DE ENFERMERÍA PARA SU MANEJO, SE INFORMO AL USUARIO Y SU CUIDADOR SOBRE LAS PRÁCTICAS SEGURAS, Y EL MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS INDICANDO COMO SE DEBE DESECHAR LOS RESIDUOS QUE EL PACIENTE PUEDE GENERAR MIENTRAS SE ENCUENTRE HOSPITALIZADO SE INFORMO SOBRE LA IDENTIFICACIÓN SEGURA DEL PACIENTE Y SE EXPLICO TANTO AL USUARIO Y SU CUIDADOR QUE EL USO DE LA MANILLA DEBE SER PERMANENTE, SE EXPLICA LA IDENTIFICACIÓN DE CADA RIESGO Y SE INFORMA QUE EN CASO DE DETERIORO O DAÑO DEBE INFORMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL PARA CAMBIARLA, SE VERIFICA USO DE TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE SE UBICA EN LA CABECERA DE LA CAMA DONDE ASEGURAMOS DOBLE CHEQUEO DE IDENTIDAD CON SU RESPECTIVO NOMBRE COMPLETO Y APELLIDOS SE VERIFICAN RIESGOS, ALERGIAS MEDICAMENTOSAS Y ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES. PARA LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS SE ENTREGO FOLLETO DONDE SE ESPECIFICAN LAS RECOMENDACIONES SE INFORMA QUE SE DEBEN MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA DE LA CAMA Y ANTES DE UTILIZARLA VERIFICAR QUE TENGA EL FRENO, USAR LA LUZ DE LA HABITACIÓN CADA VEZ QUE LO REQUIERA, UTILIZAR EL TIMBRE DE LLAMADO, Y USAR CALZADO ADECUADO PARA LA DUCHA. SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES DEL USUARIO Y PAUTAS SOBRE RUTAS DE EVACUACIÓN Y HORARIOS DE VISITAS PARA ACOMPAÑANTE. SE INFORMA AL CUIDADOR Y PACIENTE QUE DEBE PERMANECER CON TAPABOCAS DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA Y EN CASO DE PRESENTAR CONTACTO CON PACIENTES SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS DE COVID-19 DEBE INFORMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL Y REMITIRSE A SU SERVICIO MEDICO DE SALUD Y EVITAR CONTACTO ESTRECHO A NIVEL INTRAHOSPITALARIO.

12:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nota retrospectiva por problemas en el sistema no queda guardada en el horario preestablecido
07:30// posterior a la entrega de turno y cumpliendo protocolos de bioseguridad recibo paciente en unidad 506, paciente masculino de 20 años de edad, con diagnóstico anotados en historia clínica, se observa acostado en cama, consiente, orientado en tiempo lugar y persona, al examen físico se observa normocefálico, piel pálida, caquexia, mucosas anictéricas, semihúmedas con soporte de oxígeno por cánula nasal de alto flujo, se observa mal patrón respiratorio, múltiples nódulos en cuerpo, catéter percutáneo en subclavia derecha sin canular, abdomen depresible no doloroso a la palpación, miembros superiores con múltiples equimosis, venopunción en antebrazo izquierdo con catéter #22 más tapón libre de aguja permeable para goteo de morfina a 30cc hora por bomba de infusión, refiere eliminar y realizar deposición, en miembro inferior derecho amputación transfemorales con muñón cicatrizado, miembro inferior izquierdo presente, paciente en malas condiciones generales con pronóstico ominoso, bajo atención de cuidados paliativos en unidad en compañía de familiares

8:30// se atiende llamado de familiares quien indican que su acceso venoso se retiró accidentalmente, ya que el paciente suda constantemente por lo que se despegó el tegaderm, se procede a canalizar nuevo acceso venoso el cual queda en miembro superior izquierdo en dorso de la mano con catéter #22 más tapon libre de aguja, permeable para paso de morfina a 30cc hora por bomba de infusión.

2022-07-11

10:00// cumpliendo protocolos de bioseguridad se realiza paso de ronda por unidad, paciente que continúa en iguales condiciones generales, se controlan signos vitales, se continúa con goteo continuo de morfina, se realiza aseo en cama, cambios de tendidos arreglo y confort de paciente, el cual continúa en unidad en compañía de familiar.

12:00//cumpliendo protocolos de bioseguridad se realiza paso de ronda por unidad se controlan signos vitales, por orden de medico paliativista se realiza inicio de goteo de midazolam 1amp 5 MG en 59cc de Ssn 0.9% a 10cchora por bomba de infusión, paciente que continúa en iguales condiciones generales en compañía de familiares.

13:00 suhayl.loaiza - SUHAYL CAROLINA LOAIZA SANCHEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Previo al lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal suministrados por la institucion Recibo paciente masculino de 20 años de edad en el servicio de hospitalizacion 5 piso sur, habitacion 506, en cama con barandas de seguridad elevadas, frenos de seguridad puestos en compañía del familiar, en muy malas condiciones, se observa con manilla y encabezado de identificacion presente al examen físico se observa normocefalico, consciente orientado en sus tres esferas mentales, tiempo, lugar y persona, apertura ocular espontanea pupilas reactivas a la luz, con palidez generalizada, con frialdad generalizada, mucosas húmedas, respuesta verbal, tolera y recibe via oral, respuesta motora, cuello movil sin adenopatias, tórax simetrico normo-expansible, actualmente saturando por mascara de alto flujo se observa con dificultad respiratoria, con tres extremidades presentes, miembros superiores simetricos moviles se observa con acceso venoso periferico en miembro superior derecho con cateter # 22 con tapon heparinizado permeable, no se observan signos de flebitis fecha vigente segun protocolo, pasango goteo de midazolma 1 ampolla diluida en 50cc de ssn 0.9% pasando 10cc/h por bomba de infusion, abdomen depresible no dolor a la palpacion, miembros inferiores se observa con amputacion supracondilea en miembro inferior derecho antigua, elimina espontaneo en pisingo, en compañía de los familiares.

13:00 evelin.palechor - EVELIN PALECHOR NARVAEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en unidad 506 sentado en cama consiente orientado en tiempo lugar y persona, paciente con pronóstico ominoso, soporte de oxígeno por canula de alto flujo, venopuncion permeable para paso de goteo de midazolam a 10 cc/hora por bomba de infusión, elimina en pisingo no deposición queda en unidad en compañía de familiares

14:20 suhayl.loaiza - SUHAYL CAROLINA LOAIZA SANCHEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

pacietne que por orden medicina interna se canaliza nuevamente para iniciar goteo de morfina, se canaliza nuevamente en msd vena dorsal con jelco # 22 con tapon heparinziado se incia goteo de 1 ampolla de morfina de 10mg diluida en 100cc de ssn 0.9% pasar a 30cc/h por bobma de infusion, se cumple orden medica sin compicacion.

16:00 suhayl.loaiza - SUHAYL CAROLINA LOAIZA SANCHEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

previo lavado de manos y uso de epp, se pasa ronda por unidad, se observa paciente en malas condiciones generales, estable, afebril, se le controlan signos vitales dentro de los parametros, se registran en el sistema, se le administran medicamentos sin complicaciones, tolera via oral, elimina espontaneo en pisingo, no realiza deposicion, paciente que continua con sus dos goteos de midazolam a 10cc/h por bboma de infusion y goteo de morfina a 30cc/h por bomba de infusion, continua en compañía de los familiares.

18:58 suhayl.loaiza - SUHAYL CAROLINA LOAIZA SANCHEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Entrego paciente en habitacion 506, en cama con barandas de seguridad elevadas, en malas condiciones, con frialdad generalizada, con palidez generalizada, continua con soporte de oxigeno con canula de alto flujo, con esfuerzo respiratorio, no satura mas de 83%, afebril, signos vitales registrados en sistemas, tolera via oral completa, elimina espontaneo, no realiza deposicion, paciente que no colabora con los absceso venosos, poco cuidador se las retira en dos ocasiones, queda con acceso venoso 1 pasando goteo de midazolam 1 ampolla diluida en 50cc de ssn 0.9% pasar a 30cc/h por bobma de infusion, por orden de medicina interna DR LLANOS por cuidados paliativos, sin cambio al momento, continua en compañía de los familiares.

20:05 gloria.burbano - GLORIA INES BURBANO CERON - ENFERMERA (O)

RECIBO PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD EN HABITACION 506A CODIGO CRSTAL SENTADO EN SU CAMA ACOMPAÑADO POR SUS FAMILIARES BARANDAS ELEVADAS CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION, CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES CON DX DESCRITO EN LA HISTORIA CLINICA, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CUELLO Y CARA NORMOCEFALICO, MUCOSAS HUMEDAS INTEGRAS Y SATURANDO CONECTADO A CANULA DE OXIGENO DE ALTO FLUIDO SE OBSERVA CON UN POCO DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR MUY PALIDO, TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION CON SUS CUATRO EXTREMIDADES PRESENTES MOVILES, CON AMPUTACION SUPRACONDILEAL EN MID ANTIGUA CON VENOPUNCION EN MSI Y MSD EN MUÑECAS PERMEABLE CONECTADO A TAPON HEPARINIZADO LIBRE DE AGUJA PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS ELIMINA ESPONTANEAMENTE

00:39 gloria.burbano - GLORIA INES BURBANO CERON - ENFERMERA (O)

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION, SE PASARONDA POR LA UNIDAD ENCONTRANDO AL PCT DESPIERTO CON DIFICULTAD PARA SATURAR A PESAR DE ESTAR CON SOPORTE DE OXIGENO, ESTABLE A FEBRIL, SE LE CONTROLAN SIGNOS VITALES PACIENTE DUERME INTERVALOS MUY CORTOS, PACIENTE QUEDA EN CAMA Y ACOMPAÑADO POR SU FAMILIAR

02:51 gloria.burbano - GLORIA INES BURBANO CERON - ENFERMERA (O)

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION, SE PASA RONDA POR LA UNIDAD ENCONTRANDO AL PACIENTE DORMIDO TRANQUILA, ESTABLE A FEBRIL, SE LE CONTROLAN SIGNOS VITALES SATURANDO CON SOPORTE DE OXIGENO Y DESATURADO PACIENTE QUEDA EN CAMA Y ACOMPAÑADO POR SU FAMILIARES, DUERME INTERVALOS MUY CORTOS Y ALGIDO

06:46 gloria.burbano - GLORIA INES BURBANO CERON - ENFERMERA (O)

ENTREGO PACIENTE CONSIENTE Y ORIENTADPO PACIENTE PASA MALA NOCHE CON PERIODOS DE APNEA RECIBE LA MEDICACION ELIMINA EN PISINGO Y BAÑO ESPONTANEO PACIENTE QUEDA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN BUEN ESTADO HIGIENICO REFIERE DOLOR QUEDA EN COMPAÑIA DE SUS FAMILIAR SE LE TOMA GLUCOMETRIA CON VALOR DE 129 PASANDO GOTEIO CON MIDASOLAN Y MORFINA QUEDA EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES.

07:00 anny.anacona - ANNY YASTRITH ANACONA FERNANDEZ - ENFERMERA (O)

2022-07-12

Previo lavado de manos con elementos de bioseguridad puestos, Recibo paciente en sala de hospitalización quinto sur en cama con frenos de seguridad puestos, barandas de seguridad elevadas, encabezado y manilla de identificación presentes, diagnóstico anotado en historia clínica, en estado de somnolencia, alerta a estímulo, en malas condiciones generales, al examen físico normocefálico mucosas húmedas e hidratadas con presencia de soporte de oxígeno por CPAP con mal patrón respiratorio, cuello móvil sin adenopatías, torax simétrico, abdomen normodepresible sin dolor a su palpación con sus 4 extremidades presentes móviles, acceso venoso periférico en miembro superior derecho y izquierdo catéter número 22+ tapon libre de aguja vigente, permeable sin signos de flebitis por una pasando infusión de midazolam a 10cc/hora por bomba de infusión y morfina a 30cc/hora por bomba de infusión, se observa amputación supracondilea derecha, elimina espontáneo en pañal, sin movilización por sus propios medios, en compañía de su familiar.

10:00 anny.anacona - ANNY YASTRITH ANACONA FERNANDEZ - ENFERMERA (O)

ATIENDO LLAMADO DE MÉDICA Y JEFE DE SERVICIO QUIEN INFORMA QUE PACIENTE SE ENCUENTRA: SIN RESPUESTA AL LLAMADO, PUPILAS NO REACTIVAS A LA LUZ, AUSENCIA DE RUIDOS CARDÍACOS, AUSENCIA DE RESPIRACIÓN, NO PULSO CAROTÍDEO, Y SE DECLARA FALLECIDO EL DÍA 12/07/2022 A LAS 09:25, SE REALIZA PROTOCOLO DE LEVANTAMIENTO, RETIRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y BAJADO A SALA DE PAZ EN CAMILLA ACOMPAÑADO DE FAMILIAR, SE ENTREGA DOCUMENTOS Y SE BRINDA ORIENTACIÓN SOBRE PASOS A SEGUIR LOS CUALES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

FECHA	LISTADO DE NOTAS FISIOTERAPEUTAS	
2022-07-10	23:40	ana.valbuena - ANA MARIA VALBUENA PRIETO
		TERAPIA RESPIRATORIA NOCHE: PACIENTE EN CAMA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, CONOCIDO POR EL SERVICIO CON DX MÉDICO ANOTADO EN HC, DESPIERTO, ALERTA Y ORIENTADO, COLABORADOR, TAQUICARDÍCO, POLIPNEICO, DESATURADO CON TRABAJO RESPIRATORIO MODERADO, USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, REFIERE DISNEA MODERADA, CON SOPORTE DE O ₂ POR CANULA NASAL DE ALTO FLUJO FLUJO 60L/MIN FIO ₂ 99%, DESATURADO, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, CON GOTEJO DE MORFINA, QUEDA BAJO MONITORIA RESPIRATORIA.
	18:19	gina.fernandez - GINA MARCELA FERNANDEZ ESTUPIÑAN
		TERAPIA RESPIRATORIA TARDE: ENCUENTRO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DX CONOCIDOS POR EL SERVICIO, AL MOMENTO SE LO VE MÁS TRANQUILLO SIN EMBARGO CONTINUA TAQUICARDÍCO, REFIERE DISNEA MODERADA, CON SOPORTE DE O ₂ POR CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PROGRAMADO 60L/MIN FIO ₂ 90%, AL MOMENTO CON SATURACIÓN LIMITROFE SE INTENTA SOPORTAR CON PERIODOS DE CPAP APORTADO POR LOS FAMILIARES PACIENTE NO TOLERA EL EQUIPO, SE DEJA DE NUEVO CON CNAF QUEDA BAJO MONITORIA RESPIRATORIA
2022-07-09	11:31	gina.fernandez - GINA MARCELA FERNANDEZ ESTUPIÑAN
		8:30 AM TERAPIA RESPIRATORIA: ACUDO LLAMADO DE ENFERMERIA, ENCUENTRO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DX CONOCIDOS POR EL SERVICIO, TAQUICARDÍCO CON SOPORTE DE O ₂ POR MASCARA DE NOREINHALACION 90% SAT 83%, CON MARCADO DISTRES RESPIRATORIO, MARCADA DISNEA, NO SOPORTA EL OXIGENO DE RESCATE, SE DECIDE APOYAR CON CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PROGRAMADO 60L/MIN FIO ₂ 90%, AL MOMENTO CON MEJORA EN SATO ₂ NOTANDO ASÍ EN LA DISNEA NI EL ESFUERZO RESPIRATORIO QUEDA BAJO MONITORIA RESPIRATORIA
2022-07-09	23:38	eliana.fernandez - ELIANA FERNANDEZ PATIÑO
		TERAPIA RESPIRATORIA NOCHE: INGRESO A CUBICULO CON EPP SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION. PACIENTE, EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, SATO ₂ 90%, CON SOPORTE DE OXIGENO POR OXYGENO DE RESCATE CON FIO ₂ 90% PEEP 15, TOLERANDO POR 4 HORAS, ESFUERZO INSPIRATORIO, PATRON RESÍRATORIO COSTAL SUPERIOR. A LA AUSCULTACION RUIDOS PULMONARES DISMINUIDOS BIBASALES SIN RUIDOS SOBREGREGADOS, REALIZO POSICIONAMIENTO SEDENTE LARGO EN CAMA, MONITOREO RESPIRATORIO. RETIRO MASCARA DE OXIGENO DE RESCATE, DEJO CON MNR A 15 LPM. DEJO PACIENTE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
	18:31	ana.valbuena - ANA MARIA VALBUENA PRIETO
		TERAPIA RESPIRATORIA TARDE: ACUDO LLAMADO DE ENFERMERIA, ENCUENTRO PACIENTE MASCULINO DE 20 AÑOS DE EDAD CON DX CONOCIDOS POR EL SERVICIO, TAQUICARDÍCO CON SOPORTE DE O ₂ POR MASCARA VENTURY AL 100% SAT 94% CON LEVE SDR, EN EL MOMENTO INFORMAN QUE TIENE UN CPAP PORTATIL QUE DESEAN UTILIZAR, SE PROGRAMA CPAP CON PS 10 PEEP 10, PACIENTE QUIEN NO SOPORTA PRESION DE OXIGENO, NO TOLERA REFIERE MAYOR DISNEA Y AHOGO SE DISMINUYE PRESION DE PEEP A 8 PERO SIGUE SIN TOLERAR EL FLUJO DE AIRE, SE EXPLICA A FAMILIAR, SE COLOCA POR ALTERNATIVA OXYGENO DE RESCATE CON FIO ₂ 90% PEEP 15, SE ESTIMA POR 2 HORAS INICIALMENTE, TOLERANDO ADECUADAMENTE HASTA EL MOMENTO, QUEDA BAJO MONITORIA RESPIRATORIA.

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS

ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA						
		12-07-2022 04:42:26	11-07-2022 00:47:48	10-07-2022 01:58:05	09-07-2022 01:37:43	08-07-2022 15:46:01	08-07-2022 07:34:18	07-07-2022 17:4
ACOMPANAMIENTO	Cuenta acompañante permanente con	0	0	0	0	0	0	0
CAIDAS PREVIAS	Presencia antecedente del	1	0	0	0	0	0	0

DEAMBULACION	NORMAL	0	0	0	0	0	0	
	Inseguro con o sin ayuda	1	1	0	0	1	1	
	Imposible	1	0	0	0	0	0	
	Problema de equilibrio	1	1	1	1	0	0	
	Utiliza soporte (Baston, caminador u otras ortesis)	0	1	1	1	0	0	:
	Segura con ayuda	0	0	0	0	0	0	
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	
	Osteoartritis	0	0	0	0	0	0	
	Parkinson	0	0	0	0	0	0	
	Rigidez/Espasticidad	0	0	0	0	0	0	
	Crisis Convulsiva	0	0	0	0	0	0	
	Visuales	0	0	0	0	0	0	
	Auditivos	0	0	0	0	0	0	
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0	0	0	0	0	0	
	Extremidades	1	1	1	1	1	0	:
	Hemiplejia/Hemiparecia/Paraflejia/ Paraparesia	0	0	0	0	0	0	
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0	0	0	0	0	0	
	Equipos de administracion de oxigeno	1	1	1	1	1	1	
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	1	1	1	1	1	1	:
	Sonda vesical	0	0	0	0	0	0	
	Tutor externo	0	0	0	0	0	0	
	Monitor Holter	0	0	0	0	0	0	
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0	0	0	0	0	0	
EDAD	<7 de años o > 60 años	0	0	0	0	0	0	
	Entre 7 a 59 años	0	0	0	0	0	0	
ESTADO MENTAL	Confuso, sonmoliento (Rass -1 a -3)	0	0	0	0	0	0	
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0	0	0	0	1	0	
	Trastornos psicicos o de conducta	0	0	0	0	0	0	
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0	0	0	0	0	0	
OTROS	Hemoglobina >6 mm/dl	0	0	0	0	0	0	
	Arritmias Cardiacas	0	0	0	0	0	0	
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0	0	0	0	0	0	
	Hipoglicemia	0	0	0	0	0	0	
	Desacondicionamiento físico	0	0	1	0	0	0	
	Edema en extreminades	0	0	0	0	0	0	
	Hipotension o episodio de hipotension	0	0	0	0	0	0	
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0	0	0	0	0	0	
	Reposo prolongado (>48 horas)	0	0	0	0	0	0	
	Vertigo	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	1	0	0	0
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0	0	0	0	1	0	0
	Diureticos, laxantes	0	0	0	0	0	0	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0	0	0	0	0	0	0
PUNTAJE TOTAL		7	6	6	6	6	3	3
RIESGO		RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS	RIESGO MUY ALTO - MAYOR DE 3 PUNTOS
ENFERMERO		YENY ALEXANDRA CABRERA QUINTERO	NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO	NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO	XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO	DORIS BRAVO DIAZ	DANIELA PALMERA BRAVO	OM CAM BERM REBO

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS							
ITEMS	FECHA						
	12-07-2022 04:42:26	11-07-2022 00:47:48	10-07-2022 01:58:05	09-07-2022 01:37:43	08-07-2022 15:46:01	08-07-2022 07:34:18	07-07-2022 17:44:01
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 movilizarse.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Indicar al paciente y familiar que no debe movilizarse 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 pato 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	O YENY ALEXANDRA CABRERA QUINTERO	O NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO	O NATHALIE ALEJANDRA LULIGO CASTRO	O XIMENA STEFANIA PAZ AREVALO	O DORIS BRAVO DIAZ	O DANIELA PALMERA BRAVO	O OMAR CAMILO BERMUDEZ REBOLLEDO

ESCALA BRADEN						
Fecha: 07-07-2022 17:43:16			Usuario: OMAR CAMILO BERMUDEZ REBOLLEDO			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD		Deambula ocasionalmente			3	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Es un problema potencial			2	
MOVILIDAD		Movilidad severamente restringida			2	
NUTRICION		Nutricion buena			4	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
PERCEPCION SENSORIAL		Sin restricciones			4	
PUNTAJE TOTAL					19	
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN						
Fecha: 08-07-2022 07:33:51			Usuario: DANIELA PALMERA BRAVO			
VARIABLE					PUNTAJE	
NUTRICION		Dieta moderada			2	
ACTIVIDAD		En cama			1	
MOVILIDAD		Movilidad restringida			3	
EXPOSICION A LA HUMEDAD		Raramente humeda			4	
FRICCION Y CIZALLAMIENTO		Sin problema aparente			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
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

ESCALA BRADEN						
Fecha: 08-07-2022 15:44:07			Usuario: DORIS BRAVO DIAZ			
VARIABLE					PUNTAJE	
ACTIVIDAD	En silla				2	
MOVILIDAD	Movilidad restringida				3	

NUTRICION	Nutricion adecuada					3
EXPOSICION A LA HUMEDAD	Raramente humeda					4
PERCEPCION SENSORIAL	Severamente limitada					2
FRICCION Y CIZALLAMIENTO	Sin problema aparente					3
PUNTAJE TOTAL						17
INTERPRETACION DE PUNTAJES						
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	VERIFICACIÓN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES
>= 19	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
>= 15 Y <= 18	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.
<= 14	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.

EVALUACION NOTAS DE SEGURIDAD		
FECHA: 07-07-2022 17:34:37	ENFERMERO:	OMAR CAMILO BERMUDEZ REBOLLEDO.
<p>Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posicion y de presión segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.</p>		
FECHA: 08-07-2022 07:31:29	ENFERMERO:	DANIELA PALMERA BRAVO.
<p>Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posicion y de presión segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas.</p>		
FECHA: 08-07-2022 13:23:44	ENFERMERO:	JAIME ALEXANDER PIZA ECHEVERRY.
<p>Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la lista de chequeo de post parto/cesarea. El neonato se encuentra vacunado e identificado según el estipulado. Tiene consentimiento informado de la transfusion, donde el medico le ha explicado el procedimiento, indicaciones, complicaciones, riesgos y alternativas. Presento reaccion transfusional la cual fue notificada al servicio correspondiente. Se realiza curacion de heridas con tecnica aséptica, con la frecuencia requerida. Se realiza curación del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.</p>		
FECHA: 08-07-2022 14:32:45	ENFERMERO:	EVELYN TATIANA GONZALEZ GONZALEZ.
<p>Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posicion y de presión segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.</p>		
FECHA: 09-07-2022 07:38:56	ENFERMERO:	SUHAYL CAROLINA LOAIZA SANCHEZ.
<p>Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.</p>		

FECHA: 09-07-2022 19:52:10	ENFERMERO:	EVELYN TATIANA GONZALEZ GONZALEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la lista de chequeo de Cirugia Segura. Tiene clasificado en riesgo de infeccion quirúrgico. (NNIS) Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Se realiza los cambios de posicion y de presión segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 10-07-2022 11:05:57	ENFERMERO:	ANA BELEN FONSECA PARADA.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Se humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 10-07-2022 13:51:40	ENFERMERO:	LUISA CAMILA DAGUA CALDERON.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificacion de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		
FECHA: 11-07-2022 14:53:53	ENFERMERO:	SUHAYL CAROLINA LOAIZA SANCHEZ.
Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificacion del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificacion diligenciada con nombres completos y puesta en el sitio indicado. Tiene las medidas de barrera segun el riesgo. (barandas arriba, cama frenada, timbre de llamado al alcance, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, área despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con catéter periferico vigente y marcado. Se revisa venopuncion en busca de flebitis, extravasaciones y/o infiltraciones y se realizan medidas de prevencion y/o manejo. Esta identificado con rotulos de aislamientos y se aplican las medidas necesarias para evitar contaminacion cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educación al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.		

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	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
EVELYN TATIANA GONZALEZ GONZALEZ	11-07-2022 03:32:25	2022-07-11 03:00:00	22G	CEFÁLICA BRAZO	3	th+tegaderm	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
EVELYN TATIANA GONZALEZ GONZALEZ	12-07-2022 12:20:56	2022-07-12	FALLECIMIENTO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
ANNY YASTRITH ANACONA FERNANDEZ	12-07-2022 07:55:19	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
EVELYN TATIANA GONZALEZ GONZALEZ	11-07-2022 03:32:34	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS

CATETER VENOSO 2							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIÓNES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
OMAR CAMILO BERMUDEZ REBOLLEDO	07-07-2022 17:44:27	2022-07-07 16:40:00	20G	DORSALES DE LA MANO	1	SE FIJA CON TEGADERM Y SE COLOCA TAPON LIBRE DE AGUJA	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
							HIDRATACIÓN

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
OMAR CAMILO BERMUDEZ REBOLLEDO	10-07-2022 13:51:59	2022-07-10	MAL FUNCIONAMIENTO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
EVELYN TATIANA GONZALEZ GONZALEZ	09-07-2022 19:57:18	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
SUHAYL CAROLINA LOAIZA SANCHEZ	09-07-2022 07:48:50	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
EVELYN TATIANA GONZALEZ GONZALEZ	08-07-2022 14:39:44	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
JAIME ALEXANDER PIZA ECHEVERRY	08-07-2022 13:24:18	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
DANIELA PALMERA BRAVO	08-07-2022 07:34:29	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
JAIME ALEXANDER PIZA ECHEVERRY	08-07-2022 13:24:32	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
DANIELA PALMERA BRAVO	08-07-2022 07:34:38	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

CATETER VENOSO 3							
INDICACIÓN / VÍA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO							
USUARIO	FECHA Y HORA DE REGISTRO	FECHA Y HORA INSERCIÓN DEL CATETER	CALIBRE UTILIZADO	VIA	NO PUNCIÓNES REALIZADAS	OBSERVACIÓN	INDICACIÓN
ANA BELEN FONSECA PARADA	10-07-2022 11:25:45	2022-07-09 12:02:00	22G	CEFÁLICA ANTEBRAZO	1	Canalizado en el turno anterior.	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
ANA BELEN FONSECA PARADA	11-07-2022 03:31:30	2022-07-11	RETIRO ACCIDENTAL DE DISPOSITIVO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
ANNY YASTRITH ANACONA FERNANDEZ	10-07-2022 20:36:06	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
LUISA CAMILA DAGUA CALDERON	10-07-2022 13:52:07	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
ANNY YASTRITH ANACONA FERNANDEZ	10-07-2022 20:36:14	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

LUISA CAMILA DAGUA CALDERON	10-07-2022 13:52:13	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
-----------------------------	---------------------	--------------------------

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2245A003280064			AGUJA DESECHABLE # 25 X 1 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-07-08	03:50	ANA MILENA QUIÑONEZ MICOLTA	1	0	0	TURNO ANTERIOR

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2238R000532212			BATON CIRUJANO PUNO DE ALGODON (PX10) TALLA L REF:200907 CAJAX160			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-07-08	03:50	ANA MILENA QUIÑONEZ MICOLTA	1	0	0	TURNO ANTERIOR

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011T001630008			CANULA NASAL ADULTO REF: 505005			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-07-07	16:45	JULIANA ANDREA BEJARANO FRANCO	1	0	0	SE INICIA A 3 LITROS POR MINUTO

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2216T001633142			CANULA NASAL DE ALTO FLUJO ADULTO OPT946FP TALLA L			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-07-10	12:26	GINA MARCELA FERNANDEZ ESTUPIÑAN	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011C002642000			CATETER INTRAVENOSO # 20 CX100 PLUS VITAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-07-07	16:45	JULIANA ANDREA BEJARANO FRANCO	1	0	0	UTILIZADO EN SU CANALIZACION

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2227C002640327			CATETER INTRAVENOSO # 22GA SEGURIDAD REF:381823 CX50 INSYTE			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-07-11	14:00	ANA BELEN FONSECA PARADA	2	0	0	Se utilizo para canalizar acceso venoso.
	19:54	LUIS ALEJANDRO BENAVIDES ORDOÑEZ	1	0	0	Se cambio por daño.

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			

2b005T001630002			CIRCUITO RESPIRATORIO CON CAMARA HUMIDIFICADORA REF: VA-4213-31 ALVEOS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-07-10	12:26	GINA MARCELA FERNANDEZ ESTUPIÑAN	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001292279			EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1012P CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-07-07	16:45	JULIANA ANDREA BEJARANO FRANCO	1	0	0	SE INICIA CLORURO DE SODIO A 70 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION
2022-07-09	21:03	ANNY YASTRITH ANACONA FERNANDEZ	1	0	0	SE CAMBIA POR FECHA
	21:04	ANNY YASTRITH ANACONA FERNANDEZ	1	0	0	SE CAMBIA POR CONTAMINACION
2022-07-11	10:45	MARILYN ANDREA ORDOÑEZ HINCAPIE	1	0	0	
	14:00	ANA BELEN FONSECA PARADA	1	0	0	Se utilizo para administrar goteo de morfina.

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103G000760018			GUANTE ESTERILES 6.5 CX50 ALFASAFE			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-07-08	03:50	ANA MILENA QUIÑONEZ MICOLTA	6	0	0	TURNO ANTERIOR

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2203J000020977			JERINGA 1 ML C/A 29G X 1/2 FIJA MADHOS CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-07-09	21:03	ANNY YASTRITH ANACONA FERNANDEZ	1	0	0	TRAMADOL
2022-07-11	10:45	MARILYN ANDREA ORDOÑEZ HINCAPIE	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2351G000761987			JERINGA 10 ML C/A 21 G X 1 1/2 NIPRO CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-07-08	03:50	ANA MILENA QUIÑONEZ MICOLTA	3	0	0	TURNO ANTERIOR

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2C011M001613201			JERINGA 10 ML C/A 21 X 1 1/2 ELITE MEDICAL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-07-11	14:55	LUIS ALEJANDRO BENAVIDES ORDOÑEZ	1	0	0	Se utilizo para preparar goteo de morfina.
	17:55	LUIS ALEJANDRO BENAVIDES ORDOÑEZ	1	0	0	Se utilizo para preparar goteo de morfina.
	17:56	LUIS ALEJANDRO BENAVIDES ORDOÑEZ	1	0	0	Se utilizo para preparar goteo de midazolam.
2022-07-12	01:30	ANA BELEN FONSECA PARADA	2	0	0	Se utilizo para administrar goteo de morfina endovenoso.
	06:00	ANA BELEN FONSECA PARADA	1	0	0	Se utilizo para administrar medicamento endovenoso.

	08:00	EVELYN TATIANA GONZALEZ GONZALEZ	1	0	0	IRRIGACION DE VEN, MTOS
	09:00	EVELYN TATIANA GONZALEZ GONZALEZ	2	0	0	IRRIGACION DE VENA, MTOS
	21:00	ANA BELEN FONSECA PARADA	3	0	0	Se utilizaron para preparar goteo de morfina y midazolam.
	22:00	ANA BELEN FONSECA PARADA	1	0	0	Se utilizo para administrar medicamento endovenoso.

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2A103M001610020			JERINGA 5 ML C/A 21 X 1 1/2 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-07-07	16:45	JULIANA ANDREA BEJARANO FRANCO	1	0	0	UTILIZADO PARA ADMINISTRACION DE TRAMADOL IM

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2224T001633049			MASCARA DE NO REINHALACION ADULTO GHC 63-414 BIOLIFE			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-07-07	16:45	JULIANA ANDREA BEJARANO FRANCO	1	0	0	SE INICIA A 15 LITROS POR CANULA NASAL POR DESATURACION

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2267M001612043			TAPON HEPARINIZADO LIBRE DE AGUJA REF 898-03 CX100 VYGON			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-07-08	03:50	ANA MILENA QUIÑONEZ MICOLTA	1	0	0	TURNIO ANTERIOR
2022-07-11	10:45	MARILYN ANDREA ORDOÑEZ HINCAPIE	2	0	0	
	14:00	ANA BELEN FONSECA PARADA	1	0	0	Se utilizo para canalizar al paciente.
	19:54	LUIS ALEJANDRO BENAVIDES ORDOÑEZ	1	0	0	Se cambio por daño.

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2225M001611952			TEGADERM 6.5 X 7 REF: 1683 CX100			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2022-07-07	16:45	JULIANA ANDREA BEJARANO FRANCO	1	0	0	UTILIZADO EN ACCESO VENOSO
2022-07-08	19:04	ANNY YASTRITH ANACONA FERNANDEZ	1	0	0	POR MAL ESTADO
2022-07-10	06:23	ANNY YASTRITH ANACONA FERNANDEZ	1	0	0	Daño
2022-07-11	10:45	MARILYN ANDREA ORDOÑEZ HINCAPIE	4	0	0	
	14:00	ANA BELEN FONSECA PARADA	1	0	0	Se utilizo para canalizar al paciente.
	19:54	LUIS ALEJANDRO BENAVIDES ORDOÑEZ	1	0	0	Se cambio por daño.

Yaneth Muñoz Beltrán

PROFESIONAL: YANETH MUÑOZ BELTRAN
CC - 66825171 - T.P 66825171

ESPECIALIDAD - MEDICINA GENERAL HOSPITALARIA

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/8/16 - 16:31:38

CERTIFICACIÓN

El (la) señor(a) BERTHA LILIA MONTOYA GARCIA identificado(a) con tipo de documento 1. Cédula de Ciudadanía y con número 25100124, presenta los siguientes datos referente a la afiliación al FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO.

Información del Cotizante:

Nombres Cotizante:	BERTHA LILIA	Apellidos Cotizante:	MONTOYA GARCIA
Tipo Documento:	1. Cédula de Ciudadanía	Número Documento:	25100124
Estado Actual:	1 - Activo	Tipo de Afiliación:	1 - Cotizante docente
Fecha de Afiliación a salud:	01/10/2004	UT Afiliación:	COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNANCIONALES THEM Y CIA LTDA - EJE CAFETERO
Fecha de Retiro:			

Información de los Beneficiarios:

Tipo Identificación	Número Identificación	Nombres	Apellidos	Fecha Afiliación	Estado Actual	Fecha Retiro	Parentesco
Cédula de Ciudadanía	4561544	JAIME ALBERTO	ARIAS RINCON	01/10/2004	Retirado	26/05/2021	Conyuge o Compañero
Cédula de Ciudadanía	1002620226	JUAN MANUEL	ARIAS MONTOYA	01/10/2004	Retirado	12/07/2022	Hijo Docente

Adicionalmente se le informa que de acuerdo al decreto 1703 de 2002, la persona afiliada como cotizante a un régimen de excepción y que tenga una relación laboral o ingresos adicionales sobre los cuales esté obligado a cotizar al Sistema General de Seguridad Social en Salud, su empleador o administrador de pensiones deberá efectuar la respectiva cotización al Fosyga, igualmente los servicios asistenciales serán prestados exclusivamente a través del régimen de excepción; las prestaciones económicas a cargo del Sistema General de Seguridad Social en Salud serán cubiertas por el Fosyga.

"Es importante indicar que por ser régimen especial los servicios de salud, Riesgos Laborales y la afiliación de pensión están a cargo del Fondo de Prestaciones del Magisterio, generando la claridad, que Fiduprevisora no es una ARL, sino una Fiduciaria que, en contrato con el Magisterio, genera la contratación de terceros para cumplir con las Actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo de los docentes afiliados al Magisterio."

Dada a solicitud del interesado en la fecha 12/09/2023.

Cordialmente,

Coordinadora de Gestión de información y afiliaciones de docentes, pensionados y beneficiarios

Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio

Elaboró: Hosvital Aseguramiento by Ophelia Suite

Nota: La información referente a los periodos compensados debe solicitarlo directamente a la Secretaría de Educación, ya que es competencia de los entes territoriales suministrar la información relacionada con la historia laboral como docente y la certificación del tiempo cotizado y los aportes efectuados al Fondo.



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



Señores,
JUZGADO QUINTO (5°) CIVIL CIRCUITO DE MANIZALES
E.S.D.

REFERENCIA : LITISCONSORCIO NECESARIO
PROCESO : VERBAL
DEMANDANTE : BERTHA LILIA MONTOYA GARCÍA Y OTROS
DEMANDADO : COSMITET LTDA
RADICACIÓN : 170013103005-2023-00212-00

ÁNGELA MARÍA VILLA MEDINA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.113.632.980 expedida en Palmira, abogada en ejercicio y portadora de la tarjeta profesional No. 234.148 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en este proceso como apoderada de la demandada **CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM & CIA - COSMITET LTDA**, tal y como se acreditó con el poder y el Certificado expedido por la Cámara de Comercio adjunto, encontrándome dentro del término legal, me permito manifestarle a usted lo siguiente:

Para salvaguardar los derechos de mi poderdante y haciendo uso de lo consagrado en los artículos 61 y s.s. del Código General del Proceso, manifiesto a Usted que procedo a solicitar el **LITISCONSORCIO NECESARIO** de **CMS COLOMBIA LTDA CORPORACIÓN MEDICA SALUD PARA LOS COLOMBIANOS** para que de acuerdo con las normas citadas se haga parte en el proceso.

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

DEMANDANTE

COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA, identificada con el Nit. 830023202-1, sociedad constituida mediante Escritura Pública No. 3.847 del 16 de octubre de 1996 de la Notaria Cuarenta y ocho (48) de Santa Fé de Bogotá, con domicilio principal en la Calle 64G No. 88A-88 de la Ciudad de Bogotá D.C., Correo electrónico para notificaciones notificaciones_judiciales@cosmitet.net

REPRESENTANTE LEGAL

VERÓNICA ANGÉLICA FAJARDO MUÑOZ, actuando en calidad de Apoderada General con facultades de Representación Legal de COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA., conforme a la Escritura Pública No. 312 del 16 de febrero de 2016 de la Notaría 14 de Cali (Valle), quien puede ser notificada en la Calle 64G No. 88A-88 o a través del correo electrónico notificaciones_judiciales@cosmitet.net

APODERADO JUDICIAL

ÁNGELA MARÍA VILLA MEDINA, mayor, vecina de Palmira (V.), identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.113.632.980 de Palmira (V.), portadora de la Tarjeta Profesional No. 234.148 del Consejo Superior de la Judicatura, quien puede ser notificada en la Calle 5B4 No. 34-29 de la ciudad de Cali, o través del correo responsabilidad.medica@cosmitet.net

LITISCONSORTE NECESARIO

CMS COLOMBIA LTDA CORPORACIÓN MEDICA SALUD PARA LOS COLOMBIANOS, identificado con NIT 900112820-9, representada legalmente por **MIGUEL ANGEL DUARTE**, identificado con cédula de ciudadanía No. 13.445.189, quien puede ser notificado en la Calle 64G No. 88A 88 de Bogotá D.C., o a través del correo electrónico notificaciones_judiciales_cms@dumianmedical.net.

Fundamento la convocatoria formulada, en los siguientes:

HECHOS

PRIMERO: Mi procurada, la **CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM & CIA - COSMITET LTDA**, fue vinculada al proceso de la referencia como demandada, por una presunta negligencia en la prestación del servicio de salud.



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



SEGUNDO: El día primero (1°) de enero de 2018, entre **COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA** y **CMS COLOMBIA LTDA CORPORACIÓN MEDICA SALUD PARA LOS COLOMBIANOS**, fue suscrito el contrato de prestación de servicios médicos asistenciales No. 17-001-2017-006.

El citado contrato tenía como objeto: *“Prestar los servicios adelante mencionados de manera exclusiva para los Docentes Activos, pensionados, y sus Beneficiarios adscritos al RÉGIMEN ESPECIAL DEL FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO, para la Región 9, Departamentos de Caldas, municipio de Manizales. De acuerdo con la relación contractual existente entre FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A., en su carácter de administradora de los recursos del FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO”*

TERCERO: Como quiera que los hechos materia del presente proceso se derivan de la atención médica brindada entre el 12 al 18 y 29 de mayo al 20 de junio de 2021 por la entidad **CMS COLOMBIA LTDA CORPORACIÓN MEDICA SALUD PARA LOS COLOMBIANOS**.

En virtud de lo anterior, está llamada a ser vinculado como LITISCONSORTE NECESARIO y responder civilmente, por los perjuicios e indemnizaciones que eventualmente sean reconocidos dentro del proceso.

CUARTO: **COSMITET LTDA CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM & CIA**, me ha conferido poder para Llamar en Garantía.

PRETENSIONES

PRETENSION PRIMERA: Que se vincule para todos los efectos legales a este proceso, mediante la figura del LITISCONSORCIO NECESARIO a **CMS COLOMBIA LTDA CORPORACIÓN MEDICA SALUD PARA LOS COLOMBIANOS**, quien recibe notificaciones en la Calle 64G No. 88A 88 de Bogotá D.C, o a través del correo electrónico notificaciones_judiciales_cms@dumianmedical.net.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

El litisconsorcio necesario que se está formulando, se fundamenta en el Artículo 61 del Código General del Proceso.

En el caso específico que nos ocupa, es clara la existencia de la relación legal surgida entre la relación médico paciente de las atenciones médicas brindadas entre el 12 al 18 y 29 de mayo al 20 de junio de 2021 por parte de **CMS COLOMBIA LTDA CORPORACIÓN MEDICA SALUD PARA LOS COLOMBIANOS**, derivada de la Ley, de donde se desprende la posibilidad legal de solicitar la vinculación del presente contradictorio, el cual no es posible decidir sin su vinculación en el presente caso.

PRUEBAS Y ANEXOS

DOCUMENTALES

1. Certificado de existencia y representación de la CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM & CIA - COSMITET LTDA., que ya obra en el expediente.
2. Poder especial conferido que ya obra en el expediente.
3. Historia clínica del señor JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA, que obra en el expediente.
4. Contrato suscrito entre CMS COLOMBIA LTDA CORPORACIÓN MEDICA SALUD PARA LOS COLOMBIANOS y la CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM & CIA - COSMITET LTDA.

ANEXOS

1. Las pruebas documentales anunciadas.
2. Demanda como mensaje de datos o medio magnético



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



NOTIFICACIONES

CMS COLOMBIA LTDA CORPORACIÓN MEDICA SALUD PARA LOS COLOMBIANOS, en la Calle 64G No. 88A 88 de Bogotá D.C, o a través del correo electrónico notificaciones_judiciales_cms@dumianmedical.net.

Mi representada **CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA - COSMITET LTDA** En la Calle 64G No. 88A-88 de la Ciudad de Bogotá o través del correo notificaciones_judiciales@cosmitet.net

A la suscrita en la Calle 5B4 No. 34-29 de la ciudad de Cali, o través del correo responsabilidad.medica@cosmitet.net, celular 3185234160.

Cordialmente,

ANGELA MARIA VILLA MEDINA

CC. 1.113.632.980 de Palmira

TP. 284.148 del C.S.J.





**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICO ASISTENCIALES INSTITUCIONES SUSCRITO
ENTRE COSMITET LTDA. Y CMS COLOMBIA LTDA CORPORACION MEDICA SALUD PARA LOS
COLOMBIANOS
No. 17-001-2017-006**

1. PARTES DEL CONTRATO

1.1 CONTRATANTE	1.2 CONTRATISTA
Nombre: COSMITET LTDA. CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM Y COMPAÑÍA LTDA.	Nombre: CMS COLOMBIA LTDA CORPORACION MEDICA SALUD PARA LOS COLOMBIANOS – CLINICA AMAN CMS

2. REPRESENTANTES LEGALES

2.1 CONTRATANTE	2.2 CONTRATISTA
Nombre : MIGUEL ANGEL DUARTE QUINTERO	Nombre: AURYS YANETH DUARTE QUINTERO

3. DATOS BÁSICOS

2.1 CONTRATANTE	2.2 CONTRATISTA
NIT: 830.023.202-1	NIT: 900.112.820-9
Naturaleza Jurídica: Privada con ánimo de lucro	Naturaleza Jurídica: Privada con Ánimo de lucro
Dirección: Carrera 34 No. 7-00	Dirección: Caarrera 21 # 26-11
Teléfono: 5185000	Teléfono: 8873669
Departamento: Valle del Cauca	Departamento: Caldas
Municipio: Santiago de Cali	Municipio: Manizales
Código del Municipio: 76-001	Código del Municipio: 17001
Registro Especial No. 7600104064	Registro Especial No. 1700101468-02
Clase de Prestador: Institución - IPS	Clase de Prestador: Institución - IPS
Estado de Habilitación: Inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.	Estado de Habilitación: Inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud

4. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios adelante mencionados de manera exclusiva para los Docentes Activos, Pensionados y sus Beneficiarios adscritos al RÉGIMEN ESPECIAL DEL FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO, para la Región 9, Departamentos de Caldas. Municipio de Manizales. De acuerdo con la relación contractual existente entre FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A., en su carácter de administradora de los recursos del FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO.

5. DURACIÓN DEL CONTRATO

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
01/01/2017.	31/12/2021.

6. TIPO DE SERVICIOS, SERVICIOS Y CAPACIDAD INSTALADA

TIPO DE SERVICIO	CÓDIGO DEL SERVICIO	SERVICIO	COMPLEJIDAD
Internación	107	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	Media
Quirúrgicos	203	CIRUGÍA GENERAL	Media
Quirúrgicos	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	Media
Quirúrgicos	205	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	Media
Quirúrgicos	206	CIRUGÍA NEUROLÓGICA	Media
Quirúrgicos	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	Media
Quirúrgicos	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	Media
Quirúrgicos	213	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	Media
Quirúrgicos	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	Media
Quirúrgicos	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	Media
Quirúrgicos	232	CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS - NO ONCOLÓGICO	Media
Quirúrgicos	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	Media
Consulta Externa	301	ANESTESIA	Media
Consulta Externa	304	CIRUGÍA GENERAL	Media
Consulta Externa	329	MEDICINA INTERNA	Media
Consulta Externa	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	Media

Consulta Externa	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	Media
Consulta Externa	362	CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	Media
Consulta Externa	364	CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS - NO ONCOLÓGICO	Media
Consulta Externa	367	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	Media
Consulta Externa	368	CIRUGÍA GINECOLÓGICA LAPAROSCÓPICA	Media
Consulta Externa	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	Media
Consulta Externa	372	CIRUGÍA VASCULAR	Media
Consulta Externa	387	NEUROCIRUGÍA	Media
Consulta Externa	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	Media
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	706	LABORATORIO CLÍNICO	Media
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	710	RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	Media
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	Baja
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	713	TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA	Media
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	Media
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	719	ULTRASONIDO	Media
Procesos	950	PROCESO ESTERILIZACIÓN	Media



7. MODALIDAD CONTRACTUAL, TARIFAS PACTADAS Y VALOR DEL CONTRATO.

Modalidad Contractual	Tarifa Pactada	Valor del Contrato
CONTRATO POR EVENTO	ISS 2001+35%.	\$1.000.000.000

8. FORMA DE PAGO

Periodicidad:	Fecha de Radicación:
Sesenta Días (60) días	Cronograma institucional

NOTA: Con la suscripción de este contrato, nos comprometemos a entregar toda la información estadística y asistencial, así como información que por Ley estamos obligados –RIPS, indicadores de calidad, de conformidad con lo dispuesto en la Circular Externa 0012 del 04 de Agosto de 2016, Circular Conjunta No. 030 de 2013 y documentación e información contenida en el Decreto 4747 de 2007 y la resolución 3047 de 2008, Resolución 1132 de 2017, Resolución No. 3374 de 2000, Ley 1438 de 2011, Artículo 621 C.C. y los artículos 617 y 618 del Estatuto Tributario, Ley 1231 de 2008, por medio de la cual se modificó el artículo 774 del Decreto 410 de 1971, Código de Comercio, Decreto numero 2200 de 2005 28 junio 2005 Por el cual se reglamenta el servicio farmacéutico y se dictan otras disposiciones Resolución 256 de 2016 Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Información para la Calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud y la Resolución 4505 de 2012, y la Circular 022 de 2013, por medio de la cual se establece y define el mecanismo de transferencia de información entre el Ministerio de Salud y Protección Social y las Entidades Obligadas que corresponde a un archivo TXT que se debe enviar mediante la plataforma PISIS y demás normas que lo modifiquen, adicionen o complementen, dentro de las fechas establecidas por COSMITET LTDA., dentro del cronograma de radicación de Facturas y demás que indique Fiduciaria La Previsora S.A., el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio o autoridades competentes en el momento que se solicite.

Entre los suscritos a saber de una parte **MIGUEL ANGEL DUARTE QUINTERO** identificado con C. C. No. 13.445.189 de Cúcuta (Norte de Santander), obrando como Representante Legal de **COSMITET LTDA - Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y Compañía Ltda.** Con N. I. T. 830.023.202-1, quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE**, y por otra parte, **AURYS YANETH DUARTE QUINTERO**, identificada con C.C. No. 60.229.815 de Cúcuta Obrando en su condición de Representante Legal de **CMS COLOMBIA LTDA CORPORACION MEDICA SALUD PARA LOS COLOMBIANOS - CLINICA AMAN CMS** Portadora del N. I. T. 900.112.820-9, debidamente facultado para celebrar contratos, y quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA** hemos convenido celebrar el presente contrato de prestación de servicios medico asistenciales el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA: OBJETO: EL CONTRATISTA** se obliga para con



EL CONTRATANTE a prestar los servicios de salud que aparecen reportados en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) –vigilado, controlado y administrado por Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria Ministerio de salud y Protección Social, y soportado con su respectivo Formularios de Habilitación, debidamente reportados ante entidad territorial competente (Secretaría o Instituto Departamental de Salud), de manera especial y con trato diferencial para los Docentes Activos, Pensionados y sus Beneficiarios adscritos al régimen especial del FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO, en la Región No. 9, en el Departamento de Caldas, en el municipio de Manizales, Dentro del plan de beneficios en salud a que tengan derecho en calidad de usuario de COSMITET LTDA. **PARÁGRAFO PRIMERO. EL CONTRATISTA** llevará a cabo la ejecución de este contrato en el contexto de los lineamientos normativos de los componentes del Modelo de Atención Integral (MIÁS). **PARÁGRAFO SEGUNDO.** La prestación del servicio contratado, se ejecutará teniendo en cuenta los componentes del Modelo de Atención Integral (MIÁS), Redes integrales de prestadores de servicios de salud (RIPSS). **PARÁGRAFO TERCERO.** Si dentro de la remisión de usuarios se encuentran la atención de pacientes con patología de Cáncer, su diagnóstico deberá garantizar en la historia clínica el reporte de biopsia cuando aplique, considerando la fecha de toma y la fecha del resultado valido; fecha del diagnóstico y diagnóstico valido según codificación CIE10, fecha de la primera consulta con el médico tratante; así mismo la clasificación TNM correspondiente que permita evaluar el tratamiento prescrito. Además el inicio de tratamiento debe ser oportuno y el mismo será continuo en el tiempo, evitando así las complicaciones por demoras en el tratamiento respectivo. Es obligación de **EL CONTRATISTA** entregar los datos solicitados por la cuenta de alto costo para evaluar los indicadores de cumplimiento de esta patología. **PARÁGRAFO CUARTO.** Se establece dentro del objeto contractual la atención de programas de Cáncer, Hipertensión arterial, Diabetes, Enfermedad Renal Crónica, VIH/SIDA, Artritis Reumatoide, Hemofilia estos se harán de manera integral con las actividades y frecuencias descritas en cada programa y que se anexan al mismo para obtener los resultados en salud esperados. **SEGUNDA: TARIFAS:** Los servicios descritos en la cláusula primera del contrato se cancelarán acorde con las tarifas pactadas entre las partes contratantes las cuales se especifican en el Punto 7 del presente contrato (modalidad contractual, tarifas pactadas, valor del contrato, población). **PARÁGRAFO PRIMERO:** Se aclara que el solo hecho de recepcionar la propuesta de incremento en las tarifas no se debe entender por aceptada ya que por ser una modificación debe aplicarse lo dispuesto en la clausula Décima Novena, y se aclara que no cabe en este caso el silencio administrativo, tomando lo anterior como una comunicación. **TERCERA: VALOR DEL CONTRATO:** El valor del presente contrato es INDETERMINADO, pero determinable habida consideración de que el total del mismo será el resultado de sumar la facturación de servicios prestados durante la ejecución del contrato. **PARÁGRAFO:** las partes acuerdan establecer como valor del contrato la suma aproximada de, **MIL MILLONES DE PESOS (\$ 1.000.000.000).** **CUARTA. FACTURACIÓN Y FORMA DE PAGO:** **EL CONTRATISTA** facturará en original y dos (2) copias los servicios prestados con corte al día Treinta (30) del mes y tendrá plazo para entregar en la Oficina de radicación de cuentas de **EL CONTRATANTE**, dentro de las fechas establecidas en el cronograma de Radicación de Facturas, el cual se encuentra establecido en el ANEXO No. 001 Cronograma Institucional de Radicación de cuentas, mismo que tendrá vigencia de un (1) año y hace parte íntegra de este contrato, para la entrega de la facturación; los pagos se realizarán dentro de



los Sesenta (60) días del mes subsiguiente a la radicación de la factura. **PARÁGRAFO PRIMERO:** La facturación deberá estar soportada con las respectivas autorizaciones de servicios con el nombre del usuario atendido, número de cédula de ciudadanía y firma, además deberá aportar toda la información estadística y asistencial, así como información obligatoria de Ley. De acuerdo a la Resolución No. 3374 del 2000 RIPS, se reglamenta los datos básicos que debe reportar los prestadores de servicios de salud y las entidades administradoras de planes de beneficios sobre los servicios de salud prestados, indicadores de calidad, de conformidad con lo dispuesto en la Circular Externa 0012 del 04 de Agosto de 2016, Circular Conjunta No. 030 de 2013, lo mismo que la información y documentación contenida en el Decreto 4747 de 2007, Resolución 3047 de 2008 y la Ley 1438 de 2011 y demás normas que lo modifiquen, adicionen o complementen y le apliquen al caso en particular dependiendo del tipo de proveedor. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Las facturas deberán contener todos los requisitos legales definidos por la DIAN, de conformidad con el artículo 621 C.C. y los artículos 617 y 618 del Estatuto Tributario. **PARÁGRAFO TERCERO:** Las facturas deberán presentarse con un informe en hoja de cálculo que consolide el total de las facturas radicadas y validadas, conforme al ANEXO No. 2, bajo el marco del Decreto 4747 de 2007, Resolución 3047 de 2008 y Resolución 4331 de 2012, es decir que se cumpla el uso y transacciones de los anexos técnicos, así como lo especifica la Resolución 4505 de 2012. **PARÁGRAFO CUARTO:** EL CONTRATISTA deberá notificar inmediatamente a EL CONTRATANTE los eventos que se presenten por Accidentes de Tránsito (SOAT), así mismo cuando se haya consumido el 70% del consumo de SOAT, notificar a la entidad EL CONTRATANTE previamente para que esta a su vez autorice o NO la continuidad del servicio, lo anterior de conformidad con el Decreto 056 de 2015 y su aplicación ECAT. **PARÁGRAFO QUINTO:** EL CONTRATISTA, deberá presentar las facturas con las respectivas autorizaciones de servicios prestados a cada usuario con sus correspondientes soportes establecidos en el presente contrato, garantizando que los medicamentos e insumos se facturaran de acuerdo con las tarifas pactadas con EL CONTRATANTE. **PARÁGRAFO SEXTO:** EL CONTRATISTA facturará los servicios dentro del mes siguiente a la prestación de los servicios. Se ADVIERTE que vencidos doce (12) meses de la prestación efectiva del servicios EL CONTRATANTE, se abstendrá de recibir facturas y de reconocer valores de dichos servicios prestados. **PARÁGRAFO SÉPTIMO:** Es de advertir a EL CONTRATISTA, que la presentación de las facturas por la prestación de los servicios prescribe a los tres (3) años, contados a partir del día de vencimiento. Lo anterior de conformidad con lo establecido en el artículo 789 del Código de Comercio, así como lo establecido en la Ley 1231 de 2008 el cual se aplica a las facturas de servicios de salud. Siendo este un modo de extinción de entrar a ejercer la acción y derechos dentro de término indicado por la normatividad citada. **PARÁGRAFO OCTAVO:** Las facturas deberán contener todos los requisitos legales definidos por la DIAN, de conformidad con el artículo 621 Código de Comercio, los artículos 617 y 618 del Estatuto Tributario, además los establecidos en el Artículo 3 de la Ley 1231 de 2008, por medio de la cual se modificó el artículo 774 del Decreto 410 de 1971, Código de Comercio. **PARÁGRAFO NOVENO:** De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 11 del Decreto 4747 de 2007, no podrán exigirse al usuario copias, fotocopias o autenticaciones de ningún documento. **QUINTA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** EL CONTRATISTA se obliga a: 1. Prestar los servicios de salud de su nivel de complejidad a los usuarios afiliados a EL CONTRATANTE, utilizando los recursos y tecnologías disponibles, sin ningún tipo de discriminación



COSMITET LTDA.

y en estricta observancia a las normas éticas del ejercicio de las profesiones de salud y en respeto a los derechos de los usuarios. 2. Garantizar a los afiliados al RÉGIMEN ESPECIAL DEL FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO los beneficios del Plan de salud del Magisterio, en condiciones que garanticen la adecuada, integral y oportuna atención de los afiliados, de acuerdo con sus necesidades y cumpliendo con lo establecido en el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, en términos de oportunidad, pertinencia, suficiencia, continuidad e integralidad de la atención. 3. **EL CONTRATISTA** garantizará la Accesibilidad, Oportunidad, Pertinencia y Continuidad del Servicio Contratado, teniendo en cuenta los indicadores establecidos en el Sistema de Garantía de Calidad. 4. Diligenciar, de acuerdo con la legislación vigente la Historia Clínica a cada usuario atendido. 5. Implementar el sistema de Garantía de la Calidad, en cumplimiento de las normas legales. 6. Recibir, tramitar y solucionar las quejas de los usuarios sobre la prestación de los servicios objeto de este contrato. 7. En el evento en que **EL CONTRATISTA** no cuente con los recursos necesarios para la atención idónea del paciente o los servicios que correspondan a un grado de complejidad o servicio no contratado; **EL CONTRATISTA** deberá dar cumplimiento a las normas de referencia y contrarreferencia definidas dentro de la red de servicios del **CONTRATANTE**, a los usuarios que lo requieran. En lo atinente a la operación del sistema de referencia y contrarreferencia, debe tenerse en cuenta que el acceso al servicio siempre será por el primer nivel o por el servicio de urgencias. Para los niveles subsiguientes el paciente deberá ser remitido por un profesional de la medicina de acuerdo a las normas definidas para ello, las que como mínimo deberán contener una historia clínica completa en la que se especifique el motivo de la remisión, los tratamientos y resultados previos. Cuando en el municipio de residencia del usuario no se cuente con algún servicio requerido o en caso de la no existencia de la especialidad requerida, este podrá ser remitido al municipio más cercano. En todo caso los servicios de salud que se presten en cada municipio estarán sujetos al nivel de complejidad y al desarrollo de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud autorizadas para ello. Cuando las condiciones de salud del usuario ameriten una atención de mayor complejidad, esta se hará a través de la red de servicios asistenciales que establezca **COSMITET LTDA.** 8. La atención de nuestros usuarios por el servicio de urgencias será cumplida por **EL CONTRATISTA** de conformidad con las disposiciones legales vigentes. **EL CONTRATISTA** se obliga a informar al **CONTRATANTE** dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al inicio de la atención. 9. Para cualquier procedimiento posterior a la atención inicial de la urgencia, **EL CONTRATISTA** requerirá de la expedición de la autorización respectiva por parte de **EL CONTRATANTE**. 10. **EL CONTRATANTE** no expedirá autorizaciones extemporáneas, ni se pagarán o retribuirán los eventos no autorizados por **EL CONTRATANTE**. 11. Poner a disposición del **CONTRATANTE** la información necesaria para los controles, auditoria y vigilancia por parte del mismo o de las de las Entidades Autorizadas por Ley. 12. Enviar las facturas a **EL CONTRATANTE** dentro de los términos estipulados en este contrato. 13. Presentar las facturas con la autorización de servicios y firmada por el usuario, al cual se le hubiere prestado los servicios o por quien fuera responsable del usuario, exceptuando los casos fortuitos o de fuerza mayor. 14. Para la realización de procedimientos ambulatorios, se debe solicitar la respectiva orden de servicios al **CONTRATANTE**. 15. Si el **CONTRATISTA** presta los servicios de Medicina Familiar, Medicina Interna, Medicina General, Odontología General, Urgencias, Ginecología y Pediatría, garantizará el acceso directo a los mismos sin que medie autorización alguna. 16. Acatar las obligaciones y



responsabilidades definidas por la normatividad vigente respecto al Régimen Especial del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, así como las demás normas que la modifiquen, complementen y/o sustituyan, en especial las requeridas en las Lineamiento Técnico para el Registro y envío de los datos del Registro Individual de Prestaciones de Salud – RIPS, Circular Externa 0012 del 04 de Agosto de 2016, Circular Conjunta No. 030 de 2013, Respecto al registro de procedimientos se utilizará únicamente la codificación CUPS definido en la Resolución No. 1132 de 2017 por medio de la cual se Modifica la resolución No. 4678 de 2015 y Deroga la Resolución No. 5975 de 2016 que establece los mecanismos para la actualización periódica de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud - CUPS y su implementación en todo el territorio nacional y respecto al registro de medicamentos se utilizará la codificación PBS o el código CUM definido por la Resolución 255 de 2007; Debe diligenciarse para todos los medicamentos facturados; para el caso de paquetes integrales, procedimientos con tarifas diferenciales (casos excepcionales) que implican la creación de códigos propios, procedimientos o elementos sin codificación normativa vigente; se deberá reportar la codificación asignada por COSMITET LTDA., o la codificación interna asignada por **EL CONTRATISTA** 17. **EL CONTRATISTA** se obliga para con el **CONTRATANTE** a generar y suministrar a **EL CONTRATANTE** los soportes de las atenciones de los casos en seguimiento por parte de las Entidades Territoriales, por ser eventos de alto interés en salud pública y eventos calificados como de alto costo. Lo anterior de conformidad con las Resoluciones No. 1995 de 1999, 839 de 2017 y la Ley 1388 de 2010 y cualquier norma que la modifique, adicione o sustituya. 18. **EL CONTRATISTA** se obliga a generar los datos correspondientes a su nivel de complejidad que son requeridos en los anexos técnicos de las resoluciones de la cuenta de alto costo con sus respectivos soportes tal y como lo indican las Resoluciones 1393 de 2015, Resolución 2048 de 2015, Resolución 0123 de 2015, Resolución 0247 de 2014, Resolución 4725 de 2011, Resolución 4700 de 2008, con sus correspondientes actualizaciones anuales, de estadísticas regionales y del país. 19. **EL CONTRATISTA** se obliga para con **EL CONTRATANTE** a reportar mensualmente o según acuerdo local ANEXO TÉCNICO de la Resolución No. 4505 de 2015 de conformidad con la normatividad nacional vigente. 20. Las demás obligaciones que sean propias al objeto del presente contrato. Las demás obligaciones que sean propias al objeto del presente contrato. **SEXTA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:** **EL CONTRATANTE** se obliga a: 1. Cancelar al **CONTRATISTA** las facturas de conformidad con lo dispuesto en la CLAUSULA CUARTA del presente contrato. 2. Recibir por parte de **EL CONTRATISTA** las Facturas en los términos y condiciones establecidas en el presente contrato. 3. Prestar al **CONTRATISTA** la colaboración que requiera el **CONTRATISTA** para la prestación de los servicios, incluyendo la base de datos de sus afiliados, actualizándola mensualmente. 4. Informar de su red de referencia y contrarreferencia e inscribir al **CONTRATISTA** como parte integrante de la red prestadora de servicios, documento que hará parte del presente contrato. 5. **EL CONTRATANTE** pone a disposición de **EL CONTRATISTA** la plataforma web, www.cosmitet.net, eligiendo la Opción 2 llamada VERIFICA DERECHOS, por medio de la cual **EL CONTRATISTA** validará los derechos de los afiliados al RÉGIMEN ESPECIAL DEL FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO. 6. Las demás obligaciones que surjan del presente contrato. **SÉPTIMA: DURACIÓN DEL CONTRATO:** El presente contrato tendrá una duración inicial desde el Veintitrés (23) de Noviembre de Dos Mil Diecisiete (2017) hasta Treinta y Uno (31) de Diciembre de Dos Mil Veintiuno (2021), junto con las posibles prorrogas que



se presenten durante la ejecución del Contrato que se celebre entre la FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. y COSMITET LTDA.- CORPORACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTERNACIONALES THEM & CIA LTDA. **PARÁGRAFO. VIGENCIA:** El presente contrato permanecerá vigente, por el término que perdure la relación contractual surgida entre la FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A., en su carácter de administradora de los recursos del FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO, en lo referente al contrato adjudicado y sus eventuales prorrogas. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** No obstante durante su vigencia cualquiera de las partes podrá darlo por terminado de manera unilateral, dando aviso escrito a la otra con antelación no inferior a treinta (30) días calendario al vencimiento del contrato. **OCTAVA. CESIÓN:** Ninguna de las partes podrá ceder el presente contrato total o parcialmente a persona alguna, salvo autorización previa, expresa y escrita de la otra parte. **NOVENA. CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS:** EL CONTRATISTA se compromete a cumplir con todos los requisitos que establezcan las normas legales para actuar como prestador de servicios médicos. El no cumplimiento de tales requisitos será causal de terminación del contrato. **DÉCIMA. AUDITORIA:** EL CONTRATANTE establecerá, su propio sistema de auditoría medica, para garantizar la calidad de la prestación de los servicios, sin perjuicio de la auditoria medica que implante EL CONTRATISTA con los mismos fines. **PARÁGRAFO PRIMERO:** EL CONTRATANTE, designará un AUDITOR, con la experiencia y el perfil requerido para el desarrollo de esta actividad, el cual será presentado formalmente y por escrito al CONTRATISTA. El AUDITOR, designado por EL CONTRATANTE deberá en el ejercicio de su actividad en las instalaciones del CONTRATISTA, identificarse con credencial o escarapela visible, que para tal efecto otorgue EL CONTRATANTE y someterse al Reglamento que expedirá EL CONTRATISTA y que hará parte integral del presente contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** El AUDITOR designado por EL CONTRATANTE deberá velar por la adecuada atención de sus afiliados, haciendo seguimiento de los tratamientos y procedimientos que se deban aplicar al usuario. **PARÁGRAFO TERCERO.** La Auditoria Medica del CONTRATANTE está en la obligación de revisar conjuntamente con la Auditoria Medica del CONTRATISTA, las facturas buscando con esto, evitar el pago parcial y devolución por glosas, mismas que se realizará de conformidad con lo establecido en el Decreto 4747 del 7 de diciembre de 2007 del Ministerio de la Protección Social y la Resolución 3047 del 25 de agosto de 2008 del Ministerio de la Protección Social y las demás normas que las aclaren, modifiquen o sustituyan. **PARÁGRAFO CUARTO. GARANTÍAS DE CALIDAD:** EL CONTRATISTA conformará un comité de aseguramiento de la calidad de la prestación de servicios, con el cual EL CONTRATANTE mantendrá comunicación permanente, especialmente en lo relativo a los resultados de los procesos de auditoría, para convenir Plan de Auditoría para el mejoramiento de la calidad, cronograma de trabajo, estrategias de ejecución, métodos encaminados a garantizar el mejoramiento continuo de la prestación de servicios. **DÉCIMA PRIMERA. SUPERVISIÓN DEL CONTRATO:** EL CONTRATANTE designará a una persona que supervise la ejecución del contrato, en forma regular y vigilará para que los servicios se presten con sujeción al objeto del contrato y de acuerdo con las obligaciones a cargo de las partes. Será responsable de efectuar las evaluaciones sobre el desarrollo del contrato y entregara el respectivo informe a las partes o a quienes estos deleguen, para efectos de obtener las soluciones a las problemáticas suscitadas. **DÉCIMA SEGUNDA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** Tanto el CONTRATANTE como el CONTRATISTA declaran bajo juramento el no hallarse incurso en ninguna de las inhabilidades e



mediante mecanismos previstos en las leyes 446 de 1998, ley 640 de 2001 y la ley 1563 de 2012 de solución de conflicto, tales como arreglo directo, la conciliación y/o transacción, el cual tendrá un término para su inicio durante los treinta (30) días contados a partir de la notificación por una parte a la otra, de igual forma, el termino que tendrán las partes para solucionar la controversia mediante los mecanismos de conciliación y/o transacción, no podrán superar los noventa (90) días calendarios, los cuales podrán ser prorrogados por una única vez, por el mismo lapso, es decir, por otros noventa (90) días. Si no fuere posible un arreglo directo a sus diferencias contractuales o a una parte de ellas, ambas partes convienen en someter el asunto al conocimiento y decisión de un tribunal de arbitramento cuyo domicilio será la ciudad de Cali, integrado por tres (3) árbitros designados, uno por cada parte y un tercero por la Cámara de Comercio de Cali. Los árbitros fallarán en derecho de acuerdo con lo alegado y probado en el respectivo proceso arbitral. El Tribunal funcionará de acuerdo con el reglamento del Centro de Arbitraje y Conciliación Mercantiles de la Cámara de Comercio de Cali y se sujetará a lo dispuesto en las normas que rigen este procedimiento.

VIGÉSIMA PRIMERA. PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.- LA CONTRATISTA se obliga a asegurar que los datos personales a los cuales tenga acceso en virtud del contrato serán tratados de conformidad con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario y en particular se compromete a cumplir con las obligaciones que se establecen en dicha regulación en relación con aquellos datos que en la ejecución del contrato puedan ser considerados de naturaleza diferente a la pública, es decir, aquellos que requerirían la autorización previa por parte del titular de los datos para ser utilizados y transferidos. **LA CONTRATISTA** responderá frente a **COSMITET LTDA - Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y Compañía Ltda** por los daños y perjuicios que le cause a ésta o a los titulares de los datos por el tratamiento indebido de datos personales. En ningún caso se entenderá que existe responsabilidad solidaria entre **COSMITET LTDA - Corporación de Servicios Médicos Internacionales Them y Compañía Ltda.** Y **LA CONTRATISTA** en el evento que este último incumpla las obligaciones establecidas en la presente cláusula o en la regulación sobre protección de datos personales.

PARÁGRAFO. La obligación de protección de datos personales que adquiere **LA CONTRATISTA** a través de este contrato en virtud de la presente estipulación se extenderá por veinticuatro (24) meses después de expirado el término de duración del presente contrato


VIGÉSIMA SEGUNDA. CLAUSULA PREVENCIÓN LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO: EL REPRESENTANTE LEGAL de EL CONTRATISTA, declara bajo la gravedad de juramento y sujeto a las sanciones establecidas en el Código Penal colombiano o cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique: a). Que los recursos de él y de la compañía que representa provienen de actividades lícitas y están ligados al desarrollo normal de las actividades propias de su objeto social o que los mismos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique. b). Que él y la compañía que representa cumplen a cabalidad con las Normas sobre prevención y control de lavado de activos y financiación del terrorismo (LA/FT) que le resulten aplicables. c). Que él y la compañía que representa autoriza de manera irrevocable a **COSMITET LTDA.** para efectuar las consultas y los reportes a las autoridades competentes, que considere procedentes de conformidad con sus reglamentos y manuales relacionados con su sistema de prevención y/o administración del riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo (SARLAFT), exonerando a **COSMITET LTDA.** de toda responsabilidad por tal hecho. d).



Si durante el plazo de vigencia del contrato, él, la compañía que representa o alguno de sus administradores, accionistas, socios, directivos, representantes, agentes, colaboradores y/o empleados llegaren a resultar involucrados en una investigación relacionada con actividades ilícitas de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico y otros delitos, o fueren incluidos en listas de control como la de la ONU, OFAC, etc., COSMITET tiene derecho a terminar de manera unilateral el contrato sin que por este hecho este obligado a indemnizar a la compañía que representa. **VIGÉSIMA TERCERA. MANIFESTACIÓN:** Las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado.

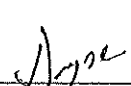
Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, al primer (01) día del mes de Enero de Dos Mil Dieciocho (2018).

POR EL CONTRATANTE



MIGUEL ANGEL DUARTE QUINTERO
C. C. No. 13.445.189 de Cúcuta (N.S.)
Representante Legal Cosmitet Ltda.

POR EL CONTRATISTA



AURYS YANETH DUARTE QUINTERO
C.C. 60.229.815 de Cúcuta
Representante Legal CMS Colombia LTDA. Corporación
Medica Salud Para Los Colombianos

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 13 de septiembre de 2023 Hora: 15:58:16

Recibo No. AB23688562

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23688562C5391

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL
REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:****NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**Razón social: CMS COLOMBIA LTDA CORPORACION MEDICA SALUD PARA
LOS COLOMBIANOS

Nit: 900112820 9

Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULAMatrícula No. 01643468
Fecha de matrícula: 10 de octubre de 2006
Último año renovado: 2023
Fecha de renovación: 29 de marzo de 2023
Grupo NIIF: Grupo II.**UBICACIÓN**Dirección del domicilio principal: Cl 64G No. 88A 88
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: notificaciones_judiciales_cms@dumianmedical.net
Teléfono comercial 1: 7422299
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.Dirección para notificación judicial: Cl 64G No. 88A 88
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación:
notificaciones_judiciales_cms@dumianmedical.net
Teléfono para notificación 1: 7422299
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 13 de septiembre de 2023 Hora: 15:58:16

Recibo No. AB23688562

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23688562C5391

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Administrativo.**CONSTITUCIÓN**

Por Escritura Pública No. 0004310 del 6 de octubre de 2006 de Notaría 48 de Bogotá D.C., inscrito en esta Cámara de Comercio el 10 de octubre de 2006, con el No. 01084109 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada CMS COLOMBIA LTDA CORPORACION MEDICA SALUD PARA LOS COLOMBIANOS.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 6 de octubre de 2026.

OBJETO SOCIAL

La Sociedad tendrá como objeto principal el desarrollo de las siguientes actividades: 1. La prestación de servicios médicos asistenciales. 2) La elaboración y ejecución de programas especiales en salud. 3. La prestación de servicios de transporte de pacientes en ambulancias de nivel básico (SIC) medicalizado y de cuidado intensivo móvil, igualmente el transporte especializado en neonatos. 4) Realizar actividades de asesoría empresarial de auditoría médica, garantía de la calidad en salud, mejoramiento continuo y/o áreas afines. 5) Auditoría médico administrativa. 6) Asesoría en salud ocupacional. 7) La compraventa, distribución, importación y exportación e toda clase de elementos, equipo e instrumental biomédico. 8) Servicios de asistencia médica domiciliaria. 9) La distribución, comercialización, almacenamiento, dispensación, compra venta, proveeduría, importación y exportación y comercio de: A) Medicamentos para uso ambulatorio, hospitalario, %estériles y no estériles, esenciales, oncológicos y de alto costo. B) Dispositivos médicos en general. 10) el negocio de la finca raíz en todas sus modalidades, como la compraventa, arrendamientos, administración de inmuebles etc. 11) La sociedad puede constituir y participar como socio, accionista o miembro de consorcios, uniones temporales o cualquier otra forma de asociación permitida por la ley, pudiendo ser

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 13 de septiembre de 2023 Hora: 15:58:16**

Recibo No. AB23688562

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23688562C5391

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

del orden nacional e internacional cuando lo (SIC) mismos tengan como finalidad el desarrollo del objeto social. En desarrollo de su objeto podrá realizar toda clase de actos, hechos y/ o negocios jurídicos tendientes a ejecutar directa o indirectamente su objeto principal, tales como asociarse con otras sociedades civiles o mercantiles, suscribir toda clase de títulos valores, celebrar contratos de mandato representativo o sin representación, comprar, vender, celebrar contratos de seguros, de depósito, de mutuo con o sin interés, de hospedaje, de prenda con o sin tenencia del acreedor, de anticresis, de fiducia, de cuenta corriente, de edición, de depósito de .Ahorro a término o la vista, cartas de crédito, de transporte, de hipoteca, permuta. Recibir donaciones, realización de derechos y/o obligaciones de arrendamiento y/ o alquiler, contratos de comodato, de trabajo, de prestación de servicios, importar, exportar, distribuir, comercializar, invertir en toda clase de documentos, celebrar daciones de pago y en general, toda clase de actos, negocios o hechos jurídicos que estime necesarios y/o convenientes para el desarrollo directo o indirecto de su objeto, relativo a toda clase de bienes corporales o incorporeales. Se prohíbe a la sociedad ser garante de obligaciones de los socios y/ o de terceros como por ejemplo avalista, codeudora, fiadora y/ o hipotecante, constituyente, prendaria, etc la sociedad o su haber social no podrá servir de garantía de las obligaciones personas de los socios, ni de terceros.

CAPITAL

El capital social corresponde a la suma de \$ 7.147.820.000,00 dividido en 7.147.820,00 cuotas con valor nominal de \$ 1.000,00 cada una, distribuido así :

- Socio(s) Capitalista(s)	
Dionisio Manuel Alandete Herrera	C.C. 000000009065930
No. de cuotas: 2.144.346,00	valor: \$2.144.346.000,00
COMERCIALIZADORA DUARQUINT S.A.S	N.I.T. 000008300891478
No. de cuotas: 2.144.346,00	valor: \$2.144.346.000,00
DUMIAN MEDICAL S A S	N.I.T. 000008050277431
No. de cuotas: 2.859.128,00	valor: \$2.859.128.000,00
Totales	
No. de cuotas: 7.147.820,00	valor: \$7.147.820.000,00

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 13 de septiembre de 2023 Hora: 15:58:16

Recibo No. AB23688562

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23688562C5391

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad estará a cargo del Presidente y del Gerente. En ausencia temporal o definitiva del Presidente o del Gerente serán reemplazadas por el Vicepresidente o el Subgerente respectivamente.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Podrán representar a la Sociedad en todos los actos, con las más amplias facultades ya sea judicial o extrajudicialmente y será el supremo director administrativo, ejecutivo y financiero de la sociedad. Vigésimo primero. Funciones del Gerente de la sociedad. A) Llevar , la representación jurídica de la sociedad ante cualquier persona y entidad de cualquier orden y jerarquía que ella sean, en todos sus actos, contratos, gestiones y actuaciones; b) Usar la razón o firma de la sociedad. C) Celebrar por la sociedad y para ella todos los actos, contratos, gestiones y actuaciones que fueren necesarios directa o indirectamente, para el desarrollo del objeto social. D) Suscribir por la sociedad todos los documentos a que hubiere lugar, sin limita de cuantía. E. Adquirir o enajenar a cualquier título cualesquiera clase de bienes, ya sean muebles e inmuebles, y darlos, en prenda o hipoteca, alterar la forma de los bienes inmuebles por naturaleza o su destino. F) Dar y recibir en mutuo dineros, con o sin, interés, y con garantías personales o reales. G) Celebrar el contrato de cambio en todas sus fases de giro, aceptación, endoso y negociación y cancelación de toda clase de instrumentos negociables. H) Novar, comprometer, transigir, desistir, limitar y recibir en los negocios y operaciones de la sociedad. I) Nombrar peritos, árbitros, secuestres y mandatarios en general, ya sean judiciales o extrajudiciales con opción de delegar en estos últimos las facultades que le confieren y pudiendo revocar las delegaciones y sustituciones; J) Mantener informados a los socios del movimiento de los negocios y marcha de la sociedad. K) presentar el balance y cuentas de la sociedad para su aprobación por la Junta de Socio: 1) Pedir y obtener de la Junta la suspensión del reparto de utilidades o la capitalización de estas y la disolución y liquidación de la sociedad cuando lo considere conveniente. 11) Y en general llevar la representación de la sociedad cuando quiera que ello fuere necesario, con el objeto que la sociedad obre siempre debidamente representada y sin perjuicio para su persona y bienes. Vigésimo segundo. En ausencia

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 13 de septiembre de 2023 Hora: 15:58:16**

Recibo No. AB23688562

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23688562C5391

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

temporal o definitiva del presidente el Gerente, desempeñara las funciones de aquel con las mismas atribuciones, facultades y limitaciones mientras que se provee el cargo en forma definitiva.

NOMBRAMIENTOS**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Escritura Pública No. 0004310 del 6 de octubre de 2006, de Notaría 48 de Bogotá D.C., inscrita en esta Cámara de Comercio el 10 de octubre de 2006 con el No. 01084109 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Presidente	Miguel Angel Duarte Quintero	C.C. No. 13445189

Por Acta No. 5 del 30 de marzo de 2009, de Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 19 de octubre de 2009 con el No. 01334670 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Gerente	Aurys Yaneth Duarte Quintero	C.C. No. 60299815

Por Escritura Pública No. 0004310 del 6 de octubre de 2006, de Notaría 48 de Bogotá D.C., inscrita en esta Cámara de Comercio el 10 de octubre de 2006 con el No. 01084109 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Vicepresidente	Dionisio Manuel Alandete Herrera	C.C. No. 9065930
Subgerente	Aurys Yaneth Duarte Quintero	C.C. No. 60299815

REVISORES FISCALES

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 13 de septiembre de 2023 Hora: 15:58:16**

Recibo No. AB23688562

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23688562C5391

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Acta No. 06 del 8 de febrero de 2010, de Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 29 de junio de 2010 con el No. 01394948 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal	Amparo Hurtado	Calderon C.C. No. 51937572

PODERES

Por Escritura Pública No. 3126 de la notaria 11 de Bogotá D.C., del 08 de septiembre de 2017, inscrita el 20 de octubre de 2017 bajo el registro No 00038190 compareció Aurys Yaneth Duarte Quintero identificado con cedula de ciudadanía No. 60.299.815 expedida en Cúcuta, actuando en calidad de representante legal de la sociedad CMS COLOMBIA LTDA CORPORACION MEDICA SALUD PARA LOS COLOMBIANOS, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general, amplio y suficiente al señor Miguel Angel Contreras Mora, identificado con C.C. No. 13.475.847 de Cúcuta, para que lleve la representación legal de la EMPRESA CMS COLOMBIA LTDA CORPORACIÓN MEDICA SALUD PARA LOS COLOMBIANOS en jurisdicción laboral de seguridad social, civil, penal y contencioso administrativo en que deba comparecer dicha sociedad, con la facultad de absolver interrogatorio de parte a nombre de la sociedad que representa; concurrir a la audiencia obligatoria de conciliación, decisión de excepciones previas, saneamiento y fijación de litigio, señala en el Artículo 77 del Código procesal del trabajo y de la seguridad social y en el Artículo 372 del Código de general del proceso, la audiencia inicial del Artículo 180 del Código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo y/o las demás normas que lo adicione, modifique o derogue en las cuales deba comparecer la mencionada entidad, de manera que la sociedad CMS COLOMBIA LTDA corporación medica salud para los colombianos siempre este adecuadamente representada en todos los asuntos judiciales, que deban atender de acuerdo con la ley colombiana. El presente poder se otorga por término indefinido, sin perjuicio de que pueda ser revocado o suspendido en cualquier tiempo. Este poder no implica exclusividad y por lo tanto la sociedad que represento, podrá otorgar otros poderes iguales o similares a otros mandatarios o abogados de su confianza. Parágrafo. El mandatario podrá en su actuación, la diligencia y

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 13 de septiembre de 2023 Hora: 15:58:16**

Recibo No. AB23688562

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23688562C5391

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

cuidado descritos en el Artículo 63 del Código colombiano, respondiendo hasta por la culpa leve. Que en este mandato la gestión del mandatario se entiende remunerada y su remuneración es la misma que se causa por su vinculación vigente con la empresa. El presente contrato de mandato se rige por las respectivas normas civiles y comerciales establecidas en la ley. El presente acto se rige por las respectivas normas civiles y comerciales establecidas en la ley.

Por Escritura Pública No. 1578 del 20 de junio de 2023, otorgada en la Notaría 11 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 27 de Junio de 2023, con el No.00050218 del Libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a: Julián David Coca Arboleda, identificado con cédula de ciudadanía 4.514.932 de Pereira, para que en nombre y representación de CMS COLOMBIA LTDA CORPORACIÓN MEDICA SALUD PARA LOS COLOMBIANOS ejerza la representación legal y judicial de la sociedad. 1. la representación legal de la sociedad en materia judicial, extrajudicial y administrativa de la sociedad. 2. Asumir la representación legal, extrajudicial y judicial de CMS COLOMBIA LTDA CORPORACIÓN MEDICA SALUD PARA LOS COLOMBIANOS con las mismas facultades del representante legal en negocios, contratos o actos jurídicos, asuntos, tramites, diligencias, gestiones en procesos administrativos, extrajudiciales y judiciales en materia civil, laboral, administrativa, penal, constitucional, contencioso administrativo, conciliaciones, arbitraje y otras materias, pudiendo instaurar (formular) y contestar denuncias, demandas, formular demanda de reconvencción, presentar y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, reconvenir, tachar documentos, desistir de demandas o reclamaciones judiciales, allanarse a ellas total o parcialmente, transigir las pretensiones o derechos reclamados en los diferentes procesos judiciales, conciliar o no conciliar, absolver o contestar los interrogatorios de parte en nombre del representante legal de la sociedad en materia civil, laboral y administrativo con los efectos previstos en la norma procesal vigente, rendir declaración en representación de la sociedad como parte o como tercero ante las autoridades administrativas y judiciales que requieran la presencia del representante legal; reconocer, exhibir, aportar y pedir a través de toda clase de medios probatorios, las pruebas que pretende hacer valer en juicio, incluyendo pruebas extrajudiciales y en audiencia ya sea que se refiera a pruebas documentales, actos dispositivos o meramente administrativos. 3. Actuar en nombre y representación legal

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 13 de septiembre de 2023 Hora: 15:58:16**

Recibo No. AB23688562

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23688562C5391

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

de CMS COLOMBIA LTDA CORPORACIÓN MEDICA SALUD PARA LOS COLOMBIANOS, en toda clase de proceso judicial o administrativo en los que por cualquier razón sea parte CMS COLOMBIA LTDA CORPORACIÓN MEDICA SALUD PARA LOS COLOMBIANOS, ya sea por activa o por pasiva de tal forma que la sociedad quede siempre representada para hacer valer el derecho a la defensa de la sociedad. 4. En ejercicio del poder general aquí conferido a Julián David Coca Arboleda, queda facultado plenamente para atender citaciones ante procuraduría general de la nación, contraloría general de la república, ministerio de trabajo o seguridad social, superintendencia nacional de salud, defensoría del pueblo, personerías municipales o distritales, secretaría de salud municipal, distrital o departamental y en general cualquier otro ente de control y autoridad administrativa del país localizada en el territorio nacional, en relación con las facultades de los numerales 1 y 2 del presente mandato poder general amplio y suficiente, se confiere y otorga al mandatario las facultades para confesar, transigir, conciliar extrajudicialmente y judicialmente, no conciliar extrajudicialmente y judicialmente, recurrir, sustituir, reasumir, para ejercer toda acto valido en derecho, de manera que se garantice que la sociedad Siempre se encuentre representada en términos legales y jurídicos. 5. En ejercicio del poder general aquí conferido a Julián David Coca Arboleda Podrá notificarse en nombre de la sociedad de toda clase de demandas en materia civil, laboral, contenciosa administrativa y penal. Al igual que notificarse en nombre de la sociedad ante los procesos administrativos que cursen en ministerio de trabajo, superintendencia nacional de salud, procuraduría, defensoría del pueblo, personerías municipales o distritales, secretaría de salud municipal, distrital o departamental y en general cualquier otro ente de control y autoridad administrativa del país localizada en el territorio nacional, que requiera notificar a CMS COLOMBIA LTDA CORPORACIÓN MEDICA SALUD PARA LOS COLOMBIANOS 6. En ejercicio del poder general aquí conferido a Julián David Coca Arboleda, puede comparecer y absolver de parte en nombre del representante legal de la sociedad en toda clase de proceso ordinarios, especiales autoridades administrativas, conciliaciones, pudiendo disponer del derecho de la sociedad siendo conferida y otorgada facultad expresa para conciliar, no conciliar, transigir, confesar y comprometer a CMS COLOMBIA LTDA CORPORACION MEDICA SALUD PARA LOS COLOMBIANOS, la cual queda validada en otorgamiento del presente poder general 7. En ejercicio del poder general aquí conferido a Julián David Coca Arboleda podrá absolver o contestar interrogatorio de parte ante los jueces de pequeñas causas y

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 13 de septiembre de 2023 Hora: 15:58:16

Recibo No. AB23688562

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23688562C5391

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

competencia múltiples en materia laboral, ante los juzgados laborales del circuito de Colombia, donde sea citado el representante legal de CMS COLOMBIA LTDA CORPORACIÓN MEDICA SALUD PARA LOS COLOMBIANOS. 8. En ejercicio del poder general aquí conferido a Julián David Coca Arboleda podrá absolver o contestar interrogatorio de parte ante los jueces civiles municipales civiles del circuito de Colombia, donde sea citado el representante legal de CMS COLOMBIA LTDA CORPORACIÓN MEDICA SALUD PARA LOS COLOMBIANOS.

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 1964 del 14 de junio de 2017 de la Notaría 11 de Bogotá D.C.	02244405 del 21 de julio de 2017 del Libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 13 de septiembre de 2023 Hora: 15:58:16

Recibo No. AB23688562

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23688562C5391

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Actividad principal Código CIIU: 8610

Actividad secundaria Código CIIU: 4645

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 36.252.125.874

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 8610

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 30 de marzo de 2022. Fecha de envío de información a Planeación : 27 de junio de 2023. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 13 de septiembre de 2023 Hora: 15:58:16**

Recibo No. AB23688562

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23688562C5391

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.


CONSTANZA PUENTES TRUJILLO



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



Doctora

JULIANA SALAZAR LONDOÑO

JUZGADO QUINTO (5°) CIVIL CIRCUITO DE MANIZALES

E.S.D.

REFERENCIA:	LLAMAMIENTO EN GARANTÍA
PROCESO:	VERBAL
DEMANDANTE:	BERTHA LILIA MONTOYA GARCÍA Y OTROS
DEMANDADO:	COSMITET LTDA Y OTROS
RADICACIÓN:	2023-00212

ÁNGELA MARÍA VILLA MEDINA, identificada con la Cédula de Ciudadanía No.1.113.632.980 de Palmira (V.), portadora de la Tarjeta Profesional No. 234.148 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de Apoderada de la **CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA - COSMITET LTDA**, sociedad legalmente constituida, tal y como se acreditó con el poder y el anexo expedido por la Cámara de Comercio adjunto, encontrándome dentro del término legal, me permito manifestarle a usted lo siguiente:

Para salvaguardar los derechos de mi poderdante y haciendo uso de lo consagrado en los artículos 64 y s.s. del Código General del Proceso, manifiesto a Usted que procedo a **LLAMAR EN GARANTÍA** a la **COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A.** identificado con el Nit 860.070.374-9, representada legalmente por el **LUIS ALEJANDRO RUEDA RODRIGUEZ**, o quien haga sus veces, para que de acuerdo con las normas citadas se haga parte en el proceso.

CAPITULO I.

DESIGNACIÓN DEL DEMANDADO

DEMANDANTE

COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA, identificada con el Nit. 830023202-1, sociedad constituida mediante Escritura Pública No. 3.847 del 16 de octubre de 1996 de la Notaria Cuarenta y ocho (48) de Santa Fé de Bogotá, con domicilio principal en la Calle 64G No. 88A-88 de la Ciudad de Bogotá D.C., Correo electrónico para notificaciones notificaciones_judiciales@cosmitet.net

REPRESENTANTE LEGAL

VERÓNICA ANGÉLICA FAJARDO MUÑOZ, mayor de edad, vecina y residente en Cali, Valle del Cauca, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.108.413.709, actuando en calidad de Apoderada General con facultades de Representación Legal de **COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA.**, conforme a la Escritura Pública No. 312 del 16 de febrero de 2016 de la Notaría 14 de Cali (Valle), quien puede ser notificada en la Calle 64G No. 88A-88 o a través del correo electrónico notificaciones_judiciales@cosmitet.net

APODERADO JUDICIAL

ÁNGELA MARÍA VILLA MEDINA, mayor, vecina de Palmira (V.), identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.113.632.980 de Palmira (V.), portadora de la Tarjeta Profesional No. 234.148 del Consejo Superior de la Judicatura, quien puede ser notificada en la Calle 5B4 No. 34-29 de la ciudad de Cali, o a través del correo notificaciones_judiciales@cosmitet.net o al correo responsabilidad.medica@cosmitet.net

DEMANDADO

COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. identificado con el Nit 860.070.374-9, representada legalmente por el **LUIS ALEJANDRO RUEDA RODRIGUEZ**, sociedad constituida conforme al anexo de existencia y representación legal adjunto, recibe notificaciones en la Calle 100 No. 9 A -45 Piso 12 de Bogotá DC. Correo electrónico de notificación centrodecontacto@confianza.com.co





COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1



REPRESENTANTE LEGAL

LUIS ALEJANDRO RUEDA RODRIGUEZ en calidad de Representante Legal de **COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A.**, conforme al anexo de existencia y representación legal adjunto, puede ser notificada en la Calle 100 No. 9 A -45 Piso 12 de Bogotá DC. Correo electrónico de notificación centrodecontacto@confianza.com.co

Fundamento la convocatoria formulada, en los siguientes:

HECHOS

PRIMERO: Mi procurada, la **CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA - COSMITET LTDA**, fue vinculada al proceso de la referencia por una supuesta responsabilidad civil extracontractual consistente en la supuesta ausencia de información para el tratamiento e intervención de sus patologías.

SEGUNDO: La **CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA - COSMITET LTDA**, como tomador y asegurado, contrató con **LA COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A.** la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Médica Para Clínicas y Hospitales No. 01 RC000750 Certificado 01 RC001051 vigente desde el 31 de octubre de 2020 al 31 de octubre de 2021 y la No. 01 RC000750 Certificado 01 RC001057 vigente desde el 31 de octubre de 2021 al 31 de octubre de 2022.

La citada póliza tiene como objeto indemnizar los perjuicios imputables al asegurado por los daños que se cause en virtud de la responsabilidad civil profesional en que pudiese incurrir el asegurado, derivados de la actividad como institución prestadora de servicios de salud en virtud del contrato de prestación de servicios de salud del plan de atención integral y la atención médica derivada de los riesgos laborales para los afiliados al fondo de prestaciones sociales del magisterio en la región del valle del cauca y cauca y que sean empleados en ejecución del contrato asegurado.

TERCERO: El Contrato de Seguro de Responsabilidad Civil Clínicas y Centros Médicos No. 01 RC000750 Certificado 01 RC001051 vigente desde el 31 de octubre de 2020 al 31 de octubre de 2021 y la No. 01 RC000750 Certificado 01 RC001057 vigente desde el 31 de octubre de 2021 al 31 de octubre de 2022., ofrece cobertura para los daños extrapatrimoniales.

CUARTO: Como quiera que la responsabilidad que pretende endilgarse a mi representada se encuentra amparada por la citada póliza de seguro y los hechos materia de la demanda ocurrieron durante el periodo de retroactividad del seguro, en virtud de su obligación indemnizatoria provocada por la realización del riesgo asegurado, está llamada a responder civilmente, con sujeción a las condiciones de la póliza, por los perjuicios e indemnizaciones a los que eventualmente sea condenada la **CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA - COSMITET LTDA** dentro del proceso.

QUINTO: La **CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA - COSMITET LTDA** me ha conferido poder para Llamar en Garantía.

PRETENSIONES

PRETENSION PRIMERA: Que se vincule para todos los efectos legales a este proceso, mediante la figura del llamamiento en garantía a **LA COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A.**, ubicada en la Calle 57 No. 9-07 de Bogotá DC, representada legalmente por el Doctor **LUIS ALEJANDRO RUEDA RODRIGUEZ** o por quien haga las veces de representante o suplente.

PRETENSION SEGUNDA: Que en el eventual caso de que llegaren a prosperar las pretensiones de la demanda en contra de la **CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA - COSMITET LTDA**. y se le



COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.



SC 2918-1

condenara al pago de alguna indemnización por los perjuicios alegados por la parte actora, se resuelva simultáneamente sobre la responsabilidad y/o la obligación indemnizatoria de **COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A.**, en virtud de la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Médica Para Clínicas y Hospitales No. 01 RC000750 Certificado 01 RC001051 vigente desde el 31 de octubre de 2020 al 31 de octubre de 2021 y la No. 01 RC000750 Certificado 01 RC001057 vigente desde el 31 de octubre de 2021 al 31 de octubre de 2022, en el cual se incorporaron sus obligaciones contractuales como aseguradora del riesgo de responsabilidad civil, con ocasión de la eventual realización del riesgo asegurado.

De suerte que de condenarse a la **CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA - COSMITET LTDA** al pago de alguna indemnización, a renglón seguido se obligue a la Aseguradora convocada al pago o reembolso de tal indemnización.

PRETENSIÓN SUBSIDIARIA: En el remoto evento de que no prosperen las peticiones principales de esta convocatoria, de manera subsidiaria, con base en los mismos hechos en que se sustenta el llamamiento en garantía, respetuosamente solicito integrar a este proceso como **LA COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A.**, con fundamento en la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Médica Para Clínicas y Hospitales No. 01 RC000750 Certificado 01 RC001051 vigente desde el 31 de octubre de 2020 al 31 de octubre de 2021 y la No. 01 RC000750 Certificado 01 RC001057 vigente desde el 31 de octubre de 2021 al 31 de octubre de 2022, esto es, vigente al momento de la reclamación y que los hechos se encuentran enmarcados en el periodo de retroactividad pactado, teniendo en cuenta que los fundamentos fácticos del libelo en comento se basan precisamente en circunstancias que entrañarían el nacimiento de una obligación contractual a cargo de la sociedad convocada.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

El llamamiento en garantía que se está formulando, se fundamenta en el Artículo 64 y siguientes del Código General del Proceso, Arts. 1036 a 1089 del Código de Comercio, artículos 1494 y siguientes del C.C., 1602 y concordantes del C.C. Se exige la existencia de un derecho legal o contractual que autorice al demandado a solicitar a un tercero la indemnización de los perjuicios o el reembolso del pago que resulte de una sentencia. Por tanto es requisito esencial del llamamiento en garantía la existencia de la ley o del contrato respectivo.

En el caso específico que nos ocupa, es clara la existencia del convenio celebrado entre la **CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA - COSMITET LTDA** y la entidad llamada en garantía, de donde se desprende la posibilidad legal de hacer el presente llamamiento.

La relación legal ó contractual a que se refiere la norma, claramente existe y da derecho a mi poderdante, en el eventual caso de sufrir perjuicios o de ser condenada a los pagos que mediante el presente proceso se solicitan, para exigir de su contratista la indemnización de los mismos o el reembolso de los dineros que se le condene a pagar.

PRUEBAS Y ANEXOS

DOCUMENTALES

1. Certificado de existencia y representación de la **CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA - COSMITET LTDA** que ya obra en el expediente.
2. Poder especial conferido que ya obra en el expediente.
3. Certificado de existencia y representación legal de **LA COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A.**
4. Copia del Contrato de Seguro de Civil Clínica y Centros Médicos No. No. 01 RC000750 Certificado 01 RC001051 vigente desde el 31 de octubre de 2020 al 31 de octubre de 2021 y la No. 01 RC000750 Certificado 01 RC001057 vigente desde el 31 de octubre de 2021 al 31 de octubre de 2022.
5. Copia Condiciones Generales y particulares del Contrato de Seguro.





COSMITET LTDA.

Corporación de Servicios Médicos Internacionales THEM & Cia.
ANEXOS



SC 2918-1



1. Copias del llamamiento en garantía para el traslado y el archivo del juzgado.
2. Las pruebas documentales anunciadas.
3. Demanda como mensaje de datos o medio magnético

NOTIFICACIONES

LA COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. en la Calle 82 No. 11 - 37 Piso 7 de Bogotá D.C. Correo electrónico de notificación centrodecontacto@confianza.com.co

Mi representada **CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA - COSMITET LTDA** En la Calle 64G No. 88A-88 de la Ciudad de Bogotá o través del correo notificaciones_judiciales@cosmitet.net

A la suscrita en la Calle 5B4 No. 34-29 de la ciudad de Cali, o través del correo responsabilidad.medica@cosmitet.net, celular 3185234160.

Cordialmente,

ANGELA MARIA VILLA MEDINA
CC. 1.113.632.980 de Palmira
TP. 234.148 del C.S.J.



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 26 de mayo de 2023 Hora: 18:10:18**

Recibo No. AB23194019

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23194019BD307

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL
REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:****NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón social: COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A.
Sigla: SEGUROS CONFIANZA S.A.
Nit: 860070374 9
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00120148
Fecha de matrícula: 18 de junio de 1979
Último año renovado: 2023
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2023
Grupo NIIF: Grupo I. NIIF Plenas.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cl 82 # 11 - 37 P 7
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: centrodecontacto@confianza.com.co
Teléfono comercial 1: 6444690
Teléfono comercial 2: 7457777
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cl 82 11 37 P 7 Bogota
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación:
notificacionesjudiciales@confianza.com.co
Teléfono para notificación 1: 6444690
Teléfono para notificación 2: 7457777
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 26 de mayo de 2023 Hora: 18:10:18**

Recibo No. AB23194019

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23194019BD307

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Administrativo.

Agencia: Bogotá (3)

REFORMAS ESPECIALES

Por E.P. No. 2.504 Notaría 36 de Santafé de Bogotá del 27 de junio de 1995, inscrita el 30 de junio de 1995 bajo el No. 498.882 del libro IX, la sociedad cambió su nombre por el de COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. CONFIANZA pudiendo utilizar la sigla CONFIANZA S.A.

Por Escritura Pública No. 598 de la Notaría 35 de Bogotá D.C. del 21 de abril de 2016, inscrita el 4 de mayo de 2016 bajo el número 02100350 del libro IX, la sociedad de la referencia adicionó la sigla: SEGUROS CONFIANZA S.A.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Mediante Oficio No. 003 del 12 de enero de 2022, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Popayán (Cauca), inscrito el 17 de Enero de 2022 con el No. 00194674 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso declarativo de responsabilidad civil extracontractual No. 190013103001-2021-00170-00

de Nidia Consuelo Navarro Ruiz CC. 34.658.472, Cristian David Males Navarro TI. 1.063.809.508, Aldemar Males Garzón CC. 18.414.869, Lina Yineth Males Navarro CC. 1.114.488.631, Apoderado Anderson Jhoan Suarez Saavedra, Contra: Guillermo Alberto Sanchez Escobar CC.1.059.446.354, Miguel Angel Jimenez Maldonado CC. 3.643.504, UNION ELECTRICA (hoy en día en reorganización empresarial), AC MAS INGENIERIA SAS, y la ASEGURADORA DE FIANZAS SA - SEGUROSCONFIANZA SA.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 4 de junio de 2078.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 26 de mayo de 2023 Hora: 18:10:18**

Recibo No. AB23194019

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23194019BD307

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

OBJETO SOCIAL

El objeto social de la sociedad es operar los ramos de seguro de cumplimiento, de manejo, de crédito, vida grupo, accidentes personales, seguros laborales colectivos obligatorios y otros tipos de seguros generales, actuando como aseguradora y reaseguradora de acuerdo con los requisitos que para la explotación de dicho ramos fija la ley y la superintendencia financiera. La sociedad podrá en consecuencia efectuar todas las operaciones convenientes a los intereses de la misma relacionados con los seguros y reaseguros que demande el mercado. En desarrollo del objeto social la sociedad podrá inspeccionar y asumir riesgos, expedir pólizas, renovaciones y modificaciones y proceder frente a recuperaciones y en la disminución y prevención de siniestros asumiendo la ejecución o terminación de las obligaciones afianzadas. Adicionalmente, podrá ceder y aceptar reaseguros de todo tipo a nivel nacional e internacional, en los ramos para los cuales actualmente está autorizada la sociedad y los que en el futuro le apruebe la autoridad competente y en general realizar toda clase de operaciones relacionadas directa o indirectamente con el objeto social.

CAPITAL*** CAPITAL AUTORIZADO ***

Valor : \$0,00
No. de acciones : 0,00
Valor nominal : \$0,00

*** CAPITAL SUSCRITO ***

Valor : \$0,00
No. de acciones : 0,00
Valor nominal : \$0,00

*** CAPITAL PAGADO ***

Valor : \$0,00
No. de acciones : 0,00
Valor nominal : \$0,00

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 26 de mayo de 2023 Hora: 18:10:18**

Recibo No. AB23194019

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23194019BD307

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

*** CAPITAL AUTORIZADO ***

Valor : \$90.000.000.000,00
No. de acciones : 90.000.000,00
Valor nominal : \$1.000,00

*** CAPITAL SUSCRITO ***

Valor : \$69.753.174.372,00
No. de acciones : 69.753.174,372
Valor nominal : \$1.000,00

*** CAPITAL PAGADO ***

Valor : \$69.753.174.372,00
No. de acciones : 69.753.174,372
Valor nominal : \$1.000,00

NOMBRAMIENTOS**ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN****JUNTA DIRECTIVA**

Por Acta No. 078 del 31 de marzo de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de junio de 2022 con el No. 02852620 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Samuel Rueda Gomez	C.C. No. 5552706
Segundo Renglon	Andres Mauricio Rueda Rodriguez	C.C. No. 80418630
Tercer Renglon	Angelo Colombo Querci Filho	P.P. No. FY610082

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 26 de mayo de 2023 Hora: 18:10:18**

Recibo No. AB23194019

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23194019BD307

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Cuarto Renglon	Oscar Hernan Anzola Quiroga	C.C. No. 79443373
----------------	-----------------------------	-------------------

Quinto Renglon	Eduardo Angel Reyes	C.C. No. 19092223
----------------	---------------------	-------------------

SUPLENTE**CARGO****NOMBRE****IDENTIFICACIÓN**

Primer Renglon	Jaime Restrepo Pinzon	C.C. No. 80415785
----------------	-----------------------	-------------------

Segundo Renglon	Julian Andres Figueroa Rueda	C.C. No. 79685483
-----------------	------------------------------	-------------------

Tercer Renglon	Beatriz De Moura Campos Mello Almada	P.P. No. FW901126
----------------	--------------------------------------	-------------------

Cuarto Renglon	Victor Camilo Moreno Beltran	C.C. No. 79595511
----------------	------------------------------	-------------------

Quinto Renglon	Francisco Eugenio Barnier Gonzalez	C.C. No. 79230359
----------------	------------------------------------	-------------------

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 076 del 26 de marzo de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de junio de 2021 con el No. 02716045 del Libro IX, se designó a:

CARGO**NOMBRE****IDENTIFICACIÓN**

Revisor Fiscal Persona Juridica	KPMG S.A.S.	N.I.T. No. 860000846 4
---------------------------------------	-------------	------------------------

Por Documento Privado del 24 de febrero de 2023, de Representante Legal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de febrero de 2023 con el No. 02938296 del Libro IX, se designó a:

CARGO**NOMBRE****IDENTIFICACIÓN**

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 26 de mayo de 2023 Hora: 18:10:18**

Recibo No. AB23194019

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23194019BD307

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Revisor Fiscal	Sebastian Benitez	C.C. No. 1101686975 T.P.
Principal	Cordero	No. 177039-T

Por Documento Privado No. SINNUM del 13 de julio de 2021, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 19 de agosto de 2021 con el No. 02735135 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal	Luis Orlando Lugo Leon	C.C. No. 79297346 T.P.
Suplente		No. 19713-t

PODERES

Por Escritura Pública del 14 de marzo de 2023, otorgada en la Notaría 35 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 12 de Abril de 2023, con el No. 00049665 del libro V, la persona jurídica confirió **poder general, amplio y suficiente a Diana Yamile García Rodríguez, identificada con cédula de ciudadanía número 1.130.624.620 expedida en Cali**, para que en su nombre y representación ejecute los siguientes actos: Primero: Actúe como Apoderada para Asuntos Judiciales de esta Aseguradora, se notifique, presente peticiones, memoriales y solicitudes, asista y participe en las audiencias que se desarrollen, además de las facultades para presentar descargos, argumentos de defensa, formular y sustentar todos los recursos que resulten procedentes, presentar memoriales, proponer recusaciones, nulidades, solicitar y allegar pruebas, alegar de conclusión; en general participar e intervenir en todas las actuaciones en las que sea vinculado el Poderdante en el marco de los procesos judiciales, tribunales de arbitramento, procesos de responsabilidad fiscal, mecanismos alternos de solución de conflictos, y demás actuaciones ante Entidades o Autoridades. Segundo: Para que otorgue poderes especiales en nombre del Poderdante para asistencia a audiencias en pro de la defensa de los intereses de la sociedad. Tercero: Para que concilie o transija los pleitos, dudas o diferencias que ocurran, relativos a los derechos y a las obligaciones de el Poderdante, así como para que solicite o concurra a conciliaciones en representación de el Poderdante que se deban surtir como requisito de procedibilidad de acciones, o a las cuales sea citada. Cuarto: Para que someta a la decisión de Tribunales de Arbitramento constituidos de acuerdo con la ley, los pleitos, dudas o diferencias relativas a los derechos y

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 26 de mayo de 2023 Hora: 18:10:18**

Recibo No. AB23194019

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23194019BD307

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

obligaciones de el Poderdante y para que lo representen en la sustanciación del juicio o juicios arbitrales correspondientes. Quinto: Para que celebre contratos de transacción conforme las facultades de conciliación otorgadas en el marco de los procesos judiciales, arbitrales, mecanismos alternativos de solución de conflictos y demás actuaciones ante autoridades judiciales o administrativas. Sexto: Para que represente a el Poderdante ante cualesquiera autoridades de cualquier orden nacional, departamental o municipal, corporaciones, funcionarios o empleados del orden judicial o del administrativo en cualesquiera juicios, actuaciones administrativas incluidas las relativas a impuestos de cualquier orden o naturaleza, actos, diligencias o gestiones en que el Poderdante tenga que intervenir directa o indirectamente, sean como demandantes, o como demandada, o como coadyuvante de cualquiera de las partes, sea para iniciar o seguir o finalizar tales juicios, actuaciones, actos, diligencias o gestiones, con plenas facultades para transigir, conciliar o desistir y, en consecuencia otorgue poderes de representación judicial o extrajudicial cuando a ello hubiere lugar, o los revoque. Séptimo: Para que concilie, transija o desista de los juicios, gestiones o reclamaciones en que intervenga en nombre de el Poderdante, de los recursos que en ellos interpongan y de las articulaciones o incidentes que promueva. Octavo: Para que, en general, represente a el Poderdante en la presentación de reclamaciones o demandas, Incluyendo trámites conciliatorios contra cualquier persona o autoridad o actos administrativos, sin limitación alguna, con facultades para designar apoderados especiales. Noveno: Para que, en general, asuma la personería de el Poderdante siempre que lo estime conveniente de manera que en ningún caso quede ella sin representación negocios, asuntos, actuaciones administrativas o judiciales que le interesen.

Por Documento Privado sin núm. del representante legal del 15 de diciembre de 2015, inscrito el 13 de abril de 2016 bajo el No. 00034036 del libro V, Luis Alejandro Rueda Rodríguez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.435.025 de Bogotá en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente documento, confiere poder especial, restringido, intransferible e indelegable a Nury Esperanza Corrales Leal identificada con cédula de ciudadanía No. 52268537 de Bogotá, para que ejerza en representación de la COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. CONFIANZA, las siguientes funciones específicas a partir de la fecha:

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 26 de mayo de 2023 Hora: 18:10:18**

Recibo No. AB23194019

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23194019BD307

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

El(a) señor(a) Nury Esperanza Corrales Leal, tendrá también las siguientes facultades de suscripción y firma a partir de la fecha: 1. Promover la celebración de contratos de seguros en los ramos autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia a la compañía, en concordancia con la delegación otorgada por este documento, de acuerdo con las políticas de suscripción establecidas por la compañía en el "manual técnico de suscripción" y las circulares que lo modifiquen o adicionen. 2. Liquidar e informar al cliente en el momento mismo de la suscripción, las sumas de dinero que por concepto de primas debe pagar, conforme con las políticas que al respecto fije la compañía. 3. Adelantar la suscripción de los contratos de seguros con sujeción al límite establecido en el presente documento y el lleno de los requisitos exigidos en el "manual técnico de suscripción" de la compañía y circulares que lo modifiquen o adicionen. 4. Firmar las pólizas que otorgue la compañía, en el ramo de cumplimiento de disposiciones legales cuyo asegurado sea la dirección de impuestos y aduanas nacionales. Requisitos para ejercer la delegación de suscripción: 1. Inspeccionar los riesgos materia de los contratos de seguros cuando el negocio lo requiera. 2. Bajo responsabilidad del aceptante toda suscripción debe cumplir con el lleno de los requisitos del "manual técnico de suscripción" de la compañía y circulares que lo modifiquen o adicionen. 3. Una autorización no desliga de responsabilidad al suscriptor que recibió y evaluó la información del riesgo por primera vez, por lo tanto en la cadena de delegaciones todos los involucrados asumen una responsabilidad sobre la aceptación de un riesgo. 4. Esta delegación está condicionada a la demostración de aceptación dual de las personas que intervienen en el proceso, es decir, se requiere demostrar formalmente que al menos dos suscriptores participan en la aprobación siempre y cuando la suscripción este en delegación de un gerente o cargo superior. Dicha condición no es aplicable para negocios que se encuentren dentro de la delegación de suscriptor, suscriptor junior, suscriptor senior y/o director comercial, en donde la firma de uno solo de ellos bastará para documentar esta autoridad. 5. La prueba formal de la aprobación dual debe ser demostrable en cualquier momento que sea requerida. 6. Para la demostración de la aceptación dual del negocio, para el ramo de cumplimiento, disposiciones legales y cauciones judiciales debe proceder así: A) Gerente sucursal y suscriptor sucursal (según corresponda al límite. Del suscriptor) B) Director técnico cumplimiento y gerente sucursal C) Gerente técnico cumplimiento y director técnico D) Vicepresidente técnico y gerente técnico cumplimiento 7. Tratándose de rcitrc/mm

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 26 de mayo de 2023 Hora: 18:10:18**

Recibo No. AB23194019

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23194019BD307

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

debe proceder así: A) Gerente sucursal y suscriptor sucursal (según corresponda al límite del suscriptor). Para el caso de trc/mm es forzoso que el suscriptor capacitado en estos ramos suscriba y acepte el riesgo conjuntamente con el gerente de la sucursal. B) asistente técnico y gerente de sucursal C) Gerente técnico de la línea y asistente técnico D) Vicepresidente técnico y gerente técnico de la línea recomendaciones para ejercer responsablemente la delegación: 1. Realizar el mejor esfuerzo para documentar y demostrar las características del riesgo en la presentación de los negocios que se escalan a las gerencias técnicas y/o bureau, de tal manera que se tomen las decisiones de manera oportuna, y con el mayor grado de precisión posible, la no consideración de todos los elementos relevantes puede conllevar a tomar una decisión errónea. 2. Revisar conjuntamente con la gerencia técnica las seriedades de oferta de los negocios complejos cuyas garantías futuras no están bajo delegación de la sucursal, lo anterior para que en el momento de la expedición de la garantía del contrato, no ocasione demoras en la autorización de la misma. 3. La delegación otorgada por el presente documento es un voto de confianza en su conocimiento, trayectoria y experiencia por lo tanto le invitamos a usarla en todo su contexto antes de ir a consultar riesgos a la oficina principal que se encuentran dentro de su delegación. 4. Respecto de las delegaciones otorgadas a los canales de confibrokers / confired, estos actúan en representación y bajo la delegación que se otorga al gerente de la sucursal, por lo tanto deben ser directamente manejados, controlados y supervisados bajo su autoridad. Dado lo anterior la oficina principal solo atenderá casos que en las políticas y autoridades de delegación superen los valores delegados a los gerentes y/o suscriptores y que sean referenciados por estos mismos directamente y no por los canales descritos. 5. Todo suscriptor independientemente de su rango debe emitir un concepto para sustentar la expedición de los negocios. 6. Tomar las debidas precauciones para que toda la información relevante para el adecuado análisis del riesgo sea efectivo, en especial la información financiera actualizada al menos al corte del último año fiscal cerrado. 7. Cuando la atribución de aprobación corresponda al bureau de suscripción es absolutamente importante que el suscriptor revise la información financiera y comercial de los clientes con la debida antelación, de igual manera se recomienda enviar los documentos soportes de los estados financieros comparativos con sus respectivas notas al área técnica; con el objetivo de despejar dudas puntuales que se presenten en el proceso de aprobación de los negocios de este nivel, buscando celeridad y decisiones basadas en

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 26 de mayo de 2023 Hora: 18:10:18**

Recibo No. AB23194019

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23194019BD307

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

información precisa. Restricciones: para aceptar y/o suscribir un riesgo denominado como restringido conforme al "manual técnico de suscripción", el aceptante de este poder deberá previamente obtener autorización de la oficina principal de la compañía de la persona y/o personas que tengan la facultad conforme la política de delegación y comentada en el anexo de límites de delegación del presente documento, para lo cual deberá ceñirse estrictamente a las disposiciones del "manual de instrucciones técnicas" y circulares que lo modifiquen o adicionen. Prohibiciones expresas: De acuerdo a lo establecido en el "manual técnico de suscripción" está totalmente prohibido para el aceptante de este poder suscribir, comprometer a la compañía o generar alguna expectativa para la celebración de contratos de seguros cuando los mismos estén bajo la denominación de riesgos prohibidos descritos en el "manual técnico de suscripción" y por lo tanto no tendrá ninguna facultad, salvo que medie autorización por escrito del órgano interno de la compañía que tenga la facultad para este tipo de riesgos, para poder suscribir este tipo de contratos. Así mismo, no podrá asignar a algún intermediario, aquellos negocios con su respectiva comisión, en los casos en que el cliente se haya vinculado de manera directa con la compañía para la celebración del mismo. Sanciones: queda igualmente pactado que cualquier incumplimiento de las condiciones descritas, constituye causal para que la compañía revoque el presente mandato, especialmente por el no cumplimiento de las disposiciones del "manual técnico de suscripción" y circulares que lo modifiquen o adicionen, independientemente de las sanciones contempladas en el estatuto disciplinario. El incumplimiento de las disposiciones establecidas en el presente documento y de los manuales proferidos por la compañía, dará lugar a la terminación del contrato de trabajo con justa causa, no obstante la administración de la compañía evaluará cada caso de infracción para establecer con base en los atenuantes que se puedan presentar, la aplicación de sanciones establecidas en el reglamento interno de trabajo.

Por Documento Privado sin núm. del 12 de diciembre de 2018, inscrito el 19 de diciembre de 2018 bajo el número 00040625 del libro V, Luis Alejandro Rueda Rodríguez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.435.025 de Bogotá en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente documento, confiere poder especial, restringido, intransferible e indelegable a la señora Catherine Amaya Navarro, identificada con cédula de ciudadanía No. 45.531.286 de Cartagena, para que ejerza en representación de la

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 26 de mayo de 2023 Hora: 18:10:18**

Recibo No. AB23194019

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23194019BD307

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

COMPañÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A., -
CONFIANZA S.A.-, las
siguientes funciones específicas a partir de la fecha: A. Promover la
celebración de contratos de seguros en los ramos de cumplimiento,
cauciones judiciales y responsabilidad civil extracontractual,
autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia a la
compañía, en concordancia con la delegación otorgada por este poder,
de acuerdo con las políticas de suscripción establecidas por la
compañía en los documentos: Código de ética, manual de políticas,
manual técnico de suscripción, manual de contragarantías; políticas
de compliance, manual de riesgos, manual de gobierno de datos,
procedimientos de suscripción, carillas de suscripción, descripción
del cargo y cuadro de delegaciones, sus adendas y las circulares que
los modifiquen o adicionen y demás disposiciones y directrices de la
compañía. B. Liquidar e informar al cliente en el momento mismo de la
suscripción, las sumas de dinero que por concepto de primas debe
pagar, conforme con las políticas que al respecto fije la compañía.
C. Adelantar la suscripción de los contratos de seguros de
cumplimiento, cauciones judiciales y responsabilidad civil
extracontractual con sujeción al límite establecido en el presente
documento y el lleno de los requisitos exigidos en los documentos
anteriormente mencionados de la compañía, sus adendas y circulares
que los modifiquen o adicionen. D. Límites de delegación asignados en
valor: I) Pólizas de cumplimiento: límite máximo por póliza: hasta
\$50.000.000.000; límite máximo por garantizado: hasta
\$300.000000.000.; II) Cauciones judiciales: límite máximo por póliza:
Hasta \$50.000.000.000; límite máximo por cúmulo \$300.000.000.000;
III) Para disposiciones legales: Límite máximo por póliza: Hasta
\$50.000.000.000, límite máximo por garantizado: hasta
\$300.000.000.000; IV) Seguro de responsabilidad civil
extracontractual (R.C.E.): Límite máximo por póliza hasta: \$
70.000.000.000.; responsabilidad civil médica: límite máximo por
póliza individual: \$10.000.000.000; límite máximo por póliza
clínicas: \$10.000.000.000. E. Requisitos de suscripción: 1.
Inspeccionar los riegos en materia de los contratos de seguros cuando
el negocio lo requiera. 2. Bajo responsabilidad del aceptante toda
suscripción debe cumplir con el lleno de los requisitos establecidos
en las políticas de suscripción establecidas por la compañía en los
documentos: código de ética, manual de políticas, manual técnico de
suscripción, manual de contragarantías; políticas de compliance,
manual de riesgos, manual de gobierno de datos, procedimientos de
suscripción, carillas de suscripción, descripción del cargo y cuadro
de delegaciones, sus adendas y las circulares que los modifiquen o

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 26 de mayo de 2023 Hora: 18:10:18**

Recibo No. AB23194019

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23194019BD307

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

adicionen y demás disposiciones y directrices de la compañía. Queda expresamente convenido y aceptado por el apoderado, que las cuantías descritas en el presente documento, representan los límites máximos autorizados para la expedición cada póliza, teniendo en cuenta todos los amparos y/o anexos, quedando expresamente el apoderado con la obligación de consultar directamente con la vicepresidencia técnica o la presidencia de la compañía cualquier solicitud que extralimite las facultades otorgadas, para que por lo menos una de estas dependencias apruebe previamente y autoricen las condiciones y expedición de las pólizas respectivas, por escrito. F. Restricciones: igualmente queda establecido que tratándose de solicitudes de las obligaciones que se enuncian a continuación, el aceptante de éste poder deberá previamente obtener de la vicepresidencia técnica o la presidencia, para lo cual deberá ceñirse estrictamente a las disposiciones que se encuentran en las políticas de suscripción establecidas por la compañía en los documentos: Código de ética, manual de políticas, manual técnico de suscripción, manual de contragarantías; políticas de compliance, manual de riesgos, manual de gobierno de datos, procedimientos de suscripción, carillas de suscripción, descripción del cargo y cuadro de delegaciones, sus adendas y las circulares que los modifiquen o adicionen y demás disposiciones y directrices de la compañía. G. Se refiere al ramo de cumplimiento: 1. Contratos celebrados entre personas jurídicas particulares. 2. Cauciones judiciales diferentes al artículo 513 del C.P.C. 3. Factura constitución y registro de hipotecas. 4. Reemplazo de depósitos por garantías. 5. Garantías por encargos fiduciarios. 6. Garantías para contratos de estudios con y/o si posterior prestación de servicios. 7. Cualquier obligación por disposición legal. 8. Presentación certificado de origen. 9. Reembarque de mercancía. 10. Aprehensión de mercancía. 11. Garantías ante la DIAN que lleven implícito tránsito aduanero. 12. Devolución de impuestos de IVA y renta. 13. Exoneración de impuestos. 14. Revisión de impuestos. 15. Pago de impuestos. 16. Distribución de loterías y apuestas permanentes. 17. Clubes, rifas y entrega de premios. 18. Presentación de espectáculos, 19. Garantía de pago de salarios y prestaciones sociales para empresas de servicios temporales. 20. Funcionamiento de establecimientos de juego. 21. Distribución y venta de tiquetes. 22. Contratos para proyectos con subsidio familiar de vivienda. 23. Contratos de explotación de minas. 24. Contrato de carpintería, metálica y madera. 25. Contrato de fabricación e instalación de cocinas integrales. 26. Contratos para arrendamiento de inmuebles y maquinaria. 27. Contratos para impermeabilización. 28. Contratos para pintura. 29. Contratos de

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 26 de mayo de 2023 Hora: 18:10:18**

Recibo No. AB23194019

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23194019BD307

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

suministro e instalación de ventanería. 30. Contratos de concesión de espacios de televisión nacional o regional. 31. Contratos de concesión. 32. Contratos para suministro de equipos de computación y programas de software. 33. Pólizas judiciales de embargo contra compañías de seguros y bancos. 34. Contratos de comercialización de energía. 35. Contratos afianzados por otras compañías. 36. Contratos de reforestación. 37. Garantías con vigencias futuras y/o retroactivas. 38. Garantías para contratos celebrados con cooperativas y precooperativas. H. Se refiere al seguro de responsabilidad civil extracontractual (R.C.E.): 1. Responsabilidad civil profesional. 2. Responsabilidad contractual. 3. Líneas aéreas, aeropuertos. 4. Estibadores. 5. Fabricación, manejo y almacenaje de explosivos. 6. Construcción de túneles, puentes y trabajos subacuáticos. 7. Minería. 8. Riesgo de ferrocarriles. 9. Empresas de vigilancia. 10. Productos que contienen asbesto. 11. Depósitos de sangre. 12. Laboratorio de tecnología genética. 13. Riesgos marítimos. 14. Operación de plataforma y pozos de perforación. 15. Daños ambientales, contaminación. 16. Empresas transportistas. 17. Concesionarios de vehículos. 18. Empresas de servicios públicos. 19. Insecticidas y agroquímicos. 20. Industrias químicas. 21. R.C. Clínicas y hospitales. 22. Parqueaderos. 23. R.C. Exploraciones. 24. Garantías con vigencias futuras y/o retroactivas. 25. R.C. Espectáculos públicos. I. Prohibiciones expresas: 1. Otorgar garantías para créditos, créditos financieros, avales y contratos celebrados entre personas naturales. 2. Otorgar garantías que amparen cualquier clase de concesión, sin importar cuantía o duración; así mismo cualquier otro contrato cuya vigencia sea superior a cinco (5) años. Las solicitudes de garantías con dichas características obligatoriamente deberán ser presentadas a través de la gerencia técnica de SEGUROS CONFIANZA S.A. ante el bureau de suscripción de la compañía, el cual solo podrá aprobar el negocio en reunión que cuente con la asistencia del presidente o del vicepresidente de la compañía. 3. Asignar a algún intermediario, aquellos negocios con su respectiva comisión, en los casos en que el cliente se haya vinculado de manera directa con la compañía para la celebración del mismo. Queda igualmente pactado que cualquier incumplimiento de las condiciones descritas, constituye causal para que la compañía revoque el presente poder, especialmente por el no cumplimiento de las disposiciones que se encuentran en las políticas de suscripción establecidas por la compañía en los documentos: Código de ética, manual de políticas, manual técnico de suscripción, manual de contragarantías; políticas de compliance, manual de riesgos, manual de gobierno de datos,

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 26 de mayo de 2023 Hora: 18:10:18**

Recibo No. AB23194019

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23194019BD307

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

procedimientos de suscripción, carillas de suscripción, descripción del cargo y cuadro de delegaciones, sus adendas y las circulares que los modifiquen o adicionen y demás disposiciones y directrices, de la compañía; independientemente de las sanciones contempladas en el estatuto disciplinario. J. El incumplimiento de las disposiciones que se encuentran en las políticas de suscripción establecidas por la compañía en los documentos: código de ética, manual de políticas, manual técnico de suscripción, manual de contragarantías; políticas de compliance, manual de riesgos, manual de gobierno de datos, procedimientos de suscripción, carillas de suscripción, descripción del cargo y cuadro de delegaciones, sus adendas y las circulares que los modifiquen o adicionen y demás disposiciones y directrices de la compañía, dará lugar a la terminación del contrato de trabajo con justa causa, no obstante la administración de la compañía evaluará cada caso de infracción para establecer con base en los atenuantes que se puedan presentar, la aplicación de sanciones establecidas en el reglamento interno de trabajo. K. Este poder revocar y reemplaza cualquier otro poder o facultades otorgadas en cualquier otro documento expedido anteriormente. El presente poder estará vigente hasta tanto no sea revocado por la COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A., -CONFIANZA S.A.

REFORMAS DE ESTATUTOS

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
1363	4-VI -1979	18 BOGOTA	18- VI-1979 NO.71.796
2660	27-VII-1982	18 BOGOTA	3- IX-1982 NO.121164
1930	30-V -1983	29 BOGOTA	9-VIII-1983 NO.137104
2282	26-IV -1984	29 BOGOTA	3- V-1984 NO.150941
73	15-I -1988	31 BOGOTA	27- I-1988 NO.227448
3889	10-VIII-1990	31 BOGOTA	10-XII -1990 NO.312491
1276	8-III -1993	31 BOGOTA	25-III -1993 NO.400413
5985	14-IX -1993	36 STF BTA	24-IX -1993 NO.421375
1886	23-V -1995	36 STF BTA	30-VI -1995 NO.498888
2504	27-VI-1995	36 STAFE BTA	30-VI-1995 NO. 498.882

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0004894 del 7 de	00658816 del 1 de diciembre de

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 26 de mayo de 2023 Hora: 18:10:18**

Recibo No. AB23194019

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23194019BD307

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

noviembre de 1996 de la Notaría 36 de Bogotá D.C.	1998 del Libro IX
E. P. No. 0005535 del 10 de diciembre de 1998 de la Notaría 36 de Bogotá D.C.	00661270 del 18 de diciembre de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0005601 del 14 de diciembre de 1998 de la Notaría 31 de Bogotá D.C.	00661449 del 21 de diciembre de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0001513 del 28 de abril de 2000 de la Notaría 31 de Bogotá D.C.	00741470 del 18 de agosto de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0002534 del 30 de junio de 2000 de la Notaría 31 de Bogotá D.C.	00737862 del 24 de julio de 2000 del Libro IX
Cert. Cap. del 7 de julio de 2000 de la Revisor Fiscal	00741486 del 18 de agosto de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0002953 del 24 de julio de 2000 de la Notaría 31 de Bogotá D.C.	00741487 del 18 de agosto de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0001044 del 30 de abril de 2002 de la Notaría 36 de Bogotá D.C.	00826881 del 15 de mayo de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0001265 del 15 de mayo de 2003 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	00880333 del 19 de mayo de 2003 del Libro IX
E. P. No. 0004216 del 9 de noviembre de 2005 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01023509 del 29 de noviembre de 2005 del Libro IX
Acta No. 0000001 del 15 de marzo de 2006 de la Asamblea de Accionistas	01071348 del 9 de agosto de 2006 del Libro IX
E. P. No. 0000848 del 5 de abril de 2006 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01071343 del 9 de agosto de 2006 del Libro IX
E. P. No. 0001407 del 2 de mayo de 2007 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01131396 del 16 de mayo de 2007 del Libro IX
E. P. No. 0003851 del 21 de septiembre de 2007 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01163231 del 8 de octubre de 2007 del Libro IX
E. P. No. 1042 del 20 de abril de 2010 de la Notaría 35 de Bogotá	01393348 del 23 de junio de 2010 del Libro IX

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 26 de mayo de 2023 Hora: 18:10:18**

Recibo No. AB23194019

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23194019BD307

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

D.C.

E. P. No. 1043 del 18 de abril de 2011 de la Notaría 35 de Bogotá del 20 de abril de 2011 del Libro IX

D.C.

E. P. No. 1001 del 8 de mayo de 2012 de la Notaría 35 de Bogotá del 30 de mayo de 2012 del Libro IX

D.C.

E. P. No. 1614 del 19 de septiembre de 2014 de la Notaría 35 de Bogotá del 25 de septiembre de 2014 del Libro IX

E. P. No. 598 del 21 de abril de 2016 de la Notaría 35 de Bogotá del 4 de mayo de 2016 del Libro IX

D.C.

E. P. No. 2427 del 27 de diciembre de 2019 de la Notaría 35 de Bogotá del 20 de enero de 2020 del Libro IX

D.C.

E. P. No. 837 del 15 de junio de 2022 de la Notaría 35 de Bogotá del 22 de julio de 2022 del Libro IX

D.C.

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado del 10 de noviembre de 2014 de Representante Legal, inscrito el 26 de noviembre de 2014 bajo el número 01888290 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

- SWISS RE LTD

Domicilio: (Fuera Del País)

Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

Que se ha configurado una situación de control con la sociedad de la referencia.

Fecha de configuración de la situación de control : 2014-11-04

*****Aclaración de Situación de Control*****

Se aclara la situación de control inscrita el 26 de noviembre de 2014 con No. de registro 01888290 del libro IX, en el sentido de indicar que la sociedad extranjera SWISS RE LTD (matriz) ejerce situación de control indirecta sobre la sociedad de la referencia a través de la sociedad extranjera SWISS RE CORPORATE SOLUTIONS LTD.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 26 de mayo de 2023 Hora: 18:10:18**

Recibo No. AB23194019

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23194019BD307

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6511

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	CONFIANZA S A AGENCIA CENTRO ANDINO
Matrícula No.:	01275052
Fecha de matrícula:	21 de mayo de 2003
Último año renovado:	2023
Categoría:	Agencia
Dirección:	Cl 82 # 11 - 37 P 7
Municipio:	Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 26 de mayo de 2023 Hora: 18:10:18**

Recibo No. AB23194019

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23194019BD307

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 90.494.865.499

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6511

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 3 de marzo de 2022. Fecha de envío de información a Planeación : 16 de mayo de 2023. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 26 de mayo de 2023 Hora: 18:10:18**

Recibo No. AB23194019

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B23194019BD307

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.


CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

SUCURSAL: 01. CENTRO ANDINO

USUARIO: CAMARGOP

TIP CERTIFICADO:

Nuevo

FECHA

TOMADOR:	COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES		C.C. O NIT:	830023202	1
DIRECCIÓN:	CL 64 G 88 A 88		CIUDAD:	BOGOTA	
E-MAIL:	gerencia@cosmitet.net		TELÉFONO:	7422299	
ASEGURADO:	COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA		C.C. O NIT:	830023202	1
DIRECCIÓN:	CL 64 G 88 A 88		CIUDAD:	BOGOTA	TEL. 7422299
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS		C.C. O NIT:	082740	
DIRECCIÓN:	0	CIUDAD:	0	TEL.	0

VIGENCIA				VALOR ASEGURADO EN PESOS					
DD	MM	AAAA		DD	MM	AAAA	ANTERIOR	ESTA MODIFICACIÓN	NUEVA
DESDE	31	10	2020	HASTA	31	10	2021		4,000,000,000.00

INTERMEDIARIO		COASEGURO		PRIMA		
%	NOMBRE	COMPANIA	%	TRM	MONEDA	VALORES
100.00	M D M ASESORES DE SEGU	DIRECTO - SEGUROS CONFA LIBERTY SEGUROS S.A.	50.00	PRIMA	PESOS	405,376,904.00
		TOTAL	100.00	CARGOS DE EMISIÓN	PESOS	0.00
				IVA	PESOS	77,021,612.00
				TOTAL		482,398,516.00

AMPAROS		VIGENCIA		VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS	VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS	VALOR PRIMA EN PESOS	DEDUCIBLE	
		Desde	Hasta				%	Mínimo
Responsabilidad Civil Profesional Clínicas,		31-10-2020	31-10-2021	0.00	4,000,000,000.00	405,376,904.00	10.00	20,000,000.00
Predios, Labores y Operaciones - Vigencia		31-10-2020	31-10-2021	0.00	4,000,000,000.00	0.00	10.00	20,000,000.00
Predios, Labores y Operaciones - Evento		31-10-2020	31-10-2021	0.00	4,000,000,000.00	0.00	10.00	20,000,000.00
Daño Moral - Vigencia		31-10-2020	31-10-2021	0.00	1,200,000,000.00	0.00	10.00	5,000,000.00
Daño Moral - Evento		31-10-2020	31-10-2021	0.00	1,200,000,000.00	0.00	10.00	5,000,000.00
Lucro Cesante - Vigencia		31-10-2020	31-10-2021	0.00	1,200,000,000.00	0.00	10.00	5,000,000.00
Lucro Cesante - Evento		31-10-2020	31-10-2021	0.00	1,200,000,000.00	0.00	10.00	5,000,000.00
Gastos Judiciales de Defensa - Vigencia		31-10-2020	31-10-2021	0.00	1,200,000,000.00	0.00	10.00	5,000,000.00
Gastos Judiciales de Defensa - Evento		31-10-2020	31-10-2021	0.00	1,200,000,000.00	0.00	10.00	5,000,000.00

OBJETO DE LA POLIZA:
Indemnizar los perjuicios imputables al asegurado por los daños que cause en virtud de la responsabilidad civil profesional en que pudiere incurrir el asegurado, derivados de la actividad como institución prestadora de servicios de salud en virtud del contrato de prestación de servicios de salud del plan de atención integral y la atención médica derivada de los riesgos laborales para los afiliados al fondo nacional de prestaciones sociales del magisterio en la región valle del cauca y cauca y que sean empleados en la ejecución del contrato asegurado.

TOMADOR / ASEGURADO DE LA POLIZA COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA. NIT. 830.023.202-1

ASEGURADO ADICIONAL A: LA NACION - MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO - FIDUCIARIA LA PREVISORA CON NIT. 830.069.108-3.

BENEFICIARIO: Terceros afectados

UBICACIÓN DEL RIESGO:

La presente cobertura aplica respecto de los establecimientos de Sanidad propios y en convenio ubicados en los departamentos de Valle del Cauca y Cauca y que sean empleados en la ejecución del contrato asegurado.

TERRITORIALIDAD: Colombia

JURISDICCIÓN: Colombia

EXCLUSIÓN DE TRANSACCIONES PROHIBIDAS, EMBARGOS Y SANCIONES ECONÓMICAS: LA COMPAÑÍA NO PROVEERÁ COBERTURA NI ESTARÁ OBLIGADA A PAGAR NINGUNA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO EN VIRTUD DE ESTA PÓLIZA SI LA PROVISIÓN DE DICHA COBERTURA, O EL PAGO DE DICHA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO PUDIERE EXPONER A LA COMPAÑÍA A ALGUNA SANCIÓN, PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN CONFORME A LAS RESOLUCIONES DE LAS NACIONES UNIDAS O SANCIONES COMERCIALES O ECONÓMICAS, LEYES O NORMATIVAS DE CUALQUIER JURISDICCIÓN APLICABLE A LA COMPAÑÍA.

ESTA PÓLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICIÓN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA PÓLIZA. LAS CARÁTULAS ENVIADAS VIA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL. CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARRIARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY. CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCI DE MANERA ANTECIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTÍAS DE LA MISMA, TAMBIÉN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PAGINA WEB WWW.CONFIANZA.COM.CO, Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASÍ COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA, S.A EN TODO EL PAÍS.

“VER NOTA” EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2555 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUJETÁNDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGÚN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARÁ EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DÍA DE SU PAGO, EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS DE LIQUIDACIÓN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICIÓN.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES IVA, RÉGIMEN COMUN-AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTÁ, D.C.

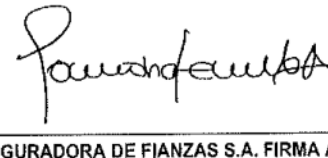
SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA PÓLIZA, DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.

LA PRESENTACIÓN DE ESTA PÓLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERÍSTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAÍS.

AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: I) TOMADOR Y/O ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE PÓLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUÍVOCA DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A, INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASÍ COMO MI AUTORIZACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSFERENCIA NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS PERSONAS, PARA LAS FINALIDADES Y EN LOS TÉRMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES INCLUIDAS EN LA FORMA 01077019-1305-P06-SU-01-11-03-RCCH-D000 ADJUNTA.


TOMADOR
SU-FO-19-01
(415)7709998911901(8020)0138001051


COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE - ORIGINAL - ASEGURADO

Dirección para notificaciones: Calle 82 N° 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colombia

Thu, 29 Oct 2020 16:17:06

SUCURSAL: 01. CENTRO ANDINO

USUARIO: CAMARGO

TIP CERTIFICADO: Nuevo

FECHA

TOMADOR: COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES C.C. O NIT: 830023202 1

DIRECCIÓN: CL 64 G 88 A 88

CIUDAD: BOGOTÁ

E-MAIL: gerencia@cosmitet.net

TELÉFONO: 7422299

ASEGURADO: COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA

C.C. O NIT: 830023202 1

DIRECCIÓN: CL 64 G 88 A 88

CIUDAD: BOGOTÁ

TEL. 7422299

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

C.C. O NIT: 082740

DIRECCIÓN: 0

CIUDAD: 0

TEL. 0

VIGENCIA				VALOR ASEGURADO EN PESOS							
DD MM AAAA		DD MM AAAA		ANTERIOR		ESTA MODIFICACIÓN		NUEVA			
DESDE 31 10 2020		HASTA 31 10 2021						4,000,000,000.00			
INTERMEDIARIO		COASEGURO				PRIMA					
%	NOMBRE		COMPAÑIA		%		TRM	MONEDA	VALORES		
100.00	M D M ASESORES DE SEGU		DIRECTO - SEGUROS CONFA		50.00		PRIMA	PESOS	405,376,904.00		
			LIBERTY SEGUROS S.A.		50.00		CARGOS DE EMISIÓN	PESOS	0.00		
			TOTAL		100.00		IVA	PESOS	77,021,612.00		
							TOTAL		482,398,516.00		

CLAUSULADO APLICABLE: Clausulado Confianza SU-OD-11-03 - JULIO 2019

MODALIDAD DE COBERTURA: CLAIMS MADE aplicable exclusivamente a la RC Profesional con fecha de inicio de cobertura del 31/10/2017

LÍMITES MAXIMO

DE INDEMNIZACIÓN: COP \$4.000.000.000 por evento y en el agregado anual (opera en exceso de la póliza primaria contratada por el tomador, tanto de las clínicas como de las IPS's y a su vez en exceso de los deducibles de dichas pólizas).

DEDUCIBLES:

Amparo básico y predios labores y operaciones PLO 10% del valor de la pérdida mínimo \$20.000.000 por todo y cada reclamo por amparo.

Demás coberturas:

10% del valor de la pérdida mínimo \$5.000.000 por todo y cada reclamo por amparo

El deducible convenido se aplicará a cada reclamación presentada contra el asegurado, así como a los gastos de defensa que se generen.

COBERTURAS DEL SEGURO

* BASICO

Ampara la responsabilidad civil contractual y extracontractual en que pudiere incurrir el asegurado a consecuencia de danos personales reclamados durante la vigencia de la póliza, derivados de la actividad de una clínica, el al servicio prestado fue durante la misma vigencia y dentro de los predios donde se preste el servicio.

ALCANCE DE COBERTURA

a. Ampara la responsabilidad civil en que pudiere incurrir el asegurado a consecuencia de danos personales reclamados durante la vigencia de la póliza, derivados de la actividad de una clínica dentro de los predios asegurados.

b. Este amparo se extiende a cubrir la responsabilidad civil profesional del asegurado como consecuencia de:

c. 1. La solidaridad del asegurado por la responsabilidad imputable en los actos u omisiones profesionales cometidos por el personal bajo relacion laboral, en el ejercicio de sus respectivas funciones relacionadas con la prestacion del servicio de salud, sin que la misma implique cobertura primaria individual para los profesionales medicos.

d. 2. Esta cobertura comprende la responsabilidad civil derivada de la posesion y uso de aparatos y tratamientos medicos con fines terapeuticos o de diagnostico así como tambien aparatos de Rayos X, siempre y cuando dichos aparatos y tratamlentos esten reconocidos por la ciencia medica.

e. 3. Gastos de asistencia medica de emergencia realizados en ejercicio de una obligacion legal y/o un deber humanitario.

f. En virtud de la esencia de la cobertura de la presente póliza se levantan las exclusiones 1 y 2 de la clausula segunda del clausulado general adjunto.

g. La presente póliza se extiende a cubrir hasta la culpa grave en los terminos del articulo 1127 del codigo de comercio siempre y cuando se deba a una

EXCLUSIÓN DE TRANSACCIONES PROHIBIDAS, EMBARGOS Y SANCIONES ECONÓMICAS: LA COMPAÑIA NO PROVEERÁ COBERTURA NI ESTARÁ OBLIGADA A PAGAR NINGUNA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO EN VIRTUD DE ESTA PÓLIZA SI LA PROVISIÓN DE DICHA COBERTURA, O EL PAGO DE DICHA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO PUDIERE EXPONER A LA COMPAÑIA A ALGUNA SANCIÓN, PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN CONFORME A LAS RESOLUCIONES DE LAS NACIONES UNIDAS O SANCIONES COMERCIALES O ECONÓMICAS, LEYES O NORMATIVAS DE CUALQUIER JURISDICCIÓN APLICABLE A LA COMPAÑIA.

ESTA PÓLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICIÓN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA PÓLIZA.

LAS CARÁTULAS ENVIADAS VÍA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL. CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.

CON LA FIRMA Y/O EL HECHO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCI DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTÍAS DE LA MISMA, TAMBIEN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CUADRICULOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PAGINA WEB WWW.CONFIANZA.COM.CO, Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASÍ COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA, S.A EN TODO EL PAÍS.

VER NOTA EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.31.2.1 DEL DECRETO 2555 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUJETÁNDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGÚN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARÁ EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN LA FECHA DE EXPEDICIÓN.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES I.V.A.- REGIMEN COMÚN- AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DEL INDUSTRIAL Y COMERCIO EN BOGOTÁ, D.C.

SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS, EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA PÓLIZA, DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.

LA PRESENTACIÓN DE ESTA PÓLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERÍSTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAÍS.

AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: 1) TOMADOR Y/O, 2) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE PÓLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUIVOCAL DE LA CUAL SE CONCIUYE MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA FI TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A. INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASÍ COMO MI AUTORIZACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA Y COMPARTICIÓN DE MIS DATOS PERSONALES POR LAS PERSONAS, POR LAS ENTIDADES Y EN LOS TERMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

EL PRESENTE CONTRATO SE REGULA POR LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES INDICADAS EN LA FORMA 018/2019-1008-P00-SU-OD-11-03-RCCH-086 ADJUNTA.


TOMADOR
SUF-01-10-01

(415)7709999911901(8020)0138001051

COMPañIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE - ORIGINAL - ASEGURADO

Dirección para notificaciones: Calle 82 N° 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colombia

Thu, 29 Oct 2020 16:17:05

SUCURSAL: 01. CENTRO ANDINO

USUARIO: CAMARGOP

TIP CERTIFICADO:

Nuevo

FECHA

DD MM AAAA
 28 10 2020

TOMADOR: COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES **C.C. O NIT:** 830023202 1

DIRECCIÓN: CL 64 G 88 A 88 **CIUDAD:** BOGOTA

E-MAIL: gerencia@cosmitet.net **TELÉFONO:** 7422299

ASEGURADO: COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA **C.C. O NIT:** 830023202 1

DIRECCIÓN: CL 64 G 88 A 88 **CIUDAD:** BOGOTA **TEL:** 7422299

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS **C.C. O NIT:** 082740

DIRECCIÓN: 0 **CIUDAD:** 0 **TEL:** 0

VIGENCIA **VALOR ASEGURADO EN PESOS**

DD MM AAAA DESDE 31 10 2020 **DD MM AAAA HASTA 31 10 2021** **ANTERIOR** **ESTA MODIFICACIÓN** **NUEVA**

INTERMEDIARIO **COASEGURO** **PRIMA**

% NOMBRE **COMPANIA** **%** **TRM** **MONEDA** **VALORES**

100.00 M D M ASESORES DE SEGU DIRECTO - SEGUROS CONFA 50.00 PRIMA PESOS 405,376,904.00

LIBERTY SEGUROS S.A. 50.00 CARGOS DE EMISIÓN PESOS 0.00

TOTAL 100.00 IVA PESOS 77,021,612.00

TOTAL 482,398,516.00

Alcance de acuerdo a la cláusula Cuarta del Clausulado Forma SU-OD-11-03 - JULIO 2019.

Límite Asegurado:

Evento/Vigencia: 30% del valor asegurado en la cobertura básica PLO

Amparo: LUCRO CESANTE Y PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

Límite Asegurado:

-Evento/Vigencia: 30% del valor asegurado en la cobertura básica PLO

Nota: se deja constancia que se otorga el amparo de daño moral en el entendido que solo procede si existe un daño físico.

Por medio de la presente cláusula se deja constancia que la compañía de seguros indemnizará hasta el límite asegurado, los perjuicios patrimoniales que sufra el

asegurado, por las indemnizaciones que sea condenado a pagar contenidas en una sentencia judicial proferida por un juez de la república de Colombia o en

laudo bajo un proceso arbitral, previamente consultado con la aseguradora y que correspondan a los conceptos de lucro cesante y daño moral ocasionados a

bienes o personas como consecuencia de acontecimientos cubiertos en la vigencia de la póliza igualmente, responderá hasta dicho límite y por los mismos

conceptos en los acuerdos de conciliación que realice el asegurado, con la autorización previa de la aseguradora.

En caso de reclamación directa del tercero afectado a la aseguradora, ésta responderá por el lucro cesante y daño moral debidamente probado por éste,

causados a sus bienes o derivados de la muerte o lesiones corporales, a consecuencia de acontecimientos por los cuales sea responsable el asegurado,

generados durante la vigencia de la póliza.

CONDICIONES Y CLAUSULAS ADICIONALES

*Se deja constancia que la cobertura otorgada para el personal administrativo se encuentra dentro del amparo PLO de responsabilidad civil extracontractual, por

ende la cobertura profesional no se extiende a los mismos.

*No se cubre la responsabilidad solidaria respecto del transporte en ambulancia o en los servicios de traslado de pacientes, en caso tal que sea del interés cubrir

ésta responsabilidad el asegurado deberá presentar la solicitud por escrito junto con el listado de los vehículos utilizados en dichos servicios y la compañía lo

otorgará realizando el cobro de prima a que haya lugar.

*Aviso del siniestro

El asegurado deberá dar aviso a CONFIANZA S.A. sobre la ocurrencia del siniestro, dentro del término legal de tres (3) días, contados a partir de la fecha en que

su representante legal o apoderado asista a la audiencia de conciliación prejudicial o cuando reciba la notificación judicial respectiva.

*en caso de imposibilidad (argumentada) de cumplir con el término legal, se extenderá a diez (10) días hábiles contados a partir de la notificación de toda

reclamación, demandada o citación que le sea formulada en relación con hechos que tengan que ver en alguna forma con la cobertura, siempre que dicho término

no exceda el plazo para comparecer y/o pronunciarse y sea el tiempo prudencial para que la compañía se pronuncie si es el caso.

Cuando el asegurado no cumpla con éstas obligaciones, CONFIANZA S.A., deducirá de la indemnización el valor de los perjuicios que le cause dicho

EXCLUSIÓN DE TRANSACCIONES PROHIBIDAS, EMBARGOS Y SANCIONES ECONÓMICAS: LA COMPAÑÍA NO PROVEERÁ COBERTURA NI ESTARÁ OBLIGADA A PAGAR NINGUNA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO EN VIRTUD DE ESTA PÓLIZA SI LA PROVISIÓN DE DICHA

COBERTURA O EL PAGO DE DICHA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO PUDIERE EXPONER A LA COMPAÑÍA A ALGUNA SANCIÓN, PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN CONFORME A LAS RESOLUCIONES DE LAS NACIONES UNIDAS O SANCIONES COMERCIALES O ECONÓMICAS, LEYES

O NORMATIVAS DE CUALQUIER JURISDICCIÓN APLICABLE A LA COMPAÑÍA.

ESTA PÓLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICIÓN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA PÓLIZA.

LAS CARÁTULAS ENVIADAS VÍA MAIL, TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL. CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.

CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCI DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS

CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTÍAS DE LA MISMA, TAMBIÉN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PAGINA WEB WWW.CONFIANZA.COM.CO, Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASÍ COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA, S.A. EN TODO EL PAÍS.

VER NOTA EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2555 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE

TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUSTITUYÉNDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGÚN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO. EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARÁ EFECTIVO A LA TASA

REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DÍA DE SU PAGO. EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS DE LIQUIDACIÓN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICIÓN.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES IVA, REGIMEN COMÚN-AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTÁ, D.C.

SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL

ASEGURADOR BASADO EN ESTA PÓLIZA, DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.

LA PRESENTACIÓN DE ESTA PÓLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS

CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERÍSTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PMS.

AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: a) TOMADOR Y/O b) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE PÓLIZA EN LAS CALIDADES ANTES

MENTIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUIVOCAL DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A., INCLUIDOS LOS SEGUROS, ASÍ COMO MI AUTORIZACIÓN PARA LA

TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS PERSONAS, PARA LAS FINALIDADES Y EN LOS TÉRMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL

MANUAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES INCLUIDAS EN LA FORMA 01072019-1306-P06-SU-OD-11-03-RCOH-1001 ADJUNTA.

 
 TOMADOR (416)770998911901(8020)0138001051 COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE - ORIGINAL - ASEGURADO

Dirección para notificaciones: Calle 82 N° 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colombia

Thu, 29 Oct 2020 16:17:07

SUCURSAL: 01. CENTRO ANDINO

USUARIO: CAMARGO

TIP CERTIFICADO: Nuevo

FECHA

DD MM AAAA
29 10 2020

TOMADOR:	COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES		C.C. O NIT:	830023202	1
DIRECCIÓN:	CL 64 G 88 A 88		CIUDAD:	BOGOTÁ	
E-MAIL:	gerencia@cosmitet.net		TELÉFONO:	7422299	
ASEGURADO:	COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA		C.C. O NIT:	830023202	1
DIRECCIÓN:	CL 64 G 88 A 88		CIUDAD:	BOGOTÁ	TEL: 7422299
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS		C.C. O NIT:	082740	
DIRECCIÓN:	0		CIUDAD:	0	TEL: 0

VIGENCIA			VALOR ASEGURADO EN PESOS		
DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
DESDE	31	10	2020	HASTA	31 10 2021
			ANTERIOR	ESTA MODIFICACIÓN	NUEVA
					4,000,000,000.00
INTERMEDIARIO		COASEGURO		PRIMA	
%	NOMBRE	COMPANIA	%	TRM	MONEDA
100.00	M D M ASESORES DE SEGU	DIRECTO - SEGUROS CONFA	50.00	PRIMA	PESOS
		LIBERTY SEGUROS S.A.	50.00	CARGOS DE EMISIÓN	PESOS
		TOTAL	100.00	IVA	PESOS
				TOTAL	482,398,516.00

Incumplimiento.

Documentos varios: el asegurado está obligado a procurar a su costo, la entrega a confianza s. a., de todos los detalles, libros, facturas, documentos justificativos y cualquier informe que le sea requerido en relación con la reclamación; como también a facilitar la atención de cualquier demanda, debiendo asistir a las audiencias y juicios a que haya lugar, suministrando pruebas, consiguiendo la asistencia de testigos y prestando toda la colaboración necesaria en el curso de cada proceso judicial.

*Término de prescripción: No obstante lo estipulado en el párrafo anterior, sobre el plazo para el aviso del siniestro.

Se deja claridad que para los términos de prescripción se cumplirá estrictamente lo dispuesto por los artículos 1081 y 1131 del código de comercio. Por lo anterior en ningún caso se podrá interpretar que la aseguradora renuncia a los términos legales de prescripción de los artículos 1081 y 1131.

*CLAUSULA NO ACUMULACION DE LIMITE ASEGURADO DE PÓLIZAS CONTRATADAS CON LA(S) COMPAÑIA(S) DE SEGURO: El valor asegurado de esta póliza no se acumula con cualquier otra póliza de Responsabilidad Civil Profesional para la prestación del servicio de la salud suscrita con la(s) Compañía(s) de Seguros que respaldan esta póliza por el tomador/asegurado o cualquiera de los integrantes de la Unión Temporal.

*Cualquier cambio, entrada, salida, reemplazo de profesionales de la salud que sean reportados al inicio de la vigencia de la póliza, deberán ser comunicados por períodos trimestrales a la aseguradora.

Esta misma condición aplicará para los empleados del área de la salud para las IPS con la cual tiene convenio el asegurado (dado a que en cualquier momento de la vigencia se hace convenio con una nueva entidad y no queda declarada en los listados que se entregan). Si el siniestro ocurre entre el último y próximo reporte, y por ende no se ha incluido el profesional responsable y/o imputable de dicho siniestro o que no se encuentre incluido en ninguno de los listados por haber ingresado después de haber entregado el primer reporte y haberse retirado.

En caso de que el evento suceda antes de entregar el segundo reporte y el medico no se encuentre relacionado, se deberá demostrar el vínculo laboral (contrato laboral o prestación de servicios o en su defecto certificación de gestión humana) y la ubicación dentro de los cargos amparados en el listado. Cuando la inclusión de dicho profesional supera en número (los profesionales reportados al inicio de la póliza) se debe pagar prima adicional.

NOTAS Y EXCLUSIONES ADICIONALES

Adicional a las exclusiones contempladas en el clausulado General de responsabilidad civil y el anexo de RC profesionales Clínicas la presente póliza excluye:

-Cualquier responsabilidad derivada de cirugía plástica, estética o reconstructiva; excepto en los casos de una cirugía reconstructiva posterior a un accidente o de una cirugía correctiva.

-Reclamaciones por el riesgo biológico

EXCLUSIÓN DE TRANSACCIONES PROHIBIDAS, EMBARGOS Y SANCIONES ECONÓMICAS. LA COMPAÑÍA NO PROVEERÁ COBERTURA NI ESTARÁ OBLIGADA A PAGAR NINGUNA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO EN VIRTUD DE ESTA PÓLIZA SI LA PROVISIÓN DE DICHA COBERTURA, O EL PAGO DE DICHA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO PUDIERA EXPONER A LA COMPAÑÍA A ALGUNA SANCIÓN, PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN CONFORME A LAS RESOLUCIONES DE LAS NACIONES UNIDAS O SANCIONES COMERCIALES O ECONÓMICAS, LEYES O NORMATIVAS DE CUALQUIER JURISDICCIÓN APLICABLE A LA COMPAÑÍA.

ESTA PÓLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICIÓN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA PÓLIZA.

LA COMPAÑÍA Y EL RECIPO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCI DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTÍAS DE LA MISMA. TAMBIÉN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PÁGINA WEB WWW.CONFIANZA.COM.CO.

“VER NOTAS” EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2585 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUJETÁNDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGÚN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO. EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARÁ EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DÍA DE SU PAGO, EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS SE LIQUIDARÁN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICIÓN.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES IVA-REGIMEN COMUN-AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTÁ, D.C.

SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE ASISTENTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS, EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA PÓLIZA. DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.

LA PRESENTACIÓN DE ESTA PÓLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERÍSTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAÍS.

AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE, EN MI CALIDAD DE: II) TOMADOR Y/O III) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE PÓLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUÍVOCA DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A. INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASÍ COMO MI AUTORIZACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS FINALIDADES Y EN LOS TÉRMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES INCLUIDAS EN LA FORMA 01077019-1308-P06-SU-00-11-03-RCGH-0001 ADJUNTA.

TOMADOR



(419)770998911901(8020)0138001051

COMPANIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

SU-FG-001

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE - ORIGINAL - ASEGURADO

Dirección para notificaciones: Calle 82 N° 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colombia

Thu, 29 Oct 2020 16:17:07

SUCURSAL: 01. CENTRO ANDINO USUARIO: CAMARGO TIP CERTIFICADO: Nuevo FECHA DD MM AAAA 29 10 2020

TOMADOR:	COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES		C.C. O NIT:	830023202	1
DIRECCIÓN:	CL 64 G 88 A 88		CIUDAD:	BOGOTA	
E-MAIL:	gerencia@cosmitet.net		TELÉFONO:	7422299	
ASEGURADO:	COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA		C.C. O NIT:	830023202	1
DIRECCIÓN:	CL 64 G 88 A 88		CIUDAD:	BOGOTA	TEL: 7422299
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS		C.C. O NIT:	082740	
DIRECCIÓN:	0		CIUDAD:	0	TEL: 0

VIGENCIA			VALOR ASEGURADO EN PESOS		
DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
DESDE	31	10	2020	HASTA	31 10 2021
			ANTERIOR	ESTA MODIFICACIÓN	NUEVA
					4,000,000,000.00

INTERMEDIARIO		COASEGURO		PRIMA		
%	NOMBRE	COMPANIA	%	TRM	MONEDA	VALORES
100.00	M D M ASESORES DE SEGU	DIRECTO - SEGUROS CONFI	50.00	PRIMA	PESOS	405,376,904.00
		LIBERTY SEGUROS S.A.	50.00	CARGOS DE EMISIÓN	PESOS	0.00
		TOTAL	100.00	IVA	PESOS	77,021,612.00
				TOTAL		482,398,516.00

-Exclusión de enfermedad transmisible:
 1. Este contrato excluye cualquier pérdida, dano, responsabilidad, reclamo, costo o gasto de cualquier naturaleza, causado directa o indirectamente por, contribuido a, como resultado de, derivado de o en conexión con una enfermedad transmisible o el miedo, o la amenaza (ya sea esta real o percibida); de una enfermedad transmisible independientemente de cualquier otra causa o evento que contribuya simultáneamente o en cualquier secuencia con dicha enfermedad.
 2. Como se usa en este documento:
 a) "Enfermedad transmisible" significa cualquier enfermedad infecciosa, transmisible o contagiosa, o cualquier mutación o variación de esta, que pueda transmitirse por medio de cualquier sustancia o agente de cualquier organismo a otro organismo, incluidos, entre otros, los siguientes:
 i. La sustancia o agente incluye, pero no se limita a, un virus, bacteria, parásito, u otro organismo o cualquier variación de este, ya sea que se considere vivo o no, y
 ii. El método de transmisión ya sea directo o indirecto, incluye, entre otros, transmisión por el aire, transmisión de fluidos corporales, transmisión desde o hacia cualquier superficie, u objeto; sólido, líquido o gaseoso; o entre organismos.

GARANTIAS:

So pena de la declaratoria de nulidad de cobertura, el asegurado deberá:

- *Mantener en perfectas condiciones los equipos utilizados incluyendo la realización de los servicios de mantenimiento de acuerdo las estipulaciones de los fabricantes.
- * Ejercer un estricto control sobre el uso de los equipos y materiales, incluyendo las medidas necesarias de seguridad, así como la verificación de los protocolos médicos.

EXCLUSIÓN DE TRANSACCIONES PROHIBIDAS, EMBARGOS Y SANCIONES ECONÓMICAS: LA COMPAÑÍA NO PROVEERÁ COBERTURA NI ESTARÁ OBLIGADA A PAGAR NINGUNA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO EN VIRTUD DE ESTA PÓLIZA SI LA PROVISIÓN DE DICHA COBERTURA, O EL PAGO DE DICHA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO PUDIERE EXPONER A LA COMPAÑÍA A ALGUNA SANCIÓN, PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN CONFORME A LAS RESOLUCIONES DE LAS NACIONES UNIDAS O SANCIONES COMERCIALES O ECONÓMICAS. LEYES O NORMATIVAS DE CUALQUIER JURISDICCIÓN APLICABLE A LA COMPAÑÍA.
 ESTA PÓLIZA SE EMITE EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICIÓN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA PÓLIZA.
 LAS CARÁTULAS ENVIADAS VÍA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL. CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.
 CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOZCO DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTÍAS DE LA MISMA. TAMBIÉN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PÁGINA WEB WWW.CONFIANZA.COM.CO, Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASÍ COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA, S.A. EN TODO EL PAÍS.
 "VER NOTA" EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2555 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DÍA DE SU PAGO, EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS DE LIQUIDACIÓN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO DE BOLSA Y COMERCIO EN BOGOTÁ, D.C. SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA PÓLIZA. DICHA REMUNERACIÓN SE CONFORMA CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.
 CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERÍSTICAS DE INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAÍS.
 INFORMACIONES, CONSTITUYE UNA CONSULTA INEQUIVOCAL DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A. INCLUIDOS LOS EFECTOS DE ASÍ COMO MI AUTORIZACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS PERSONAS, PARA LAS FINALIDADES Y EN LOS TÉRMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFIRMAR CON EL MI PRESENTE CONTRATO DE SEGUR POR LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES INCLUIDAS EN LA FORMA 01672019-1308-POL-SU-01-11-03-RCOH-0001 ADJUNTA.


 TOMADOR

 (415)770998911901(8020)0138001051

 COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

CLAUSULA DE DISTRIBUCIÓN DE COASEGURO

ANEXO QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA RC000750 CERTIFICADO RC001051
 MONEDA PESOS TIPO DE CERTIFICADO Nuevo PRODUCTO 02
 SUCURSAL 01. CENTRO ANDINO USUARIO CAMARGOP FECHA EXPEDICIÓN 29 10

TOMADOR GARANTIZADO: COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES

ASEGURADO: COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES

EL PRESENTE AMPARO LO OTORGA LA COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. CONUNTAMENTE CON LA(S) COMPAÑIA(S) DE SEGUROS ABAJO RELACIONADAS, PERO LAS OBLIGACIONES DE LA(S) COMPAÑIA(S) PARA CON EL ASEGURADO NO SON SOLIDARIAS.

EL RIESGO Y LA PRIMA CORRESPONDIENTE, SE DISTRIBUYEN ENTRE LAS COMPAÑIAS DE LA SIGUIENTE FORMA:

DISTRIBUCION			
COMPAÑIAS	%	VALOR ASEGURADO	PRIMA
DIRECTO - SEGUROS CONFIANZA	50.00	2,000,000,000.00	202,688,452.00
LIBERTY SEGUROS S.A.	50.00	2,000,000,000.00	202,688,452.00
TOTAL	100.00	4,000,000,000.00	405,376,904.00

LA ADMINISTRACIÓN Y ATENCIÓN DE LA PÓLIZA CORRESPONDE A LA COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. CONFIANZA, LA CUAL RECIBIRÁ DEL TOMADOR LA PRIMA TOTAL PARA REDISTRIBUIRLA EN SU PROPORCION A LAS COMPAÑIAS COASEGURADORAS.

EN LOS SINIESTROS LA COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. CONFIANZA, RESPONDERÁ ÚNICAMENTE POR SU PARTICIPACIÓN PORCENTUAL SEÑALADA ANTERIORMENTE Y UNA VEZ RECIBIDA LA PARTICIPACIÓN CORRESPONDIENTE DE LA(S) OTRA(S) COMPAÑIA(S). LA ENTREGARÁ AL

Coaseguradores

Firma

LIBERTY SEGUROS S.A.

DIRECTO - SEGUROS CONFIANZA

SU-FG-01-1.0




 SANDRA JULIANA BERRATO AMORTEGUI
 CC 39.784.301-1 Bogotá

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
PROFESIONAL MÉDICA PARA CLÍNICAS Y HOSPITALES**

CONDICIONES GENERALES

SEGUROS CONFIANZA, S.A., en adelante denominada indistintamente la Compañía, la Aseguradora o **SEGUROS CONFIANZA, S.A.** conviene en amparar al ASEGURADO, de acuerdo con la ley Colombiana, con base en los amparos que se estipulan en la carátula y con sujeción a lo dispuesto en los términos y Condiciones generales y particulares contenidos en la presente póliza y en los documentos anexos a la misma, descritos a continuación:

SECCIÓN 1: AMPAROS BÁSICOS.

1.1. RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL.

LA COMPAÑÍA SE OBLIGA A PAGAR LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS POR EL ASEGURADO DURANTE LA VIGENCIA DE ESTA PÓLIZA, COMO CONSECUENCIA DE SU RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DERIVADA DE UN SERVICIO MÉDICO, QUIRÚRGICO, DENTAL, DE ENFERMERÍA, LABORATORIO, O SIMILARES, PROPORCIONADO EN UNA CLÍNICA, HOSPITAL U OTRO ESTABLECIMIENTO SIMILAR DE SANIDAD, CON BASE EN LA RELACIÓN DE PREDIOS ASEGURADOS INDICADA EN LOS DOCUMENTOS ANEXOS A ESTA PÓLIZA.

POR LO ANTERIOR, QUEDAN INCLUIDOS DENTRO DE ESTA COBERTURA LOS DAÑOS QUE LE SEAN IMPUTABLES AL ASEGURADO COMO RESULTADO DE LAS ACCIONES U OMISIONES PROFESIONALES, EFECTUADAS EN EL EJERCICIO DE SU ACTIVIDAD PROFESIONAL, POR EL PERSONAL MÉDICO, PARAMÉDICO, MÉDICO AUXILIAR, FARMACEUTA, LABORATORISTA, DE ENFERMERÍA O ASIMILADOS, QUE TENGAN UNA RELACIÓN LABORAL CON EL ASEGURADO O ESTÉN AUTORIZADOS POR ÉSTE PARA TRABAJAR EN SUS INSTALACIONES.

1.2. RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DEL USO DE APARATOS MÉDICOS.

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POSESIÓN Y USO DE APARATOS Y TRATAMIENTOS MÉDICOS CON FINES DE DIAGNÓSTICO O DE TERAPÉUTICA, SIEMPRE QUE DICHOS APARATOS Y TRATAMIENTOS ESTÉN RECONOCIDOS POR LA CIENCIA

MÉDICA Y QUE SEAN OPERADOS POR PERSONAL DEBIDAMENTE CAPACITADO PARA SU MANEJO Y OPERACIÓN.

1.3. RESPONSABILIDAD CIVIL POR SUMINISTRO.

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DEL ASEGURADO DERIVADA DEL SUMINISTRO DE BEBIDAS Y ALIMENTOS, ASÍ COMO DE MATERIALES MÉDICOS, QUIRÚRGICOS, DENTALES, DROGAS O MEDICAMENTOS, QUE HAYAN SIDO ELABORADOS BAJO SU SUPERVISIÓN DIRECTA, Y QUE SEAN NECESARIOS PARA EL TRATAMIENTO DE SUS PACIENTES Y SE ENCUENTREN DEBIDAMENTE REGISTRADOS ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE.

QUEDA EXCLUIDA LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROPIA Y DIRECTA POR PRODUCTOS ELABORADOS POR OTROS FABRICANTES Y SUMINISTRADOS POR EL ASEGURADO.

SECCIÓN 2: EXCLUSIONES.

SALVO ESTIPULACIÓN EN CONTRARIO, QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE ESTE SEGURO EN NINGÚN CASO AMPARA CUALQUIER RECLAMACIÓN CONTRA EL ASEGURADO, QUE SURJA DE, O SEA ATRIBUIBLE DIRECTA O INDIRECTAMENTE A:

1. CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DE DAÑOS CAUSADOS POR EL EJERCICIO DE CUALQUIER PROFESIÓN AMPARADA EN ESTA PÓLIZA QUE REALICEN CON FINES DIFERENTES AL DIAGNÓSTICO O A LA TERAPIA.
2. CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DE DAÑOS CAUSADOS POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PROPORCIONADOS BAJO LA INFLUENCIA DE SUSTANCIAS INTOXICANTES, NARCÓTICAS, ALCALOIDES O BEBIDAS ALCOHÓLICAS.
3. CUALQUIER RESPONSABILIDAD PROVENIENTE DE DAÑOS A PERSONAS QUE EJERZAN ACTIVIDADES PROFESIONALES O CIENTÍFICAS EN LOS PREDIOS DEL ASEGURADO Y QUE POR EL EJERCICIO DE SU ACTIVIDAD SE ENCUENTREN EXPUESTAS A LOS RIESGOS DE:

- RAYOS O RADIACIONES DERIVADAS DE APARATOS Y MATERIAS CUBIERTAS POR ESTA PÓLIZA.
 - INFECCIÓN O CONTAGIO CON ENFERMEDADES O AGENTES PATÓGENOS.
4. CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DE DAÑOS OCASIONADOS A PERSONAS QUE TIENE UNA RELACIÓN LABORAL CON AL ASEGURADO, CUANDO TALES DAÑOS OCURREN COMO CONSECUENCIA DEL DESEMPEÑO DE SUS LABORES COMO EMPLEADOS.
 5. CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DE DAÑOS CAUSADOS POR LA INEFICIENCIA O INEFICACIA DE CUALQUIER TRATAMIENTO CUYO OBJETO SEA EL IMPEDIMENTO O LA PROVOCACIÓN DE UN EMBARAZO O LA PROCREACIÓN; INCLUYENDO LOS PERJUICIOS FINANCIEROS O ECONÓMICOS COMO CONSECUENCIA DE LA PRESTACIÓN DE CUALQUIERA DE ESTOS SERVICIOS; EXCEPTO CUANDO SE TRATE DE UNA INTERVENCIÓN NECESARIA O PATOLÓGICAMENTE INDICADA O DE UN ABORTO RESULTADO DEL CUMPLIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN LEGAL.
 6. CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DE DAÑOS O PERJUICIOS QUE NO SEAN CONSECUENCIA DIRECTA DE UN DAÑO PERSONAL O MATERIAL, CAUSADOS POR EL TRATAMIENTO DE UN PACIENTE.
 7. RESPONSABILIDADES DIRIGIDAS A LA OBTENCIÓN DEL REEMBOLSO DE HONORARIOS PROFESIONALES MÉDICOS O DE OTRAS PROFESIONES.
 8. CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DE DAÑOS Y/O PERJUICIOS CAUSADOS POR EL USO DE ANESTESIA GENERAL NO APLICADA POR UN ESPECIALISTA EN UN CENTRO HOSPITALARIO O CLÍNICA AUTORIZADA PARA ELLO.
 9. CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DE DAÑOS CAUSADOS POR LA PRESTACIÓN O ATENCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS LLEVADA A CABO POR PERSONAS QUE NO SE ENCUENTRAN LEGALMENTE HABILITADAS PARA EJERCER SU PROFESIÓN Y QUE NO GOCEN DE LA AUTORIZACIÓN RESPECTIVA DEL ESTADO.
 10. CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DE DAÑOS CAUSADOS POR LA PRESTACIÓN O ATENCIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS POR PERSONAS QUE NO TENGAN RELACIÓN LABORAL O DE SERVICIOS CON EL ASEGURADO O QUE NO CUENTEN CON SU AUTORIZACIÓN PARA TRABAJAR EN SUS INSTALACIONES.
 11. CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DE CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA O RECONSTRUCTIVA; EXCEPTO EN LOS CASOS DE UNA CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA POSTERIORA UN ACCIDENTE O DE UNA CIRUGÍA CORRECTIVA DE ANORMALIDADES CONGÉNITAS.
 12. CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DE DAÑOS GENÉTICOS O DAÑOS RELACIONADOS CON MANIPULACIONES GENÉTICAS.
 13. CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DE UNA INFECCIÓN CON EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH (SIDA) O HEPATITIS C O CUALQUIER VIRUS O SÍNDROME RELACIONADO CON ELLOS.
 14. CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DE LA OPERACIÓN DE BANCOS DE SANGRE Y/O TRANSFUSIÓN DE SANGRE CONTAMINADA; EXCEPTO CUANDO EL ASEGURADO DEMUESTRE QUE CUMPLIÓ CON TODOS LOS REQUISITOS Y ESTÁNDARES NECESARIOS Y APLICABLES SEGÚN LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN EL MOMENTO DEL TRATAMIENTO.
 15. CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DE RECLAMACIONES PRESENTADAS POR PERSONAS QUE TIENE UNA RELACIÓN LABORAL CON EL ASEGURADO, COMO CONSECUENCIA DE UN SERVICIO QUE LES FUE PRESTADO; SI EN EL MOMENTO DEL DAÑO ESTABA DESARROLLANDO SUS ACTIVIDADES COMO EMPLEADO.
 16. CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DE ACTOS MÉDICOS PROHIBIDOS POR LEYES ESPECÍFICAS O POR REGULACIONES PROCEDENTES DE AUTORIDADES SANITARIAS U OTRAS AUTORIDADES COMPETENTES.
 17. CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DE DAÑOS CAUSADOS POR EL USO DE MEDICAMENTOS Y/O APARATOS EN FASE EXPERIMENTAL O QUE NO SE ENCUENTREN REGISTRADOS ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE.
 18. CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DEL TRANSPORTE DE PACIENTES EN AERONAVES O EMBARCACIONES.
 19. CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DEL INCUMPLIMIENTO DE ALGÚN ACUERDO, YA SEA VERBAL O ESCRITO, SUGERENCIA O PROMESA DE ÉXITO QUE GARANTICE EL RESULTADO DE CUALQUIER TIPO DE ACTO MÉDICO.
 20. CUALQUIER RESPONSABILIDAD CAUSADA POR DISCRIMINACIÓN ILEGAL DE CUALQUIER TIPO EN CONTRA DE PACIENTES O CUALQUIER OTRA PERSONA; ASÍ COMO EL ACOSO O LA HUMILLACIÓN PROVENIENTE

O RELACIONADA CON DICHA DISCRIMINACIÓN.

21. CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DEL USO DE PRODUCTOS Y EQUIPOS PARA DIAGNÓSTICOS O TERAPÉUTICA, QUE SE RELACIONE CON LA RESPONSABILIDAD CIVIL DE LOS FABRICANTES, PROVEEDORES O PERSONAL EXTERNO RESPONSABLES DEL MANTENIMIENTO DE LOS MISMOS.
22. CUALQUIER RESPONSABILIDAD ACUSADA POR EL ASEGURADO EN LAS QUE SE COMPROBE POR PARTE DE ESTA ASEGURADORA, QUE EL ASEGURADO NO CUMPLIÓ CON LAS SIGUIENTES GARANTÍAS:
 - DE MANTENER EN PERFECTAS CONDICIONES DE USO SUS EQUIPOS, INCLUYENDO LA REALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO SEGÚN LAS ESTIPULACIONES DE LOS FABRICANTES.
 - DE EJERCER UN ESTRICTO CONTROL SOBRE EL USO DE SUS EQUIPOS Y MATERIALES; ASÍ COMO ADOPTAR LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD QUE SEAN NECESARIAS PARA MANTENERLOS EN BUEN ESTADO DE CONSERVACIÓN Y FUNCIONAMIENTO.
 - DE CUMPLIR CON LA OBSERVANCIA DE DISPOSICIONES LEGALES Y DE LA AUTORIDAD.
23. CUALQUIER OTRA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DEL ASEGURADO, ES DECIR, ERRORES U OMISIONES PROFESIONALES (E&O) QUE NO SE DERIVEN DE LAS ACTIVIDADES MÉDICAS DESARROLLADAS POR EL ASEGURADO DESCRITAS EN LA SECCIÓN 1 AMPAROS BÁSICOS DE ESTA PÓLIZA.
24. LA RESPONSABILIDAD DERIVADA DE CUALQUIER ACTO NEGLIGENTE, ERROR, OMISIÓN, DECLARACIÓN ERRÓNEA O ENGañOSA, O VIOLACIÓN DEL DEBER DE LOS "DIRECTORES Y ADMINISTRADORES (D&O)", REALIZADAS INDIVIDUAL O COLECTIVAMENTE, EN EL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES COMO "DIRECTORES Y ADMINISTRADORES (D&O)" DEL ASEGURADO.
25. MULTAS Y CUALQUIER CLASE DE ACCIONES O SANCIONES PENALES O ADMINISTRATIVAS.
26. PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRA-PATRIMONIALES, CAUSADOS A TERCERAS PERSONAS CON DOLO, CULPA GRAVE O POR ACTOS MERAMENTE POTESTATIVOS DEL ASEGURADO O BENEFICIARIO.
27. RECLAMACIONES A CAUSA DE DAÑOS A TERCEROS DERIVADAS DEL HURTO SIMPLE Y CALIFICADO, FALSIFICACIÓN, ABUSO DE CONFIANZA Y EN GENERAL, CUALQUIER

ACTO DE APROPIACIÓN INDEBIDA DE BIENES DE TERCEROS.

28. PERJUICIOS EXTRA-PATRIMONIALES Y LUCRO CESANTE QUE NO DERIVEN EN UN DAÑO FÍSICO O MATERIAL.
29. DAÑOS PUNITIVOS O EJEMPLARIZANTES.
30. DAÑOS DE CUALQUIER NATURALEZA CAUSADOS POR ENFERMEDADES DE ANIMALES PERTENECIENTES AL ASEGURADO, VENDIDOS O SUMINISTRADOS POR EL MISMO.
31. CUALQUIER RESPONSABILIDAD CAUSADA POR EL CONSUMO, MANIPULACIÓN U OPERACIÓN CON ORGANISMOS GENÉTICAMENTE MODIFICADOS (OGM), DE UN PRODUCTO DEL ASEGURADO O DE UN PRODUCTO COMPUESTO PARCIALMENTE POR UN OGM.
32. TODA RESPONSABILIDAD DERIVADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE DE GUERRA, INVASIÓN, HUELGAS O MOTINES, CONMOCIÓN CIVIL, PERTURBACIÓN DEL ORDEN PÚBLICO, COACCIÓN, MANIFESTACIONES PÚBLICAS O TUMULTOS, DECOMISO O DESTRUCCIÓN DE BIENES PRACTICADO POR AUTORIDADES NACIONALES O REGIONALES, DISTURBIOS POLÍTICOS Y SABOTAJES CON EXPLOSIVOS, O ACTIVIDADES GUERRILLERAS, ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS (AMIT) Y TERRORISMO O CUALQUIER OTRO ACTO, CIRCUNSTANCIA O ESTADO DE COSAS AFINES O INHERENTES A LAS ANTEDICHAS CAUSAS O DERIVADAS DE ELLAS. PARA LOS EFECTOS DE ESTA EXCLUSIÓN, SE ENTENDERÁ POR "TERRORISMO" TODO ACTO O AMENAZA DE VIOLENCIA O TODO ACTO PERJUDICIAL PARA LA VIDA HUMANA, LOS BIENES TANGIBLES E INTANGIBLES O LA INFRAESTRUCTURA, QUE SEA HECHO CON LA INTENCIÓN O CON EL EFECTO DE INFLUENCIAR CUALQUIER GOBIERNO O ATEMORIZAR AL PÚBLICO EN TODO O PARTE.
33. TODA RESPONSABILIDAD SEA CUAL FUERE SU NATURALEZA, QUE SE PRODUZCA POR CUALQUIERA DE LAS SIGUIENTES CAUSAS, O COMO CONSECUENCIA DE LAS MISMAS O A CUYA EXISTENCIA O CREACIÓN HAYAN CONTRIBUIDO DIRECTA O INDIRECTAMENTE LAS SUSODICHAS CAUSAS, A SABER:
 - a. LA ACCIÓN DE LA ENERGÍA ATÓMICA.
 - b. RADIACIONES IONIZANTES, O CONTAMINACIÓN POR RADIOACTIVIDAD PRODUCIDA POR CUALQUIER COMBUSTIBLE NUCLEAR O POR CUALQUIER RESIDUO NUCLEAR PRODUCTO DE LA COMBUSTIÓN DE MATERIAL NUCLEAR.
 - c. LA RADIOACTIVIDAD, TOXICIDAD U OTRAS PROPIEDADES PELIGROSAS DE CUALQUIER ARTEFACTO NUCLEAR EX-

PLOSIVO O COMPONENTES NUCLEARES DE LOS MISMOS.

34. PÉRDIDA O DAÑOS SOBRE LOS BIENES O PERTENENCIAS DEL ASEGURADO, SU CÓNYUGE, COMPAÑERO PERMANENTE O SUS PARIENTES DENTRO DEL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO DE AFINIDAD O PRIMERO CIVIL, SUS ADMINISTRADORES O TRABAJADORES A SU SERVICIO. LA MISMA EXCLUSIÓN OPERA CON RESPECTO A LOS BIENES O PERTENENCIAS DE LOS SOCIOS DEL ASEGURADO, DE LOS DIRECTORES Y REPRESENTANTES LEGALES DE LA PERSONA JURÍDICA ASEGURADA O DE LOS TRABAJADORES A SU SERVICIO, SI ÉSTA ES UNA SOCIEDAD DE PERSONAS O EN COMANDITA SIMPLE.
35. RECLAMACIONES DERIVADAS DE UN SINIESTRO QUE EL ASEGURADO O PERSONA ENCARGADA POR ÉL, HAYA OCASIONADO MEDIANTE EL USO DE UNA EMBARCACIÓN O UNA AERONAVE.
36. DAÑOS A AERONAVES, TRENES, FERROCARRILES, EMBARCACIONES MARÍTIMAS O FLUVIALES.
37. OPERACIONES DE AERÓDROMOS, AEROPUERTOS, PUERTOS, HELIPUERTOS Y LAS OPERACIONES QUE EL ASEGURADO REALICE EN ESA CLASE DE INSTALACIONES.
38. DAÑOS CAUSADOS A BIENES O MERCANCIAS DURANTE SU TRANSPORTE, CARGUE Y DESCARGUE Y AL VEHÍCULO TRANSPORTADOR, FUERA DE LOS PREDIOS ASEGURADOS.
39. DAÑOS CAUSADOS POR CONTAMINACIÓN, POLUCIÓN O FILTRACIÓN PAULATINA; ASÍ COMO DAÑOS AL MEDIO AMBIENTE Y AL ECOSISTEMA.
40. DAÑOS CAUSADOS POR LA ACCIÓN PAULATINA (CONTINUA, INTERMITENTE Y/O PERIÓDICA), DE FACTORES AMBIENTALES PRESENTES EN LAS INSTALACIONES DEL ASEGURADO, TALES COMO TEMPERATURA, HUMEDAD, HUMO, FILTRACIONES, MOJADURA, DERRAMAMIENTO, FUGAS, VIBRACIONES, GASES Y VAPORES.
41. DAÑOS CAUSADO POR EVENTOS DE LA NATURALEZA, TALES COMO DESLIZAMIENTO DE TIERRAS, FALLAS GEOLÓGICAS, ASENTAMIENTOS Y/O HUNDIMIENTOS, CAMBIOS EN LOS NIVELES DE TEMPERATURA O AGUA, INCONSISTENCIA DEL SUELO O SUBSUELO, LLUVIAS, INUNDACIONES, O CUALQUIER OTRA PERTURBACIÓN ATMOSFÉRICA O DE LA NATURALEZA, INCLUYENDO TERREMOTO, ERUPCIÓN VOLCÁNICA, LAHAR.
42. CUALQUIER COSTO O GASTO QUE SE DERIVE O DE ALGUNA MANERA ESTÉ RELACIONADO CON ALGUNA INSTRUCCIÓN, DEMANDA, ORDEN O PETICIÓN GUBERNAMENTAL SOLICITANDO QUE EL ASEGURADO EVALÚE, VIGILE, LIMPIE, REMUEVA, CONTENGA, TRATE, ELIMINE O REALICE PRUEBAS PARA DETERMINAR PRESENCIA DE TÓXICOS O NEUTRALICE CUALQUIER IRRITANTE, CONTAMINANTE O AGENTE CONTAMINANTE. LA COMPAÑÍA NO TENDRÁ LA OBLIGACIÓN DE DEFENDER CUALQUIER ACCIÓN JUDICIAL, RECLAMACIÓN, DEMANDA O CUALQUIER OTRA ACCIÓN QUE BUSQUE REPONER O INDEMNIZAR DICHS GASTOS O COSTOS.
43. DAÑOS CAUSADOS POR LA EXTRACCIÓN, FABRICACIÓN, MANIPULACIÓN Y USO DE ASBESTO, O SUSTANCIAS QUE TENGAN EN SU COMPOSICIÓN DICHA MATERIA; ASÍ COMO CUALESQUIER COSTO, GASTOS U OBLIGACIONES PROVENIENTES DE, O A PRODUCTOS Y/O MATERIALES QUE CONTENGAN ASBESTOS, YA SEA QUE DICHA PRESENCIA SEA POR EXPOSICIÓN REAL, ALEGADA O AMENAZANTE.
44. CUALQUIER COSTO, GASTOS U OBLIGACIONES PROVENIENTES DE, O DE CUALQUIER FORMA RELACIONADAS CON LA PRESENCIA DE O EXPOSICIÓN A SÍLICE, O A PRODUCTOS Y/O MATERIALES QUE CONTENGAN SÍLICE.
45. CUALQUIER COSTO, GASTOS U OBLIGACIONES PROVENIENTES DE, O DE CUALQUIER FORMA RELACIONADAS CON LA PRESENCIA DE O EXPOSICIÓN A MOHO, HONGOS, ESPORAS, O CUALESQUIER ORGANISMO SIMILAR. ESTA EXCLUSIÓN NO APLICA A LOS HONGOS Y BACTERIAS INHERENTES A LA COMPOSICIÓN DE CUALQUIER PRODUCTO ALIMENTICIO.
46. CUALQUIER COSTO, GASTOS U OBLIGACIONES PROVENIENTES DE, O DE CUALQUIER FORMA RELACIONADAS CON LA PRESENCIA DE O EXPOSICIÓN A DIOXINAS, PCB'S (BIFENILES POLICLORADOS), PLOMO, LÁTEX, MTBE (ETER METIL TERT-BUTILICO), PFOA (ÁCIDO PERFLUOROCTACNICO) O CUALQUIER SUSTANCIA SIMILAR.
47. DAÑOS Y/O RECLAMACIONES POR CAMPOS ELECTROMAGNÉTICOS.
48. DAÑOS COMO RESULTADO DE LA REALIZACIÓN, ORGANIZACIÓN, PATROCINIO O PRÁCTICA DE DEPORTES CON CARÁCTER PROFESIONAL Y/O DE ALTO RIESGO Y/O EXTREMOS.
49. CUALQUIER RESPONSABILIDAD CIVIL CAUSADA POR EL USO NO AUTORIZADO DE PA-

TENTES O MARCAS REGISTRADAS PERTENECIENTES A TERCEROS.

50. CUALQUIER RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE DAÑOS O RECLAMACIONES POR LA VIOLACIÓN DE DERECHOS DE AUTOR.
51. CUALQUIER RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE DAÑOS O RECLAMACIONES POR LA VIOLACIÓN AL SECRETO PROFESIONAL.
52. CUALQUIER RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE DAÑOS O RECLAMACIONES POR ACOSO, ABUSO Y/O VIOLENCIA MORAL SEXUAL.
53. CUALQUIER RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE DAÑOS O RECLAMACIONES POR ACUSACIONES DE CALUMNIAS, INJURIAS Y/O DIFAMACIÓN.
54. PERJUICIOS CAUSADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A CARGO DEL ASEGURADO.
55. CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DE DAÑOS O RECLAMACIONES POR ENFERMEDADES PROFESIONALES, ENFERMEDADES INDUSTRIALES, ENDÉMICAS O EPIDÉMICAS DE LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DEL ASEGURADO.
56. DAÑOS O RECLAMACIONES POR EXPOSICIONES PROVENIENTES DE, O RELACIONADAS CON TRANSACCIONES PROHIBIDAS, EMBARGOS Y SANCIONES ECONÓMICAS. LA ASEGURADORA NO PROVEERÁ COBERTURA NI ESTARÁ OBLIGADA A PAGAR NINGUNA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO EN VIRTUD DE ESTA PÓLIZA SI LA PROVISIÓN DE DICHA COBERTURA, O EL PAGO DE DICHA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO PUDIERE EXPONER A LA ASEGURADORA A ALGUNA SANCIÓN, PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN CONFORME A LAS RESOLUCIONES DE LAS NACIONES UNIDAS O SANCIONES COMERCIALES O ECONÓMICAS, LEYES O NORMATIVAS DE CUALQUIER JURISDICCIÓN APLICABLE A LA ASEGURADORA.
57. LA RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA Y RELACIONADA CON RIESGOS RELATIVOS A LA TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN, DATOS INFORMÁTICOS, PROGRAMAS Y MEDIOS DE ALMACENAMIENTO, QUE RESULTE EN:
 - a) LESIONES CORPORALES, DAÑOS MATERIALES O PUBLICIDAD QUE SE DERIVE DE, A CARGO DE, O QUE DE CUALQUIER FORMA IMPLIQUE OPERACIONES DEL ASEGURADO EN INTERNET.

- b) LESIONES CORPORALES, DAÑOS MATERIALES O PUBLICIDAD QUE SE DERIVE DE, A CARGO DE, O QUE DE CUALQUIER FORMA IMPLIQUE UNA VIOLACIÓN A LA LEY ESTATUTARIA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES; O CUALQUIER LEGISLACIÓN MODIFICADA O SIMILAR APLICABLE.
 - i. ESTA EXCLUSIÓN NO APLICA A LESIONES CORPORALES O DAÑOS MATERIALES QUE SURJAN DE CUALQUIER MATERIAL IMPRESO POR LOS FABRICANTES COMO APOYO DE SUS PRODUCTOS, INCLUYENDO PERO NO LIMITADO A USO DEL PRODUCTO, INSTRUCCIONES DE SEGURIDAD O ADVERTENCIAS Y QUE TAMBIÉN PUEDE ENCONTRARSE EN SU SITE.
- c) DAÑOS MATERIALES A LOS DATOS INFORMÁTICOS O PROGRAMAS Y SUS MEDIOS DE ALMACENAMIENTO QUE SE DERIVEN DE, CAUSADOS POR, A TRAVÉS DE, O EN RELACIÓN CON:
 - i. EL USO DE CUALQUIER HARDWARE O SOFTWARE; O
 - ii. LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INFORMÁTICOS O DE TELECOMUNICACIONES POR EL ASEGURADO O EN SU NOMBRE; O
 - iii. EL USO DE HARDWARE O SOFTWARE PERTENECIENTES A TERCEROS, YA SEA AUTORIZADO O NO AUTORIZADO, INCLUYENDO DAÑOS CAUSADOS POR VIRUS INFORMÁTICOS.
58. LA RESPONSABILIDAD CIVIL CAUSADA POR EL ROBO DE IDENTIDAD, COMO RESULTADO DE LA SUSTRACCIÓN DE DOCUMENTOS O DATOS PERSONALES PROPIEDAD DE TERCEROS EN PODER Y/O BAJO CUSTODIA DEL ASEGURADO.
59. RESPONSABILIDADES, RECLAMOS, DAÑOS, COSTOS O GASTOS DERIVADOS DE UN INCIDENTE MÉDICO CONOCIDO POR EL ASEGURADO O QUE HAYA SIDO REPORTADO A OTRA ASEGURADORA, ANTES DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA COBERTURA CONTINUADA POR ESTA PÓLIZA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA O EN DOCUMENTOS ANEXOS A LA MISMA. ESTA EXCLUSIÓN APLICA TAMBIÉN PARA CUALQUIER EMPRESA FILIAL PASADA, PRESENTE O FUTURA.
60. LAS RESPONSABILIDADES DERIVADAS DE CUALQUIERA DE LOS AMPAROS ADICIONALES INDICADOS EN LA SECCIÓN 3, DE ESTAS CONDICIONES GENERALES, CUANDO ÉSTOS NO HAYAN SIDO CONTRATADOS.

SECCIÓN 3: AMPAROS ADICIONALES PARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.

Con sujeción a lo establecido en este clausulado, mediante acuerdo expreso y el pago de la prima adicional, la presente póliza se extiende a cubrir los siguientes amparos adicionales, siempre y cuando hayan sido contratados y pagados, y que se encuentren señalados expresamente en la Carátula de la Póliza o documentos anexos a la misma, ya que en caso contrario se considerarán exclusiones, no solo el amparo como tal, sino también las propias exclusiones particulares señaladas en cada amparo.

3.1. PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

Con sujeción al sublímite y deducible establecidos en la Carátula de la Póliza o documentos anexos a la misma, bajo este amparo se cubren los perjuicios patrimoniales y extra-patrimoniales de los que sea responsable el Asegurado, por las operaciones que lleve a cabo dentro de sus predios en el curso normal de las actividades declaradas y que son inherentes a las actividades desarrolladas, provenientes de:

- a. La posesión, uso o mantenimiento de los predios, en los cuales desarrolla y realiza las actividades objeto de esta cobertura.
- b. Las labores u operaciones que lleve a cabo el Asegurado en el curso normal de su negocio, como son:
 1. Uso, posesión o manejo de elevadores/ascensores o escaleras automáticas, dentro de los predios del Asegurado.
 2. Uso, posesión o manejo de maquinarias y equipo de trabajo, de cargue y descargue y de transporte dentro de los predios Asegurados.
 3. Uso o posesión de instalaciones para las operaciones de cargue y descargue.
 4. La tenencia o mantenimiento, uso o posesión de instalaciones de propaganda (anuncios o carteles publicitarios etc.) dentro o fuera de sus inmuebles.
 5. Uso o posesión de instalaciones sociales, culturales y deportivas, dentro de los predios asegurados.
 6. El desarrollo de eventos sociales, culturales y deportivos organizados por el Asegurado, dentro de los predios asegurados.
 7. Viajes de empleados y funcionarios del Asegurado, en comisión de trabajo, dentro del territorio nacional.
 8. La participación del Asegurado en eventos y/o congresos nacionales.
 9. La vigilancia de los predios Asegurados por personal del Asegurado, incluyendo errores de puntería por el uso de armas y el uso de perros guardianes

y otros medios de seguridad. Esta cobertura no obliga al Asegurado, a que la vigilancia sea prestada por personal que haga parte de su nómina, sino que puede ser prestada por personal laboralmente vinculado a una empresa independiente con la cual el Asegurado contrate el servicio de vigilancia de los predios; en este evento, este amparo operará en exceso de la suma indemnizable bajo la póliza de seguro de responsabilidad de la Compañía con la cual el Asegurado hubiere contratado los servicios de vigilancia de los predios.

10. La posesión y el uso de depósitos, tanques y tuberías dentro de los predios del Asegurado.
11. Uso, posesión o manejo de cafeterías, casinos y restaurantes para uso de los empleados, funcionarios o visitantes.
12. Incendio y/o explosión producido dentro de los predios del Asegurado.

3.2. RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL

Cobertura

Con sujeción al sublímite y deducible establecidos en la Carátula de la Póliza o documentos anexos a la misma, bajo este amparo se cubren los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales, que debiera pagar el Asegurado en virtud de la Responsabilidad Civil que le sea imputable legalmente por los accidentes de trabajo que afecten a los trabajadores a su servicio, en el desarrollo de las actividades a ellos asignadas.

La cobertura del presente anexo opera única y exclusivamente en exceso de las prestaciones previstas por las disposiciones laborales, el sistema obligatorio de seguridad social y cualquier otro seguro individual o colectivo de los empleados, o a su favor, vigente en el momento de presentarse el evento que produjo los perjuicios.

Definiciones

Accidente de Trabajo: se entiende por accidente de trabajo, todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.

Es también accidente de trabajo aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo.

Trabajador: se entiende por trabajador toda persona que mediante contrato de trabajo preste al Asegurado un servicio personal, remunerado y bajo sus continuadas dependencia y subordinación.

Enfermedad Laboral: Es enfermedad laboral la contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar.

Enfermedad Endémica: Enfermedad infecciosa que reina habitualmente en una región o país.

Enfermedad Epidémica: Enfermedad infecciosa a escala local, regional, o incluso mundial, que por su extensión puede afectar repentinamente a los individuos de una zona geográfica.

Exclusiones

EN ADICIÓN A LO ESTIPULADO EN LAS EXCLUSIONES GENERALES SEÑALADAS EN LA SECCIÓN 2 DE LAS CONDICIONES GENERALES, QUEDAN EXCLUIDAS DE ESTA COBERTURA ADICIONAL LAS RECLAMACIONES:

1. RELACIONADAS CON ENFERMEDADES LABORALES, ENDÉMICAS O EPIDÉMICAS.
2. POR ACCIDENTES DE TRABAJO QUE HAYAN SIDO PROVOCADOS DELIBERADAMENTE O POR CULPA GRAVE DEL TRABAJADOR.
3. LOS DAÑOS RESULTANTES DE DOLO O CULPA GRAVE DEL ASEGURADO, SOCIOS DIRECTIVOS O ADMINISTRADORES.
4. RECLAMACIONES RESULTANTES DE DAÑOS SUFRIDOS POR LOS EMPLEADOS DEL ASEGURADO EN EL EXTRANJERO, SALVO QUE SE HAYA PACTADO LO CONTRARIO, PAGADO LA PRIMA ADICIONAL CORRESPONDIENTE Y SE INDIQUE EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA O DOCUMENTOS ANEXOS A LA MISMA.

Garantías

El Asegurado se obliga a afiliar a todos sus trabajadores al sistema de seguridad social, especialmente a ARL, de lo contrario incurrirá en incumplimiento de garantía y le aplicará la sanción correspondiente conforme al artículo 1061 del Código de Comercio Colombiano.

3.3. RESPONSABILIDAD CIVIL POR EL USO DE VEHÍCULOS TERRESTRES PROPIOS Y NO PROPIOS

Cobertura

Con sujeción al sublímite y deducible establecidos en la Carátula de la Póliza o documentos anexos a la misma, bajo este amparo se cubre la responsabilidad civil extracontractual del Asegurado, por perjuicios patrimoniales y extra-patrimoniales causados a terceros, con ocasión de la utilización de vehículos automotores terrestres propios y no propios pero siempre conducidos por éste o por sus empleados o dependientes, para el desarrollo de las actividades objeto de la cobertura de la Póliza.

La presente cobertura opera en exceso del SOAT que debe estar contratado y vigente y en exceso del amparo de responsabilidad civil hacia terceros de una póliza básica de seguro de automóviles cuando ésta haya sido contratada o en exceso de los límites que se indican en la Carátula de la Póliza o documentos anexos a la misma.

Definiciones

Vehículo Propio: Se entenderá todo automotor de transporte terrestre, remolque o semirremolque de propiedad del Asegurado, que requiera placa para movilizarse en vías públicas.

Vehículo No Propio: Se entenderá todo automotor de transporte terrestre, remolque o semirremolque, mantenido por el Asegurado en calidad de arrendatario, usufructuario o comodatario, que requiera placa para movilizarse en vías públicas.

Exclusiones

EN ADICIÓN A LO ESTIPULADO EN LAS EXCLUSIONES GENERALES SEÑALADAS EN LA SECCIÓN 2 DE LAS CONDICIONES GENERALES, QUEDAN EXCLUIDAS DE ESTA COBERTURA ADICIONAL LAS RECLAMACIONES POR:

1. LA UTILIZACIÓN DE CUALQUIER VEHÍCULO AUTOMOTOR EN LABORES DE SERVICIO PÚBLICO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS.
2. DAÑOS QUE SE CAUSEN A LOS VEHÍCULOS MATERIA DEL PRESENTE SEGURO, INCLUYENDO EL HURTO Y HURTO CALIFICADO O DAÑOS QUE SE CAUSEN A LOS OBJETOS TRANSPORTADOS POR LOS AUTOMOTORES MATERIA DEL PRESENTE SEGURO, ASÍ COMO LOS DAÑOS DURANTE LAS OPERACIONES DE CARGUE Y DESCARGUE DE LOS MISMOS.
3. DAÑOS QUE SE CAUSEN A LOS VEHÍCULOS DE LOS SOCIOS, FUNCIONARIOS O EMPLEADOS DEL ASEGURADO.
4. DAÑOS CAUSADOS POR VEHÍCULOS QUE NO TENGAN PERMISO DE CIRCULACIÓN VIGENTE.
5. DAÑOS CAUSADOS POR VEHÍCULOS QUE NO TENGAN VIGENTE EL CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA EXIGIDO POR LAS AUTORIDADES DE TRÁNSITO.

3.4. RESPONSABILIDAD CIVIL PRODUCTOS

Cobertura

Con sujeción al sublímite y deducible establecidos en la Carátula de la Póliza o documentos anexos a la misma, bajo este amparo se cubre la responsabilidad civil extracontractual del Asegurado por perjuicios patrimoniales causados a terceros, que le sean imputables como consecuencia de:

1. Uso, manejo o consumo de los productos, contenido y/o empaque, que el Asegurado elabore o distribuya en desarrollo de su actividad objeto de la cobertura de esta póliza, siempre y cuando tales productos se hallen fuera de su posesión física, custodia o control y que hayan sido entregados definitivamente a terceras personas.
2. Errores, fallas o defectos de fabricación de todo o parte del producto Asegurado exclusivamente cuando, como consecuencia de ello, se causen directamente lesiones o muerte a personas o daños materiales a bienes de terceros.

Exclusiones

EN ADICIÓN A LO ESTIPULADO EN LAS EXCLUSIONES GENERALES SEÑALADAS EN LA SECCIÓN 2 DE

LAS CONDICIONES GENERALES, QUEDAN EXCLUIDAS DE ESTA COBERTURA ADICIONAL LAS RECLAMACIONES POR:

- 1. DAÑOS, FALLAS O DEFECTOS QUE SUFRAN LOS PROPIOS PRODUCTOS ELABORADOS O DISTRIBUIDOS.**
- 2. GASTOS E INDEMNIZACIONES POR RETIRAR DEL MERCADO, O POR INSPECCIÓN, REPARACIÓN, SUSTRACCIÓN, DESTRUCCIÓN O PÉRDIDA DE USO DEL PRODUCTO ELABORADO O DISTRIBUIDO Y SU EMPAQUE.**
- 3. DAÑOS O PERJUICIOS CAUSADOS A LOS USUARIOS DE LOS PRODUCTOS, COMO CONSECUENCIA DE QUE ÉSTOS NO PUEDAN DESEMPEÑAR LA FUNCIÓN PARA LA QUE ESTÁN DESTINADOS O NO RESPONDAN A LAS CUALIDADES ANUNCIADAS POR SUS FABRICANTES.**
- 4. DAÑOS OCASIONADOS POR PRODUCTOS, QUE NO HAYAN SIDO PROBADOS O EXPERIMENTADOS ADECUADAMENTE, CONFORME A LAS REGLAS Y TÉCNICAS RECONOCIDAS.**
- 5. DAÑOS POR PRODUCTOS, CUYA DEFICIENCIA SEA CONOCIDA POR EL ASEGURADO.**
- 6. DAÑOS POR PRODUCTOS, CUYA FABRICACIÓN, ENTREGA O EJECUCIÓN CAREZCAN DE LOS PERMISOS O LICENCIAS EXIGIDOS POR LAS AUTORIDADES COMPETENTES.**
- 7. DAÑOS A PRODUCTOS AJENOS FABRICADOS MEDIANTE MEZCLA, TRANSFORMACIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRODUCTOS DEL ASEGURADO, O FABRICADOS POR MÁQUINAS, Y SUMINISTRADOS, MONTADOS O MANTENIDOS POR EL ASEGURADO, ASÍ COMO LOS GASTOS DE RE-EMBALAJE, TRASVASE Y REEMPAQUETADO DE PRODUCTOS DEBIDO AL DEFECTO DE ENVASE, EMBALAJE, TAPÓN O TAPA SUMINISTRADA POR EL ASEGURADO.**
- 8. GASTOS O PERJUICIOS POR RETRASOS EN LA ENTREGA, PARALIZACIÓN, PÉRDIDA DE BENEFICIO, LUCRO CESANTE, FUNCIONAMIENTO DEFECTUOSO DE LAS INSTALACIONES, SALVO QUE SEAN CONSECUENCIA DIRECTA DE UN DAÑO MATERIAL O PERSONAL, CAUSADO POR LOS PRODUCTOS.**

Garantía

El Asegurado se obliga a dar estricto cumplimiento de las recomendaciones, instrucciones de uso, almacenamiento, mantenimiento y/o manipulación señaladas por el fabricante, así como las demás recomendaciones de conocimiento público que se deban tener sobre los productos entregados, de lo contrario incurrirá en incumplimiento de garantía y le aplicará la sanción correspondiente conforme al artículo 1061 del Código de Comercio Colombiano.

3.5. RESPONSABILIDAD CIVIL POR TRABAJOS TERMINADOS (DE OBRA CIVIL)

Cobertura

Con sujeción al sublímite y deducible establecidos en la Carátula de la Póliza o documentos anexos a la misma, bajo este amparo se cubre la Responsabilidad Civil extracontractual del Asegurado por perjuicios patrimoniales causados a terceros, que le sean imputables como consecuencia de trabajos ejecutados por el Asegurado, en los predios amparados descritos en la Carátula de la Póliza o documentos anexos a la misma, siempre y cuando las lesiones a personas o daños a propiedades de terceros se produzcan durante el período de vigencia de esta Póliza.

Exclusiones

EN ADICIÓN A LO ESTIPULADO EN LAS EXCLUSIONES GENERALES SEÑALADAS EN LA SECCIÓN 2 DE LAS CONDICIONES GENERALES, QUEDAN EXCLUIDAS DE ESTA COBERTURA ADICIONAL LAS RECLAMACIONES POR:

- 1. DAÑOS, FALLAS O DEFECTOS QUE SUFRAN LOS PROPIOS TRABAJOS REALIZADOS.**
- 2. GASTOS E INDEMNIZACIONES POR INSPECCIÓN, REPARACIÓN, SUSTRACCIÓN, DESTRUCCIÓN Y RECONSTRUCCIÓN O PÉRDIDA DE USO DEL TRABAJO REALIZADO.**
- 3. DAÑOS O PERJUICIOS CAUSADOS A LOS USUARIOS DE LOS TRABAJOS, COMO CONSECUENCIA DE QUE ÉSTOS NO PUEDAN DESEMPEÑAR LA FUNCIÓN PARA LA QUE ESTÁN DESTINADOS O NO RESPONDAN A LAS CUALIDADES DEFINIDAS.**
- 4. DAÑOS OCASIONADOS POR TRABAJOS, QUE NO HAYAN SIDO PROBADOS O EXPERIMENTADOS ADECUADAMENTE, CONFORME A LAS REGLAS Y TÉCNICAS RECONOCIDAS.**
- 5. DAÑOS POR TRABAJOS CUYA DEFICIENCIA SEA CONOCIDA POR EL ASEGURADO.**
- 6. DAÑOS POR TRABAJOS, CUYA ENTREGA O EJECUCIÓN CAREZCAN DE LOS PERMISOS O LICENCIAS EXIGIDOS POR LAS AUTORIDADES COMPETENTES.**
- 7. GASTOS O PERJUICIOS POR RETRASOS EN LA ENTREGA, PARALIZACIÓN, PÉRDIDA DE BENEFICIO, LUCRO CESANTE, FUNCIONAMIENTO DEFECTUOSO DE LAS INSTALACIONES, SALVO QUE SEAN CONSECUENCIA DIRECTA DE UN DAÑO MATERIAL O PERSONAL, CAUSADO POR EL TRABAJO EJECUTADO.**

3.6. RESPONSABILIDAD CIVIL POR CONTAMINACIÓN, POLUCIÓN Y FILTRACIÓN ACCIDENTAL, SÚBITA E IMPREVISTA

Cobertura

Con sujeción al sublímite y deducible establecidos en la Carátula de la Póliza o documentos anexos a la misma, bajo este amparo se cubre la responsabilidad civil extracontractual del Asegurado por perjuicios patrimoniales causados a terceros, como consecuencia de:

1. Variaciones repentinas, accidentales o imprevistas en la composición del agua, de la atmósfera, del suelo o del subsuelo siempre que sean provenientes de predios y locales al servicio del Asegurado, debidamente incluidos en el amparo de esta Póliza.
2. Ruido producido de manera repentina, accidental o imprevista siempre que sean provenientes de locales o predios al servicio de los Asegurados debidamente incluidos en esta Póliza.

Lo indicado en ambos incisos deberá ser evidente en forma física para el Asegurado o terceras personas y dicha evidencia tenga lugar dentro de las setenta y dos (72) horas inmediatamente siguientes al inicio de la contaminación, polución o filtración.

3. Se cubren los Gastos que demanden la limpieza y/o remediación de las áreas afectadas por contaminación súbita y accidental, los gastos para evitar o disminuir el agravamiento de los daños; y, otros gastos relacionados con estos eventos, siempre y cuando exista un tercero afectado.

Exclusiones

EN ADICIÓN A LO ESTIPULADO EN LAS EXCLUSIONES GENERALES SEÑALADAS EN LA SECCIÓN 2 DE LAS CONDICIONES GENERALES, QUEDAN EXCLUIDAS DE ESTA COBERTURA ADICIONAL LAS RECLAMACIONES POR:

1. LA INOBSERVANCIA DE INSTRUCCIONES O RECOMENDACIONES ESCRITAS PARA LA INSPECCIÓN, CONTROL O MANTENIMIENTO, DADAS POR LOS FABRICANTES DE ARTEFACTOS O INSTALACIONES RELACIONADAS CON LA PREVENCIÓN O EL CONTROL DE LA CONTAMINACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE.
2. LA OMISIÓN DE LAS REPARACIONES NECESARIAMENTE INMEDIATAS DE LOS ARTEFACTOS O INSTALACIONES ARRIBA MENCIONADAS.
3. DAÑOS OCASIONADOS POR AGUAS NEGRAS, BASURAS O SUSTANCIAS RESIDUALES.
4. LA INOBSERVANCIA DE LEYES, NORMAS, RESOLUCIONES Y DECRETOS DE LAS AUTORIDADES U ORGANISMOS PÚBLICOS, QUE SE REFIEREN A LA PROTECCIÓN DE LA CONTAMINACIÓN AMBIENTAL Y DAÑOS ECOLÓGICOS.
5. DAÑOS RELACIONADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON DIOXINAS, CLORO FENOLES, O CUALQUIER PRODUCTO QUE LAS CONTENGA.

3.7. RESPONSABILIDAD CIVIL POR DAÑOS CAUSADOS A BIENES BAJO CUSTODIA, TENENCIA Y CONTROL DEL ASEGURADO.

Cobertura

Con sujeción al sublímite y deducible establecidos en la Carátula de la Póliza o documentos anexos a la misma, bajo este amparo se cubre la responsabilidad civil extracontractual del Asegurado por perjuicios patrimoniales causados a bienes muebles de terceros, que se encuentren bajo su cuidado, tenencia y control.

Exclusiones

EN ADICIÓN A LO ESTIPULADO EN LAS EXCLUSIONES GENERALES SEÑALADAS EN LA SECCIÓN 2 DE LAS CONDICIONES GENERALES, QUEDAN EXCLUIDAS DE ESTA COBERTURA ADICIONAL LAS RECLAMACIONES POR:

1. **DAÑOS A BIENES INMUEBLES.**
2. **DAÑOS A AERONAVES, EMBARCACIONES, TRENES O VEHÍCULOS A MOTOR DESTINADOS Y AUTORIZADOS PARA TRANSITAR POR VÍAS PÚBLICAS Y PROVISTOS DE PLACA O LICENCIA PARA TAL FIN.**
3. **MERCANCÍAS QUE EL ASEGURADO CONSERVE BAJO CONTRATO DE DEPÓSITO O EN COMISIÓN O EN CONSIGNACIÓN.**
4. **BIENES QUE EL ASEGURADO CONSERVE CON MOTIVO DE LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL QUE REALICE CON O SOBRE ESTOS BIENES: ELABORACIÓN, MANIPULACIÓN, REPARACIÓN, TRANSPORTE Y FINES SIMILARES.**
5. **BIENES MUEBLES QUE SE ENCUENTREN ASEGURADOS BAJO PÓLIZAS DE DAÑOS, SUSTRACCIÓN O HURTO SIMPLE O CALIFICADO CON O SIN VIOLENCIA, O QUE ESTÉN ASEGURADOS BAJO CUALQUIER OTRA COBERTURA QUE EL ASEGURADO TENGA PARA AMPARARLOS.**

3.8. RESPONSABILIDAD CIVIL PROPIETARIOS, ARRENDATARIOS Y POSEEDORES

Cobertura

Con sujeción al sublímite y deducible establecidos en la Carátula de la Póliza o documentos anexos a la misma, bajo este amparo se cubre la Responsabilidad Civil extracontractual del Asegurado por perjuicios patrimoniales causados a bienes inmuebles de terceros, relacionados en la Carátula de la Póliza o documentos anexos a la misma, que el Asegurado ocupe a título de mera tenencia (arrendamiento, préstamo, comodato y similares) para la realización de las labores u operaciones que lleve a cabo en desarrollo de las actividades objeto de este seguro, igualmente indicadas en la Carátula de la póliza o documentos anexos a la misma.

Exclusiones

EN ADICIÓN A LO ESTIPULADO EN LAS EXCLUSIONES GENERALES SEÑALADAS EN LA SECCIÓN 2 DE LAS CONDICIONES GENERALES, QUEDAN EXCLUI-

DAS DE ESTA COBERTURA ADICIONAL LAS RECLAMACIONES POR:

1. INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PRINCIPALES DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO, PRÉSTAMO, COMODATO Y SIMILARES.

3.9. RESPONSABILIDAD CIVIL POR USO Y MANEJO DE PARQUEADEROS

Cobertura

Con sujeción al sublímite y deducible establecidos en la Carátula de la Póliza o documentos anexos a la misma, bajo este amparo se cubre la responsabilidad civil extracontractual del Asegurado por perjuicios patrimoniales causados a terceros, como consecuencia directa de daños a vehículos propiedad de terceros que el Asegurado tuviere bajo su cuidado, custodia, tenencia y control en los parqueaderos, que se encuentren dentro de los predios indicados en la Carátula de la Póliza o documentos anexos a la misma, como consecuencia directa de:

1. Incendio y explosión, siempre que sea a consecuencia de un incendio o explosión del local.
2. Colisiones o vuelcos del vehículo, dentro del local Asegurado, cuando los daños sean causados por empleados al servicio del Asegurado.
3. Hurto, hurto calificado o desaparición de vehículos.

Exclusiones

EN ADICIÓN A LO ESTIPULADO EN LAS EXCLUSIONES GENERALES SEÑALADAS EN LA SECCIÓN 2 DE LAS CONDICIONES GENERALES, QUEDAN EXCLUIDAS DE ESTA COBERTURA ADICIONAL LAS RECLAMACIONES POR:

1. **DAÑOS AL VEHÍCULO EN CUSTODIA, CUANDO EL SERVICIO NO SE PRESTE EN UN LOCAL CERRADO O BARDEADO, CON ACCESO CONTROLADO Y NO SE CUENTE CON REGISTRO E IDENTIFICACIÓN DE ENTRADA Y SALIDA DE CADA VEHÍCULO.**
2. **HECHOS OCURRIDOS FUERA DE LOS PREDIOS ASEGURADOS.**
3. **HURTO DE ACCESORIOS, PIEZAS, PARTES, CONTENIDO O CARGA DE LOS VEHÍCULOS O CUALQUIER OTRO ARTÍCULO U OBJETO DEJADO DENTRO DE LOS VEHÍCULOS.**
4. **PÉRDIDAS O DAÑOS POR USO INDEBIDO DE LOS VEHÍCULOS POR PARTE DEL ASEGURADO, SUS CONTRATISTAS O SUBCONTRATISTAS INDEPENDIENTES O LOS EMPLEADOS DE TODOS ELLOS, INCLUYENDO AQUELLOS SUMINISTRADOS POR FIRMAS DE EMPLEOS ESPECIALIZADOS O DE SERVICIOS TEMPORALES.**

3.10. RESPONSABILIDAD CIVIL POR VIAJES DE EMPLEADOS DEL ASEGURADO EN EL EXTRANJERO

Cobertura

Con sujeción al sublímite y deducible establecidos en la Carátula de la Póliza o documentos anexos a la misma, bajo este amparo se cubre la responsabilidad civil extracontractual del Asegurado por perjuicios patrimoniales causados a terceros, como consecuencia directa de daños por labores realizadas por sus empleados durante los viajes que realicen fuera del territorio de la República de Colombia, en desarrollo de las actividades objeto de este seguro, indicadas en la Carátula de la Póliza o documentos anexos a la misma.

Exclusiones

EN ADICIÓN A LO ESTIPULADO EN LAS EXCLUSIONES GENERALES SEÑALADAS EN LA SECCIÓN 2 DE LAS CONDICIONES GENERALES, QUEDAN EXCLUIDAS DE ESTA COBERTURA ADICIONAL LAS RECLAMACIONES POR:

1. LAS ACTIVIDADES PERSONALES PRIVADAS Y FAMILIARES DE LOS EMPLEADOS DEL ASEGURADO.

3.11. RESPONSABILIDAD CIVIL POR PARTICIPACIÓN DEL ASEGURADO EN FERIAS Y EXPOSICIONES EN EL EXTRANJERO

Cobertura

Con sujeción al sublímite y deducible establecidos en la Carátula de la Póliza o documentos anexos a la misma, bajo este amparo se cubre la responsabilidad civil extracontractual del Asegurado por perjuicios patrimoniales causados a terceros, como consecuencia directa de daños por labores u operaciones que lleve a cabo durante la participación en ferias y exposiciones que se realicen fuera del territorio de la República de Colombia, en desarrollo de las actividades objeto de este seguro, indicadas en la Carátula de la Póliza o documentos anexos a la misma.

Exclusiones

EN ADICIÓN A LO ESTIPULADO EN LAS EXCLUSIONES GENERALES SEÑALADAS EN LA SECCIÓN 2 DE LAS CONDICIONES GENERALES, QUEDAN EXCLUIDAS DE ESTA COBERTURA ADICIONAL LAS RECLAMACIONES POR:

1. LAS ACTIVIDADES PERSONALES PRIVADAS Y FAMILIARES DEL ASEGURADO Y DE SUS EMPLEADOS.

3.12. GASTOS MÉDICOS DE URGENCIA

Cobertura

Con sujeción al sublímite y deducible establecidos en la Carátula de la Póliza o documentos anexos a la misma, bajo este amparo la Compañía Aseguradora reembolsará al Asegurado los gastos médicos de urgencia razonables, independientes a las actividades objeto de la cobertura de este seguro, que se causen dentro de los 5 días calendario subsiguientes a la fecha de ocurrencia del evento, por la prestación de primeros auxilios inmediatos por concepto de servicios médicos, de ambulancia, de hospital, de enfermeras y medicamentos, como consecuencia de le-

siones corporales producidas a terceros, en desarrollo de las actividades objeto de esta cobertura y no relacionadas con la Responsabilidad Civil Profesional.

La cobertura que se otorga, es adicional a la contenida en el amparo básico y por consiguiente los pagos que por dichos conceptos se realicen, en ningún caso pueden ser interpretados como aceptación tácita o expresa por parte de la Compañía de responsabilidad civil del Asegurado. A este amparo no se le aplicará ningún deducible.

3.13. AMPARO AUTOMÁTICO NUEVOS PREDIOS:

Cobertura

Con sujeción al sublímite y deducible establecidos en la Carátula de la Póliza o documentos anexos a la misma, bajo este amparo la Compañía cubre en forma automática, en los mismos términos y condiciones establecidos bajo este seguro, todo nuevo predio que el Asegurado adquiera, posea o use, durante la vigencia de esta póliza, siempre y cuando tenga dominio o control del mismo y se localice dentro de la República de Colombia, en el que se lleve a cabo labores u operaciones propias de las actividades objeto de este seguro.

El Asegurado se obliga a notificar por escrito tal circunstancia a la Compañía dentro del mes siguiente a la fecha de la adquisición, o al inicio de la posesión o uso, y a pagar la prima adicional que corresponda. La falta de notificación dentro de período indicado generará la terminación de la cobertura desde el día siguiente al vencimiento del mes respectivo.

SECCIÓN 4: ALCANCE Y DELIMITACIÓN DEL SEGURO.

4.1. Alcance del Seguro.

La obligación de la Compañía comprende el pago de los perjuicios, por los que sea responsable el Asegurado, conforme a lo previsto en esta Póliza; tanto en sus Condiciones Generales, Condiciones Particulares y Coberturas Adicionales.

4.2. Elimitación del Alcance del Seguro.

4.2.1. Límite de Responsabilidad.

La responsabilidad de la Compañía con respecto a uno o todos los siniestros procedentes al amparo de esta Póliza durante su vigencia, no podrá exceder los límites y/o sublímites de responsabilidad indicados en la carátula de la póliza o documento anexos a la misma, por amparo.

En el caso de que alguna cobertura adicional establezca un sublímite de responsabilidad, este monto será su límite de responsabilidad máximo de indemnización por la vigencia del seguro y no se deberá considerar en adición al límite de responsabilidad máximo de esta Póliza.

En tales casos, la Compañía queda exonerada de atender otras reclamaciones y de su participación proporcional en los gastos hasta entonces incurridos, por agotamiento del límite máximo de responsabilidad.

4.2.2. Disminución y Reinstalación del Límite de Responsabilidad.

El límite de Responsabilidad indicado en la Carátula de esta Póliza, se reducirá automáticamente en la cantidad en que se hubiere pagado por un siniestro indemnizable al amparo de ésta, durante su vigencia. Sin embargo, previa aceptación de la Compañía, a solicitud del Asegurado, el Límite de Responsabilidad podrá ser reinstalado a su monto original para ser aplicable a posteriores reclamaciones, siempre y cuando el Asegurado se obligue a realizar el pago de la prima correspondiente a dicha reinstalación, en los términos del presente contrato de seguro.

4.2.3. Base de Reclamación.

Los perjuicios por hechos u omisiones no dolosos que se refieren en este capítulo, procederán con base al principio de reclamación que se establezca para cada cobertura contratada, y que se indica en la especificación que forma parte integrante de esta Póliza conforme lo siguiente:

- a. **Ocurrencia:** Los daños ocurren durante la vigencia de esta Póliza y corresponden a:
 - i. Actividades llevadas a cabo por el Asegurado.
 - ii. Productos fabricados, producidos y/o suministrados por el Asegurado en este período.
- b. **Claims Made:** Es cuando la primera reclamación hecha en contra del Asegurado se realiza dentro de la vigencia de esta Póliza, como resultado de la ocurrencia de una pérdida o daño que haya tenido lugar después de la fecha de retroactividad establecida en la especificación de esta Póliza, si se hubiere convenido, y el daño corresponde a:
 - i. Actividades llevadas a cabo por el Asegurado.
 - ii. Productos fabricados, producidos y/o suministrados por el Asegurado.

4.2.4. Siniestros en Serie:

Base Ocurrencia: La ocurrencia de varios daños durante la vigencia de esta Póliza, procedentes de la misma o igual causa, será considerada como un solo siniestro, el cual, a su vez, se tendrá como realizado en el momento en que se produzca el primer daño de la serie. Por lo que, si la fecha de inicio de vigencia de esta Póliza, es posterior a la fecha en que ocurra el primer daño de la serie, la cobertura no surtirá efecto para ningún siniestro perteneciente a dicha serie.

Base Claims Made: Se considerará como una sola reclamación al conjunto de ellas, procedentes de la misma o igual causa, y la fecha de la primera reclamación de la serie será la base para determinar el contrato de seguro bajo el cual procede la reclamación.

Por lo que, si la fecha de inicio de vigencia de esta Póliza o la fecha de retroactividad pactada, es posterior a la fecha en que se presente la primera reclamación de la serie, la cobertura no surtirá efecto para ningún siniestro perteneciente a dicha serie.

4.2.5. Territorialidad y Jurisdicción.

Salvo que se indique lo contrario en la Carátula de esta Póliza, quedan amparados los daños causados en territorio de la República de Colombia, y por tanto, se entenderá como aplicable la legislación colombiana en materia de Responsabilidad Civil.

Por lo tanto, para resolver casos de controversia entre el Asegurado y la Compañía sobre la interpretación de esta Póliza serán competentes las autoridades y/o tribunales colombianos.

SECCIÓN 5: DEFINICIONES.

1. **Asegurado:** Tienen calidad de Asegurado:
 - a. Cuando se trate de una persona natural, su cónyuge e hijos menores que habiten bajo el mismo techo.
 - b. Cuando se trate de una persona jurídica, todos los funcionarios al servicio del Asegurado cuando se encuentren en el desempeño de las labores a su cargo, pero únicamente con respecto a su responsabilidad como tales.
2. **Beneficiario:** Es el damnificado o víctima y sus causahabientes designados por la ley, según sea el caso. Es quien tiene derecho a la indemnización.
3. **Deducible:** Es la suma o porcentaje, indicado en la Carátula de la Póliza o documentos anexos a la misma, a cargo del Asegurado y, en consecuencia, se descuenta del monto de cada indemnización.
4. **Daño Ecológico Puro:** Entiéndase como tal toda alteración que modifique negativamente los recursos naturales o ecológicos en general, que no pertenecen a un individuo o individuos en particular.
5. **Empleado:** Es toda persona que mediante contrato de trabajo presta un servicio al asegurado, remunerado y bajo su dependencia y subordinación, y mientras se encuentra en el desempeño de las labores a su cargo.
6. **Evento:** Es el hecho dañoso que genera el daño o la causa material del mismo. Un mismo evento puede generar uno o varios daños a una o varias personas o bienes.
7. **Paciente:** Significa cualquier persona o cuerpo humano que se encuentre en los predios del Asegurado con el propósito de recibir los servicios profesionales médicos objeto de esta póliza y que son proporcionados por el Asegurado.
8. **Tercero:** Es cualquier persona distinta del Asegurado y sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil o cónyuge.
9. **Siniestro:** Es todo hecho que haya causado un daño material, lesión personal o muerte que pueda dar origen a una reclamación responsabilidad civil amparada por ésta póliza.

SECCIÓN 6: CONDICIONES DE APLICACIÓN GENERAL A TODAS LAS SECCIONES.

Cláusula Primera - Vigencia del Seguro

La vigencia de la póliza será el periodo de seguro estipulado en la Carátula de la Póliza.

Cláusula Segunda - Territorialidad

Salvo convenio en contrario, que se indicará en la Carátula de la Póliza o documentos anexos a la misma, esta póliza cubre los daños causados dentro del territorio colombiano y cuyas consecuencias sean reclamadas en Colombia de acuerdo con la Ley Colombiana, como indicado en la cláusula 4.2.5 Territorialidad y Jurisdicción de la Sección 4.

Cláusula Tercera - Moneda

Esta Póliza ha sido emitida en la moneda que se indica en la Carátula o documentos anexos a la misma.

Por lo que, tanto el pago de la prima como las indemnizaciones a que haya lugar bajo esta Póliza, son liquidables en los términos de la Ley Monetaria vigente y aplicable a la fecha en la cual las obligaciones se conviertan en líquidas y exigibles.

Cláusula Cuarta - Defensa del Asegurado.

Con sujeción al sublímite y/o deducible establecidos en la Carátula de la Póliza o documentos anexos a la misma, la Compañía está facultada respecto de los siniestros amparados bajo la presente póliza, para participar en la defensa del Asegurado, y de acuerdo con las normas legales en su conducción, en la forma que considere más adecuada.

Se encuentran cubiertos el valor de los honorarios, costas y gastos legales que se ocasionen con motivo de la defensa del Asegurado frente a una reclamación amparada bajo esta póliza, incluyendo el pago de las cauciones a que haya lugar para evitar los embargos y demás medidas cautelares decretadas judicialmente contra el Asegurado en los procesos judiciales promovidos en su contra. La Aseguradora no se obliga sin embargo a otorgar directamente tales cauciones.

Si las reclamaciones excedieran en su monto el límite máximo de responsabilidad, SEGUROS CONFIANZA S. A. sólo responderá por los gastos del proceso, si a él hubiere lugar, en la proporción que tenga el límite máximo de responsabilidad en el importe total de las reclamaciones, aun cuando se trate de varios procesos judiciales resultantes del mismo acontecimiento.

La defensa judicial del Asegurado en ningún caso podrá ser asumida por él mismo. Sin embargo, éste podrá de-

signar, previa aprobación de la Aseguradora, a un abogado de su confianza, o bien la defensa judicial del Asegurado podrá ser asumida por el abogado que designe SEGUROS CONFIANZA S. A.

En el evento en que la defensa judicial del Asegurado sea asumida por el abogado que éste designe con la aprobación previa de SEGUROS CONFIANZA S. A., todos los honorarios y gastos que el proceso judicial o extrajudicial genere deberán ser previamente aprobados por escrito por SEGUROS CONFIANZA S. A.

Independientemente de que la defensa judicial sea asumida o no por un abogado designado por SEGUROS CONFIANZA S. A., el Asegurado deberá comparecer personalmente cada vez que sea citado por SEGUROS CONFIANZA S. A. o por la autoridad competente, para rendir versiones o dar información sobre el caso y está obligado a proporcionar oportunamente todos los antecedentes, documentos, medios de prueba y poderes judiciales que sean necesarios para ejercerla. El Asegurado queda obligado a poner inmediatamente en conocimiento de SEGUROS CONFIANZA S. A. los avisos, citaciones, notificaciones, denuncias, querellas y, en general, cualquier comunicación que reciba relacionada con el proceso.

Por lo tanto, en caso de que cualquier actuación del Asegurado obstaculice o perjudique el ejercicio de esta facultad, la Compañía podrá deducir de la indemnización el valor de los perjuicios que dicha actuación le cause.

La Compañía tendrá en cuenta para el reconocimiento de honorarios profesionales los límites establecidos en las tarifas definidas por los colegios de abogados, previa aplicación del deducible pactado.

El pago de este amparo opera por reembolso.

Cláusula Quinta - Obligaciones del Asegurado en caso de siniestro

En caso de ocurrencia de un siniestro, el Asegurado tendrá las siguientes obligaciones:

1. Tomar las debidas precauciones y cuidado para evitar más accidentes que puedan dar origen a reclamaciones adicionales de responsabilidad civil extracontractual. Igualmente, en caso de ocurrir un evento que comprometa su responsabilidad civil extracontractual, está obligado a aclarar las causas del acontecimiento y a colaborar con SEGUROS CONFIANZA S. A. para establecer la ocurrencia y/o procedencia de la reclamación y cuantía del siniestro.
2. Dar aviso a SEGUROS CONFIANZA S. A. sobre la ocurrencia del siniestro, dentro del término legal de tres (3) días, contados a partir de la fecha en que haya conocido o debido conocer la ocurrencia del siniestro.
3. Informar a SEGUROS CONFIANZA S. A. dentro del término legal de quince (15) días, sobre toda

reclamación, demandada o citación que le sea formulada en relación con hechos que tengan que ver en alguna forma con la cobertura otorgada mediante el presente seguro.

4. Solicitar a SEGUROS CONFIANZA S.A., autorización expresa y escrita, para incurrir en algún gasto, hacer pagos, celebrar arreglos o liquidaciones o transacciones con respecto a hechos que puedan originar una obligación para la Aseguradora de acuerdo con los términos y condiciones de esta póliza, salvo los gastos razonables y urgentes para evitar la extensión del siniestro.
5. Procurar a su costo, la entrega a SEGUROS CONFIANZA S. A., de todos los detalles, libros, facturas, documentos justificativos y cualquier informe que le sea requerido en relación con la reclamación; y facilitar la atención de cualquier demanda, debiendo asistir a las audiencias y juicios a que haya lugar, suministrando pruebas, consiguiendo la comparecencia de testigos y prestando toda la colaboración necesaria en el curso de cada proceso judicial.
Cuando el Asegurado no cumpla con estas obligaciones, SEGUROS CONFIANZA S.A. podrá deducir de la indemnización el valor de los perjuicios que le cause dicho incumplimiento.

Cláusula Sexta - Pago de Reclamaciones

En caso de ocurrencia de un siniestro, SEGUROS CONFIANZA S. A. estará legalmente obligada a pagar las indemnizaciones correspondientes a los siniestros amparados bajo el presente seguro dentro del mes siguiente a partir de la presentación de la reclamación, siempre y cuando se cumpla con alguna o varias de las siguientes condiciones:

1. El Asegurado o el tercero afectado demuestre la ocurrencia del siniestro y la cuantía de la pérdida.
2. Se realice con previa aprobación de SEGUROS CONFIANZA S. A. un acuerdo transaccional o conciliatorio entre el Asegurado y el perjudicado o sus representantes, mediante el cual se establezcan las sumas definitivas que el Asegurado debe pagar al afectado o afectados, por concepto de toda indemnización.
3. SEGUROS CONFIANZA S. A. realice un convenio con el perjudicado o sus representantes, mediante el cual éste libere de toda responsabilidad al Asegurado, en cuyo caso pagará directamente al tercero o sus causahabientes en nombre del Asegurado.
4. Se profiera sentencia condenatoria en contra de la Aseguradora y ésta quede en firme.

Adicionalmente, la Aseguradora podrá exonerarse en cualquier momento de toda responsabilidad de un siniestro amparado bajo la presente póliza, mediante el pago al Asegurado o tercero damnificado de la suma estipulada

como límite máximo de responsabilidad respecto de dicho siniestro, más los gastos adicionales que con arreglo a la Ley le corresponda asumir.

Cláusula Séptima - Reducción del Seguro por Pago de Siniestro.

Toda suma que SEGUROS CONFIANZA S. A. deba pagar como consecuencia de un siniestro reducirá, en igual cantidad, el valor asegurado o el límite máximo de responsabilidad, sin que haya lugar a devolución de prima.

Cláusula Octava - Pérdida del Derecho al Pago de la Indemnización

SEGUROS CONFIANZA S. A. quedará relevada de toda responsabilidad y el Asegurado o el beneficiario perderán todo derecho a la indemnización en cualquiera de los siguientes casos:

1. Si en cualquier tiempo se emplean medios o documentos engañosos o dolosos por el Asegurado o beneficiario, o por terceras personas que obren por cuenta suya o con su consentimiento, para sustentar una reclamación o para derivar beneficio de los amparos que esta póliza otorga.
2. Por omisión maliciosa, por parte del Asegurado, de su obligación de declarar a SEGUROS CONFIANZA S.A. los seguros coexistentes, al dar la noticia del siniestro, sin perjuicio de lo consignado en la cláusula décimo quinta del este clausulado.
3. Por renuncia del Asegurado a sus derechos contra terceros responsables del siniestro, o por que de cualquier otra forma ponga a SEGUROS CONFIANZA S. A. en imposibilidad de subrogarse de sus acciones o derechos.

Cláusula Novena - Derechos sobre el Salvamento

Si como resultado de un siniestro indemnizable, hubiere bienes e intereses salvados o recuperados, los mismos quedarán bajo propiedad de la Aseguradora.

El Asegurado participará proporcionalmente de la venta del salvamento neto, teniendo en cuenta el deducible y el infraseguro, si a estos hubiese lugar.

Se entiende por salvamento neto el valor resultante de descontar del valor de venta del mismo, los gastos realizados por la Compañía para la recuperación y comercialización de dicho salvamento.

Cláusula Décima - Inspección y Auditoría

SEGUROS CONFIANZA S. A. está facultada durante el tiempo de vigencia de la póliza y por un año más, contado a partir de su vencimiento definitivo, para inspeccionar las propiedades y operaciones del Asegurado. Así mismo, podrá examinar los libros y registros con el fin de efectuar comprobaciones acerca del riesgo. Es importante comunicar con antelación al Asegurado de la inspección o seguimiento a realizarse.

Cláusula Décima Primera - Declaración del Estado del Riesgo

El Tomador o Asegurado está obligado a declarar sinceramente todos los hechos o circunstancias que determinan

el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por la Aseguradora. La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por la Aseguradora, la hubieren retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa de este seguro.

Si la declaración no se hace con sujeción a un cuestionario determinado, la reticencia o la inexactitud producen igual efecto si el Tomador o Asegurado ha encubierto por culpa, hechos o circunstancias que impliquen agravación objetiva del estado del riesgo.

Si la inexactitud o la reticencia provienen de error inculparable del Tomador o Asegurado, el contrato no será nulo, pero la Aseguradora sólo estará obligada, en caso de siniestro, a pagar un porcentaje de la prestación asegurada equivalente al que la tarifa o la prima estipulada en el contrato represente respecto de la tarifa o la prima adecuada al verdadero estado del riesgo.

Las sanciones consagradas en esta condición no se aplican si la Aseguradora, antes de celebrarse el contrato, ha conocido o debido conocer los hechos o circunstancias sobre que versan los vicios de la declaración, o si, ya celebrado el contrato, se allana a subsanarlos o los acepta expresa o tácitamente.

Cláusula Décima Segunda - Mantenimiento del Estado del Riesgo y Notificación de Cambios

El Tomador o Asegurado está obligado a mantener el estado del riesgo. En tal virtud, uno u otro deberán notificar por escrito a la Compañía los hechos o circunstancias no previsibles que sobrevengan con posterioridad a la celebración del contrato y que signifiquen agravación del riesgo o variación de su identidad local.

La notificación se hará con antelación no menor de diez días hábiles a la fecha de la modificación del riesgo, si ésta depende del arbitrio del Asegurado. Si le es extraña, dentro de los diez días siguientes a aquel en que tengan conocimiento de ella, conocimiento que se presume transcurridos treinta días desde el momento de la modificación.

Notificada la modificación del riesgo en los términos consignados en el inciso anterior, la Aseguradora podrá revocar el contrato o exigir el reajuste a que haya lugar en el valor de la prima.

La falta de notificación oportuna produce la terminación del contrato. Pero sólo la mala fe del Tomador o Asegurado dará derecho a la Aseguradora a retener la prima no devengada.

Esta sanción no será aplicable cuando la Aseguradora haya conocido oportunamente la modificación y consentido en ella.

Cláusula Décima Tercera - Pago de la Prima

El Asegurado está obligado al pago de la prima. Salvo disposición legal o contractual en contrario, deberá hacerlo a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha de entrega de la póliza o, si fuere el caso, de

los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato de seguro y dará derecho a la Aseguradora para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

Cláusula Décima Cuarta - Condiciones Especiales y Modificaciones.

Las condiciones especiales del seguro que se estipulen en cada caso particular o que adhieran a la presente póliza en su Carátula o en documento adjunto reconocido por el Asegurado, primarán en caso de oposición sobre estas Condiciones Generales.

Cláusula Décima Quinta - Coexistencia de Seguros

El Asegurado debe informar por escrito a la Compañía los seguros de igual naturaleza que contrate sobre el mismo interés y contra los mismos riesgos asegurados bajo esta póliza, dentro del término de diez (10) días contados a partir de su celebración.

La inobservancia de esta obligación producirá la terminación del contrato.

En el caso de pluralidad o coexistencia de seguros, los Aseguradores deberán soportar la indemnización debida al Asegurado en proporción a la cuantía de sus respectivos contratos, siempre que el Asegurado haya actuado de buena fe. La mala fe en la contratación de estos seguros produce nulidad.

Cláusula Décima Sexta - Subrogación

En virtud del pago de la indemnización, SEGUROS CONFIANZA S.A. se subroga hasta la concurrencia de su importe, en todos los derechos del Asegurado contra terceros responsables del siniestro, no Asegurados bajo la presente Póliza.

En ningún momento, el Asegurado podrá renunciar a sus derechos contra terceros responsables del siniestro. El incumplimiento a esta obligación acarreará la pérdida del derecho a la indemnización.

El Asegurado, a petición de SEGUROS CONFIANZA S. A., hará todo lo que esté a su alcance para permitirle el ejercicio de los derechos derivados de la subrogación, y será responsable de los perjuicios que acarree a SEGUROS CONFIANZA S. A. por el incumplimiento de esta

obligación. La mala fe del Asegurado, causará la pérdida del derecho a la indemnización.

Cláusula Décima Séptima - Revocación del Seguro

El presente contrato podrá ser revocado unilateralmente por SEGUROS CONFIANZA S. A., mediante noticia escrita enviada al Asegurado a su última dirección conocida, con no menos de treinta (30) días de antelación, contados a partir de la fecha del envío; y por el Asegurado en cualquier momento, mediante aviso escrito dado a SEGUROS CONFIANZA S. A.

En caso de revocación por parte de SEGUROS CONFIANZA S. A., ésta devolverá al Asegurado la parte de la prima no devengada, o sea la que corresponda al lapso comprendido entre la fecha en que comienza a surtir efecto la revocación y la del vencimiento del seguro.

En caso de que sea revocado por el Asegurado, la devolución de prima se calculará a prorrata sobre la vigencia efectiva del seguro más un recargo del 10% de la diferencia entre dicha prima y la prima anual.

Cláusula Décima Octava - Prescripción

La prescripción de las acciones derivadas de este contrato o de las disposiciones que lo rigen podrá ser ordinaria y extraordinaria.

La prescripción ordinaria será de dos (2) años y empezará a correr desde el momento en que el interesado haya tenido o debido tener conocimiento del hecho que da base a la acción.

La extraordinaria será de cinco (5) años; correrá contra toda clase de persona y empezará a contarse desde el momento en que nace el respectivo derecho.

Respecto a la víctima, la prescripción correrá a partir de la fecha de ocurrencia del hecho externo imputable al Asegurado. Frente al Asegurado, ello ocurrirá desde cuando la víctima le formule la petición judicial o extrajudicial.

Cláusula Décima Novena - Disposiciones Legales

La presente póliza es ley entre las partes. En las materias y puntos no previstos en este contrato de seguro tendrán aplicación las disposiciones contenidas en las leyes de la República de Colombia.

Cláusula Vigésima - Domicilio.

Sin perjuicio de las disposiciones precedentes para los efectos relacionados con el presente contrato, se fija como domicilio de las partes la ciudad de Bogotá en la República de Colombia.

CONDICIONES PARTICULARES
PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
MÉDICA PARA CLÍNICAS Y HOSPITALES.

Arbitramento.

En caso de diferencias, discrepancias o conflictos generados entre las partes con ocasión de la celebración, interpretación, ejecución, modificación, terminación o liquidación del presente contrato, se intentará solucionarlas en forma directa, rápida y amigablemente.

De no lograrse un acuerdo dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la fecha de la primera comunicación escrita que una parte haya remitido a la otra sobre la diferencia, discrepancia o conflicto, cualquiera de las partes podrá solicitar que las diferencias, discrepancias o conflictos en cuestión se sometan a la decisión de un Tribunal de Arbitramento integrado por tres árbitros.

Los miembros del Tribunal serán escogidos de común acuerdo entre las partes. A falta de acuerdo, los integrantes del Tribunal serán designados por la Cámara de Comercio de Bogotá, por sorteo según el reglamento interno existente al efecto, de una lista de seis candidatos que las partes elaborarán ya sea de común acuerdo o aportando tres candidatos cada una.


En todo caso, el nombramiento de los árbitros por las partes o la elaboración de la lista para ser presentada a la Cámara de Comercio de Bogotá, deberá hacerse dentro

de los treinta (30) días hábiles siguientes a la fecha en la cual se celebre la audiencia de conciliación pre arbitral obligatoria. Si una de las partes no presenta los nombres para conformar la lista que debe ser remitida ante la Cámara, ésta hará la elección de la lista presentada por la otra parte y en caso de que ninguna de ellas presente la lista dentro del término aquí estipulado, la Cámara los elegirá según las normas legales vigentes y su Reglamento interno.

Los árbitros seleccionarán al secretario. El Tribunal de Arbitramento será institucional y se sujetará a la Ley Colombiana en la materia y al Reglamento y tarifas del Centro de Conciliación y Arbitraje de la Cámara de Comercio de Bogotá, y decidirá dentro de un plazo máximo de tres (3) meses contados a partir de la fecha de su instalación.

Los Honorarios de los árbitros y gastos del Tribunal de Arbitramento, serán asumidos por las partes por mitades. La parte cuyas pretensiones hubiesen sido desestimadas por el Tribunal de Arbitramento, asumirá la condena en costas y agencias en derecho que imponga el Tribunal en el laudo.

El arbitraje podrá ser realizado en Bogotá o en la ciudad de domicilio del ASEGURADO, si éste no fuere Bogotá.



FIRMA AUTORIZADA

COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A.
SEGUROS CONFIANZA S.A.

SUCURSAL:01. CENTRO ANDINO

USUARIO: CAMARGOP

TIP CERTIFICADO:

Modificacion

FECHA

TOMADOR: COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES **C.C. O NIT:** 830023202 1

DIRECCIÓN: CL 64 G 88 A 88 **CIUDAD:** BOGOTA DC

E-MAIL: gerencia@cosmitet.net **TELÉFONO:** 7422299

ASEGURADO: COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA **C.C. O NIT:** 830023202 1

DIRECCIÓN: CL 64 G 88 A 88 **CIUDAD:** BOGOTA DC **TEL.** 7422299

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS **C.C. O NIT:** 082740

DIRECCIÓN: 0 **CIUDAD:** 0 **TEL.** 0

VIGENCIA				VALOR ASEGURADO EN PESOS		
DD	MM	AAAA	DESDE	DD	MM	AAAA
31	10	2021	HASTA	31	10	2022
				ANTERIOR	ESTA MODIFICACIÓN	NUEVA
				4,000,000,000.00	0.00	4,000,000,000.00

INTERMEDIARIO		COASEGURO			PRIMA		
%	NOMBRE	COMPANIA	%		TRM	MONEDA	VALORES
100.00	M D M ASESORES DE SEGU	DIRECTO - SEGUROS CONFIA	50.00		PRIMA	PESOS	400,376,904.00
		LIBERTY SEGUROS S.A.	50.00		CARGOS DE EMISIÓN	PESOS	0.00
		TOTAL	100.00		IVA	PESOS	76,071,612.00
					TOTAL		476,448,516.00

AMPAROS		VIGENCIA		VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS	VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS	VALOR PRIMA EN PESOS	DEDUCIBLE	
		Desde	Hasta				%	Mínimo
Responsabilidad Civil Profesional Clínicas,		31-10-2021	31-10-2022	4,000,000,000.00	4,000,000,000.00	400,376,904.00	10.00	20,000,000.00
Predios, Labores y Operaciones - Vigencia		31-10-2021	31-10-2022	4,000,000,000.00	4,000,000,000.00	0.00	10.00	20,000,000.00
Predios, Labores y Operaciones - Evento		31-10-2021	31-10-2022	4,000,000,000.00	4,000,000,000.00	0.00	10.00	20,000,000.00
Daño Moral - Vigencia		31-10-2021	31-10-2022	1,200,000,000.00	1,200,000,000.00	0.00	10.00	5,000,000.00
Daño Moral - Evento		31-10-2021	31-10-2022	1,200,000,000.00	1,200,000,000.00	0.00	10.00	5,000,000.00
Lucro Cesante - Vigencia		31-10-2021	31-10-2022	1,200,000,000.00	1,200,000,000.00	0.00	10.00	5,000,000.00
Lucro Cesante - Evento		31-10-2021	31-10-2022	1,200,000,000.00	1,200,000,000.00	0.00	10.00	5,000,000.00
Gastos Judiciales de Defensa - Vigencia		31-10-2021	31-10-2022	1,200,000,000.00	1,200,000,000.00	0.00	10.00	5,000,000.00
Gastos Judiciales de Defensa - Evento		31-10-2021	31-10-2022	1,200,000,000.00	1,200,000,000.00	0.00	10.00	5,000,000.00

MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE PRORROGA POR UNA AÑO. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

OBJETO DE LA POLIZA:

Indemnizar los perjuicios imputables al asegurado por los daños que cause en virtud de la responsabilidad civil profesional en que pudiese incurrir el asegurado, derivados de la actividad como institución prestadora de servicios de salud en virtud del contrato de prestación de servicios de salud del plan de atención integral y la atención médica derivada de los riesgos laborales para los afiliados al fondo nacional de prestaciones sociales del magisterio en la región valle del cauca y cauca y que sean empleados en la ejecución del contrato asegurado.

TOMADOR / ASEGURADO DE LA POLIZA COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA LTDA. NIT. 830.023.202-1

ASEGURADO ADICIONAL A : LA NACION - MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO - FIDUCIARIA LA PREVISORA CON NIT. 830.053.105-3.

BENEFICIARIO: Terceros afectados

UBICACIÓN DEL RIESGO:

La presente cobertura aplica respecto de los establecimientos de Sanidad propios y en convenio ubicados en los departamentos de Valle del Cauca y Cauca y que sean empleados en la ejecución del contrato asegurado.

EXCLUSIÓN DE TRANSACCIONES PROHIBIDAS, EMBARGOS Y SANCIONES ECONÓMICAS: LA COMPAÑÍA NO PROVEERÁ COBERTURA NI ESTARÁ OBLIGADA A PAGAR NINGUNA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO EN VIRTUD DE ESTA PÓLIZA SI LA PROVISIÓN DE DICHA COBERTURA, O EL PAGO DE DICHA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO PUDIERE EXPONER A LA COMPAÑÍA A ALGUNA SANCIÓN, PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN CONFORME A LAS RESOLUCIONES DE LAS NACIONES UNIDAS O SANCIONES COMERCIALES O ECONÓMICAS, LEYES O NORMATIVAS DE CUALQUIER JURISDICCIÓN APLICABLE A LA COMPAÑÍA.

ESTA PÓLIZA SE ENVIADA EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICIÓN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA PÓLIZA.

LAS CARÁTULAS ENVIDADAS VIA MAIL TIENEN FUERZA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL, CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.

CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCÍ DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTÍAS DE LA MISMA. TAMBIÉN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PÁGINA WEB WWW. CONFIANZA.COM.CO. Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASÍ COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCCURSALES DE CONFIANZA, S.A EN TODO EL PAÍS.

VER NOTAS EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2555 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUJETÁNDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGÚN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARÁ EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DÍA DE SU PAGO. EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS SE LIQUIDARÁN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICIÓN.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-IVA-REGIMEN COMUN-AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTÁ, D.C

SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA PÓLIZA, DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.

LA PRESENTACIÓN DE ESTA PÓLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERÍSTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAÍS.

AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: I) TOMADOR Y/O, II) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE PÓLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUIVOCAL DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A, INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASÍ COMO MI AUTORIZACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS PERSONAS, PARA LAS FINALIDADES Y EN LOS TÉRMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.



Juan Manuel Merchan Hernández

CC: 79.780.531



(415)7709998911901(8020)0138001055

TOMADOR

COMPANÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

SU-FO-10-01

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE - ORIGINAL - ASEGURADO

Dirección para notificaciones: Calle 82 N° 11 - 37 Piso 7 - Bogotá, D.C. - Colombia

Thu, 28 Oct 2021 12:52:06

SUCURSAL:01. CENTRO ANDINO

USUARIO: CAMARGOP

TIP CERTIFICADO:

Modificacion

FECHA

DD MM AAAA
28 10 2021

TOMADOR:				COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES				C.C. O NIT: 830023202		1	
DIRECCIÓN:		CL 64 G 88 A 88						CIUDAD:		BOGOTA DC	
E-MAIL:		gerencia@cosmitet.net						TELÉFONO:		7422299	
ASEGURADO:				COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA				C.C. O NIT:		830023202 1	
DIRECCIÓN:		CL 64 G 88 A 88						CIUDAD:		BOGOTA DC	
								TEL.		7422299	
BENEFICIARIO:				TERCEROS AFECTADOS						C.C. O NIT: 082740	
DIRECCIÓN:		0						CIUDAD:		0	
								TEL.		0	
VIGENCIA				VALOR ASEGURADO EN PESOS							
DD MM AAAA		DD MM AAAA		ANTERIOR		ESTA MODIFICACIÓN		NUEVA			
DESDE 31 10 2021		HASTA 31 10 2022		4,000,000,000.00		0.00		4,000,000,000.00			
INTERMEDIARIO		COASEGURO					PRIMA				
%	NOMBRE	COMPañIA		%			TRM	MONEDA	VALORES		
100.00	M D M ASESORES DE SEGU	DIRECTO - SEGUROS CONFIA		50.00			PRIMA	PESOS	400,376,904.00		
		LIBERTY SEGUROS S.A.		50.00			CARGOS DE EMISIÓN	PESOS	0.00		
		TOTAL		100.00			IVA	PESOS	76,071,612.00		
							TOTAL		476,448,516.00		

TERRITORIALIDAD: Colombia

JURISDICCIÓN: Colombia

CLAUSULADO APLICABLE: Clausulado Confianza SU-OD-11-03 – JULIO 2019

MODALIDAD DE COBERTURA: CLAIMS MADE aplicable exclusivamente a la RC
Profesional con fecha de inicio de cobertura del 31/10/2017

LÍMITES MAXIMO

DE INDEMNIZACIÓN: COP \$4.000.000.000 por evento y en el agregado anual (opera en exceso de la póliza primaria contratada por el tomador, tanto de las clínicas como de las IPS's y a su vez en exceso de los deducibles de dichas pólizas).

DEDUCIBLES:

Amparo básico y predios labores y operaciones PLO 10% del valor de la perdida mínimo \$20.000.000 por todo y cada reclamo por amparo.

Demás coberturas:

10% del valor de la perdida mínimo \$5.000.000 por todo y cada reclamo por amparo

El deducible convenido se aplicará a cada reclamación presentada contra el asegurado, así como a los gastos de defensa que se generen.

COBERTURAS DEL SEGURO

* BASICO

Ampara la responsabilidad civil contractual y extracontractual en que pudiese incurrir el asegurado a consecuencia de danos personales reclamados durante la vigencia de la poliza, derivados de la actividad de una clinica, si el servicio prestado fue durante la misma vigencia y dentro de los predios donde se preste el servicio.

ALCANCE DE COBERTURA

a. Ampara la responsabilidad civil en que pudiese incurrir el asegurado a consecuencia de danos personales reclamados durante la vigencia de la poliza, derivados de la actividad de una clinica dentro de los predios asegurados.

b. Este amparo se extiende a cubrir la responsabilidad civil profesional del asegurado como consecuencia de:

c. 1. La solidaridad del asegurado por la responsabilidad imputable en los actos u omisiones profesionales cometidos por el personal bajo relacion laboral, en el ejercicio de sus respectivas funciones relacionadas con la prestacion del servicio de salud, sin que la misma implique cobertura primaria individual para los profesionales medicos.

d. 2. Esta cobertura comprende la responsabilidad civil derivada de la posesion y uso de aparatos y tratamientos medicos con fines terapeuticos o de diagnostico

EXCLUSIÓN DE TRANSACCIONES PROHIBIDAS, EMBARGOS Y SANCIONES ECONÓMICAS: LA COMPAÑÍA NO PROVEERÁ COBERTURA NI ESTARÁ OBLIGADA A PAGAR NINGUNA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO EN VIRTUD DE ESTA PÓLIZA SI LA PROVISIÓN DE DICHA COBERTURA, O EL PAGO DE DICHA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO PUDIERE EXPONER A LA COMPAÑÍA A ALGUNA SANCIÓN, PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN CONFORME A LAS RESOLUCIONES DE LAS NACIONES UNIDAS O SANCIONES COMERCIALES O ECONÓMICAS, LEYES O NORMATIVAS DE CUALQUIER JURISDICCIÓN APLICABLE A LA COMPAÑÍA.

ESTA PÓLIZA SE ENVIADA EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICIÓN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA PÓLIZA.

LAS CARÁTULAS ENVIDADAS VIA MAIL TIENEN FORMALIDAD Y UN CERTIFICADO DIGITAL, CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.

CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCÍ DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTÍAS DE LA MISMA. TAMBIÉN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PÁGINA WEB WWW. CONFIANZA.COM.CO. Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASÍ COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA, S.A EN TODO EL PAÍS.

****VER NOTAS**** EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2555 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUJETÁNDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGÚN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARÁ EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DÍA DE SU PAGO. EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS SE LIQUIDARÁN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICIÓN.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-I.V.A.-REGIMEN COMUN-AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTÁ, D.C

SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA PÓLIZA, DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.

LA PRESENTACIÓN DE ESTA PÓLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERÍSTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAÍS.

AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: I) TOMADOR Y/O, II) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE PÓLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUIVOCAL DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A, INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASÍ COMO MI AUTORIZACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS PERSONAS, PARA LAS FINALIDADES Y EN LOS TÉRMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

SUCURSAL:01. CENTRO ANDINO

USUARIO: CAMARGOP

TIP CERTIFICADO:

Modificacion

FECHA

TOMADOR: COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES **C.C. O NIT:** 830023202 1

DIRECCIÓN: CL 64 G 88 A 88 **CIUDAD:** BOGOTA DC

E-MAIL: gerencia@cosmitet.net **TELÉFONO:** 7422299

ASEGURADO: COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA **C.C. O NIT:** 830023202 1

DIRECCIÓN: CL 64 G 88 A 88 **CIUDAD:** BOGOTA DC **TEL.** 7422299

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS **C.C. O NIT:** 082740

DIRECCIÓN: 0 **CIUDAD:** 0 **TEL.** 0

VIGENCIA				VALOR ASEGURADO EN PESOS			
DD	MM	AAAA	DESDE	DD	MM	AAAA	HASTA
31	10	2021		31	10	2022	
				ANTERIOR		ESTA MODIFICACIÓN	
				4,000,000,000.00		0.00	
						NUEVA	
						4,000,000,000.00	

INTERMEDIARIO		COASEGURO			PRIMA		
%	NOMBRE	COMPANIA	%		TRM	MONEDA	VALORES
100.00	M D M ASESORES DE SEGU	DIRECTO - SEGUROS CONFIA	50.00		PRIMA	PESOS	400,376,904.00
		LIBERTY SEGUROS S.A.	50.00		CARGOS DE EMISIÓN	PESOS	0.00
		TOTAL	100.00		IVA	PESOS	76,071,612.00
					TOTAL		476,448,516.00

asi como tambien aparatos de Rayos X, siempre y cuando dichos aparatos y tratamientos esten reconocidos por la ciencia medica.
e. 3. Gastos de asistencia medica de emergencia realizados en ejercicio de una obligacion legal y/o un deber humanitario.
f. En virtud de la esencia de la cobertura de la presente póliza se levantan las exclusiones 1 y 2 de la clausula segunda del clausulado general adjunto".
g. La presente póliza se extiende a cubrir hasta la culpa grave en los terminos del articulo 1127 del codigo de comercio siempre y cuando se deba a una responsabilidad extracontractual cubierta bajo este contrato de seguro.
h. "Responsabilidad profesional por gestion inadecuada del asegurado durante los procesos de administracion, prevencion, evaluacion y control de los riesgos propios de la prestacion de servicios de salud a la comunidad de usuarios del magisterio, siempre y cuando quede demostrado judicialmente que el acto medico nocivo generador del perjuicio a indemnizar, o el acto administrativo previo y relacionado a la atencion medica, fue prestada indebidamente, como consecuencia directa de una falla en la gestion del asegurado sin que esto signifique que la presente póliza se extienda a cubrir las multas, sanciones o cualquier tipo de responsabilidad fiscal.
i. La extension de cobertura se realiza sobre reclamaciones solo de parte de terceros en calidad de pacientes y/o victimas fundadas exclusivamente en actos profesionales incorrectos en la prestacion del servicio de salud;
j. Para la extension de cobertura administrativa derivada del proceso de la prestacion del servicio, se deja constancia que se ampara el dano emergente al 100% mas el lucro cesante y perjuicios extra patrimoniales. Estos ultimos sublimitados al 20% por evento /vigencia (para los 2 amparos).

RESPONSABILIDAD DE COBERTURA POR LA EXISTENCIA DE SEGUROS PRIMARIOS QUE CUBREN LA ACTIVIDAD PROFESIONAL:

En caso de siniestro la presente póliza opera en exceso de la cobertura individual que debe tener contratada y vigente la IPS, CLINICA, HOSPITAL de la RED, involucrada en la prestación del servicio que origine el hecho dañoso y por cuyo evento sea llamado a responder el Asegurado. La presente póliza operará en exceso de la póliza de responsabilidad Civil Profesional Clínica contratada por el ASEGURADO, IPS, CLINICA, HOSPITAL de la RED, nunca inferior a \$500.000.000, valor que operará como deducible adicional.
En el evento que la póliza primaria de Rc profesional del ASEGURADO, IPS, CLINICA, HOSPITAL de la RED conforme el ordinal anterior, tenga un valor asegurado inferior a 500 millones de pesos o no haya sido contratada por estos, La Compañía de Seguros aplicará un deducible sobre el valor a indemnizar adicional al pactado en la presente póliza, por la suma de QUINIENTOS MILLONES DE PESOS (\$500.000.000).
En tal sentido la suma asegurada determinada en la presente póliza iniciará su cómputo una vez se agote el límite asegurado enunciado en el párrafo anterior y no será aplicable la figura de la coexistencia de seguros, conforme al artículo 1094 del Código de Comercio.

Amparo: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES - PLO

Queda cubierta por la responsabilidad civil extracontractual en que se vea involucrado por el uso de sus instalaciones: predios, camas, aparatos médicos, ascensores etc., de acuerdo a la cláusula segunda del clausulado general de responsabilidad civil extracontractual en su forma SU-OD-11-03 – JULIO 2019, el cual también hace parte integral de la presente póliza, en cuanto a los amparos nombrados/cubiertos por ésta.
Se deja constancia que este amparo no se extiende a las instalaciones y aparatos de las IPS con las que tenga convenio el asegurado.

Límite Asegurado:

a. Evento/Vigencia: 100% del valor asegurado

EXCLUSIÓN DE TRANSACCIONES PROHIBIDAS, EMBARGOS Y SANCIONES ECONÓMICAS: LA COMPAÑÍA NO PROVEERÁ COBERTURA NI ESTARÁ OBLIGADA A PAGAR NINGUNA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO EN VIRTUD DE ESTA PÓLIZA SI LA PROVISIÓN DE DICHA COBERTURA, O EL PAGO DE DICHA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO PUDIERE EXPONER A LA COMPAÑÍA A ALGUNA SANCIÓN, PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN CONFORME A LAS RESOLUCIONES DE LAS NACIONES UNIDAS O SANCIONES COMERCIALES O ECONÓMICAS, LEYES O NORMATIVAS DE CUALQUIER JURISDICCIÓN APLICABLE A LA COMPAÑÍA.
ESTA PÓLIZA SE ENVIADA EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICIÓN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA PÓLIZA.
LAS CARÁTULAS ENVIDADAS VIA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL, CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.
CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCÍ DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTÍAS DE LA MISMA. TAMBIÉN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PÁGINA WEB WWW. CONFIANZA.COM.CO. Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASÍ COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCAJES DE CONFIANZA, S.A EN TODO EL PAÍS.
"VER NOTAS" EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2555 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUJETÁNDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGÚN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARÁ EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DÍA DE SU PAGO. EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS SE LIQUIDARÁN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICIÓN.
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-IVA. REGIMEN COMUN-AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTÁ, D.C.
SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL ASEGURADO BASADO EN ESTA PÓLIZA, DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.
LA PRESENTACIÓN DE ESTA PÓLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERÍSTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAÍS.
AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: I) TOMADOR Y/O, II) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE PÓLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUIVOCAL DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A, INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASÍ COMO MI AUTORIZACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS PERSONAS, PARA LAS FINALIDADES Y EN LOS TÉRMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

SUCURSAL:01. CENTRO ANDINO

USUARIO: CAMARGOP

TIP CERTIFICADO:

Modificacion

FECHA

DD MM AAAA
28 10 2021

TOMADOR:		COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES			C.C. O NIT: 830023202		1		
DIRECCIÓN:		CL 64 G 88 A 88			CIUDAD:		BOGOTA DC		
E-MAIL:		gerencia@cosmitet.net			TELÉFONO:		7422299		
ASEGURADO:		COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA			C.C. O NIT:		830023202 1		
DIRECCIÓN:		CL 64 G 88 A 88			CIUDAD:		BOGOTA DC TEL. 7422299		
BENEFICIARIO:		TERCEROS AFECTADOS			C.C. O NIT:		082740		
DIRECCIÓN:		0			CIUDAD:		0 TEL. 0		
VIGENCIA				VALOR ASEGURADO EN PESOS					
DD MM AAAA		DD MM AAAA		ANTERIOR		ESTA MODIFICACIÓN		NUEVA	
DESDE 31 10 2021		HASTA 31 10 2022		4,000,000,000.00		0.00		4,000,000,000.00	
INTERMEDIARIO		COASEGURO					PRIMA		
%	NOMBRE	COMPañIA		%			TRM	MONEDA	VALORES
100.00	M D M ASESORES DE SEGU	DIRECTO - SEGUROS CONFIA		50.00			PRIMA	PESOS	400,376,904.00
		LIBERTY SEGUROS S.A.		50.00			CARGOS DE EMISIÓN	PESOS	0.00
		TOTAL		100.00			IVA	PESOS	76,071,612.00
							TOTAL		476,448,516.00

Amparo: GASTOS DE DEFENSA
Incluye los honorarios, costas y expensas, razonables y necesarios en los que con el previo consentimiento de LA ASEGURADORA, se incurra en la negociación de acuerdos o defensa de cualquier reclamación del damnificado/ víctima, fuere ésta fundada o infundada, excepto cuando este afronte el juicio contra orden expresa de la Compañía.
Alcance de acuerdo a la cláusula Cuarta del Clausulado Forma SU-OD-11-03 – JULIO 2019.
Límite Asegurado:
Evento/Vigencia: 30% del valor asegurado en la cobertura básica PLO

Amparo: LUCRO CESANTE Y PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES
Límite Asegurado:
-Evento/Vigencia: 30% del valor asegurado en la cobertura básica PLO
Nota: se deja constancia que se otorga el amparo de daño moral en el entendido que solo procede si existe un daño físico.
Por medio de la presente cláusula se deja constancia que la compañía de seguros indemnizara hasta el límite asegurado, los perjuicios patrimoniales que sufra el asegurado, por las indemnizaciones que sea condenado a pagar contenidas en una sentencia judicial proferida por un juez de la república de Colombia o en laudo bajo un proceso arbitral, previamente consultado con la aseguradora y que correspondan a los conceptos de lucro cesante y daño moral ocasionados a bienes o personas como consecuencia de acontecimientos cubiertos en la vigencia de la póliza igualmente, responderá hasta dicho límite y por los mismos conceptos en los acuerdos de conciliación que realice el asegurado, con la autorización previa de la aseguradora.
En caso de reclamación directa del tercero afectado a la aseguradora, ésta responderá por el lucro cesante y daño moral debidamente probado por éste, causados a sus bienes o derivados de la muerte o lesiones corporales, a consecuencia de acontecimientos por los cuales sea responsable el asegurado, generados durante la vigencia de la póliza.

CONDICIONES Y CLAUSULAS ADICIONALES

*Se deja constancia que la cobertura otorgada para el personal administrativo se encuentra dentro del amparo PLO de responsabilidad civil extracontractual, por ende la cobertura profesional no se extiende a los mismos.

*No se cubre la responsabilidad solidaria respecto del transporte en ambulancia o en los servicios de traslado de pacientes, en caso tal que sea del interés cubrir ésta responsabilidad el asegurado deberá presentar la solicitud por escrito junto con el listado de los vehículos utilizados en dichos servicios y la compañía lo otorgará realizando el cobro de prima a que haya lugar.

*Aviso del siniestro
El asegurado deberá dar aviso a CONFIANZA S.A. sobre la ocurrencia del siniestro, dentro del término legal de tres (3) días, contados a partir de la fecha en que su representante legal o apoderado asiste a la audiencia de conciliación prejudicial o cuando reciba la notificación judicial respectiva.

*en caso de imposibilidad (argumentada) de cumplir con el término legal, se extenderá a diez (10) días hábiles contados a partir de la notificación de toda

EXCLUSIÓN DE TRANSACCIONES PROHIBIDAS, EMBARGOS Y SANCIONES ECONÓMICAS: LA COMPAÑÍA NO PROVEERÁ COBERTURA NI ESTARÁ OBLIGADA A PAGAR NINGUNA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO EN VIRTUD DE ESTA PÓLIZA SI LA PROVISIÓN DE DICHA COBERTURA, O EL PAGO DE DICHA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO PUDIERE EXPONER A LA COMPAÑÍA A ALGUNA SANCIÓN, PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN CONFORME A LAS RESOLUCIONES DE LAS NACIONES UNIDAS O SANCIONES COMERCIALES O ECONÓMICAS, LEYES O NORMATIVAS DE CUALQUIER JURISDICCIÓN APLICABLE A LA COMPAÑÍA.
ESTA PÓLIZA SE ENVIADA EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICIÓN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA PÓLIZA.
LAS CARÁTULAS ENVIDADAS VIA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL, CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.
CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCÍ DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTÍAS DE LA MISMA. TAMBIÉN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PÁGINA WEB WWW. CONFIANZA.COM.CO. Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASÍ COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCCURSALES DE CONFIANZA, S.A EN TODO EL PAÍS.
VER NOTA EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.312.1.1 DEL DECRETO 2555 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUJETÁNDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGÚN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 2.312.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARÁ EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DÍA DE SU PAGO. EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS SE LIQUIDARÁN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICIÓN.
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-IVA. REGIMEN COMUN-AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTÁ, D.C.
SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA PÓLIZA, DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.
LA PRESENTACIÓN DE ESTA PÓLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERÍSTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAÍS.
AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: I) TOMADOR Y/O, II) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE PÓLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUIVOCAL DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A., INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASÍ COMO MI AUTORIZACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS PERSONAS, PARA LAS FINALIDADES Y EN LOS TÉRMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

SUCURSAL:01. CENTRO ANDINO

USUARIO: CAMARGOP

TIP CERTIFICADO:

Modificacion

FECHA

DD MM AAAA
28 10 2021

TOMADOR: COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES **C.C. O NIT:** 830023202 1
DIRECCIÓN: CL 64 G 88 A 88 **CIUDAD:** BOGOTA DC
E-MAIL: gerencia@cosmitet.net **TELÉFONO:** 7422299

ASEGURADO: COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA **C.C. O NIT:** 830023202 1

DIRECCIÓN: CL 64 G 88 A 88 **CIUDAD:** BOGOTA DC **TEL.** 7422299

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS **C.C. O NIT:** 082740

DIRECCIÓN: 0 **CIUDAD:** 0 **TEL.** 0

VIGENCIA				VALOR ASEGURADO EN PESOS			
DD	MM	AAAA		ANTERIOR	ESTA MODIFICACIÓN	NUEVA	
DESDE	31	10	2021	HASTA	31	10	2022
					4,000,000,000.00	0.00	4,000,000,000.00

INTERMEDIARIO		COASEGURO			PRIMA		
%	NOMBRE	COMPANIA	%		TRM	MONEDA	VALORES
100.00	M D M ASESORES DE SEGU	DIRECTO - SEGUROS CONFIA	50.00		PRIMA	PESOS	400,376,904.00
		LIBERTY SEGUROS S.A.	50.00		CARGOS DE EMISIÓN	PESOS	0.00
		TOTAL	100.00		IVA	PESOS	76,071,612.00
					TOTAL		476,448,516.00

reclamación, demandada o citación que le sea formulada en relación con hechos que tengan que ver en alguna forma con la cobertura, siempre que dicho término no exceda el plazo para comparecer y/o pronunciarse y sea el tiempo prudencial para que la compañía se pronuncie si es el caso.

Cuando el asegurado no cumpla con éstas obligaciones, CONFIANZA S.A., deducirá de la indemnización el valor de los perjuicios que le cause dicho incumplimiento.

Documentos varios: el asegurado está obligado a procurar a su costo, la entrega a confianza s. a., de todos los detalles, libros, facturas, documentos justificativos y cualquier informe que le sea requerido en relación con la reclamación; como también a facilitar la atención de cualquier demanda, debiendo asistir a las audiencias y juicios a que haya lugar, suministrando pruebas, consiguiendo la asistencia de testigos y prestando toda la colaboración necesaria en el curso de cada proceso judicial.

*Término de prescripción: No obstante lo estipulado en el párrafo anterior, sobre el plazo para el aviso del siniestro.

Se deja claridad que para los términos de prescripción se cumplirá estrictamente lo dispuesto por los artículos 1081 y 1131 del código de comercio. Por lo anterior en ningún caso se podrá interpretar que la aseguradora renuncia a los términos legales de prescripción de los artículos 1081 y 1131.

*CLAUSULA NO ACUMULACION DE LIMITE ASEGURADO DE PÓLIZAS CONTRATADAS CON LA(S) COMPAÑÍA(S) DE SEGURO: El valor asegurado de esta póliza no se acumula con cualquier otra póliza de Responsabilidad Civil Profesional para la prestación del servicio de la salud suscrita con la(s) Compañía(s) de Seguros que respaldan esta póliza por el tomador/asegurado o cualquiera de los integrantes de la Unión Temporal.

*Cualquier cambio, entrada, salida, reemplazo de profesionales de la salud que sean reportados al inicio de la vigencia de la póliza, deberán ser comunicados por periodos trimestrales a la aseguradora.

Esta misma condición aplicará para los empleados del área de la salud para las IPS con la cual tiene convenio el asegurado (dado a que en cualquier momento de la vigencia se hace convenio con una nueva entidad y no queda declarada en los listados que se entregan). Si el siniestro ocurre entre el último y próximo reporte, y por ende no se ha incluido el profesional responsable y/o imputable de dicho siniestro o que no se encuentre incluido en ninguno de los listados por haber ingresado después de haber entregado el primer reporte y haberse retirado.

En caso de que el evento suceda antes de entregar el segundo reporte y el medico no se encuentre relacionado, se deberá demostrar el vínculo laboral (contrato laboral o prestación de servicios o en su defecto certificación de gestión humana) y la ubicación dentro de los cargos amparados en el listado. Cuando la inclusión de dicho profesional supera en número (los profesionales reportados al inicio de la póliza) se debe pagar prima adicional.

NOTAS Y EXCLUSIONES ADICIONALES

Adicional a las exclusiones contempladas en el clausulado General de responsabilidad civil y el anexo de RC profesionales Clinicas la presente poliza excluye:

EXCLUSION DE TRANSACCIONES PROHIBIDAS, EMBARGOS Y SANCIONES ECONÓMICAS: LA COMPAÑÍA NO PROVEERÁ COBERTURA NI ESTARÁ OBLIGADA A PAGAR NINGUNA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO EN VIRTUD DE ESTA PÓLIZA SI LA PROVISIÓN DE DICHA COBERTURA, O EL PAGO DE DICHA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO PUDIERE EXPONER A LA COMPAÑÍA A ALGUNA SANCIÓN, PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN CONFORME A LAS RESOLUCIONES DE LAS NACIONES UNIDAS O SANCIONES COMERCIALES O ECONÓMICAS, LEYES O NORMATIVAS DE CUALQUIER JURISDICCIÓN APLICABLE A LA COMPAÑÍA.

ESTA PÓLIZA SE ENVIADA EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICIÓN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA PÓLIZA.

LAS CARÁTULAS ENVIADAS VÍA MAIL TIENEN LA AUTORIZACIÓN Y UN CERTIFICADO DIGITAL, CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.

CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCÍ DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTÍAS DE LA MISMA. TAMBIÉN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PÁGINA WEB WWW. CONFIANZA.COM.CO. Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASÍ COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCAJES DE CONFIANZA, S.A EN TODO EL PAÍS.

VER NOTAS EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2555 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUJETÁNDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGÚN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARÁ EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DÍA DE SU PAGO. EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS SE LIQUIDARÁN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICIÓN.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-IVA.- REGIMEN COMUN-AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTÁ, D.C.

SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA PÓLIZA, DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.

LA PRESENTACIÓN DE ESTA PÓLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERÍSTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAÍS.

AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: I) TOMADOR Y/O, II) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE PÓLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUÍVOCA DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A, INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASÍ COMO MI AUTORIZACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS PERSONAS, PARA LAS FINALIDADES Y EN LOS TÉRMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

SUCURSAL: 01. CENTRO ANDINO

USUARIO: CAMARGOP

TIP CERTIFICADO:

Modificacion

FECHA

DD MM AAAA
28 10 2021

TOMADOR:	COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES	C.C. O NIT:	830023202	1
DIRECCIÓN:	CL 64 G 88 A 88	CIUDAD:	BOGOTA DC	
E-MAIL:	gerencia@cosmitet.net	TELÉFONO:	7422299	
ASEGURADO:	COSMITET LTDA - CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA	C.C. O NIT:	830023202	1
DIRECCIÓN:	CL 64 G 88 A 88	CIUDAD:	BOGOTA DC	TEL. 7422299
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	C.C. O NIT:	082740	
DIRECCIÓN:	0	CIUDAD:	0	TEL. 0

VIGENCIA				VALOR ASEGURADO EN PESOS		
DD MM AAAA	DD MM AAAA	ANTERIOR	ESTA MODIFICACIÓN	NUEVA		
DESDE 31 10 2021	HASTA 31 10 2022	4,000,000,000.00	0.00	4,000,000,000.00		
INTERMEDIARIO		COASEGURO			PRIMA	
%	NOMBRE	COMPANIA	%		TRM	MONEDA VALORES
100.00	M D M ASESORES DE SEGU	DIRECTO - SEGUROS CONFIA LIBERTY SEGUROS S.A. TOTAL	50.00 50.00 100.00		PRIMA	PESOS 400,376,904.00
					CARGOS DE EMISIÓN	PESOS 0.00
					IVA	PESOS 76,071,612.00
					TOTAL	476,448,516.00

-Cualquier responsabilidad derivada de cirugía plastica, estetica o reconstructiva; excepto en los casos de una cirugía reconstructiva posterior a un accidente o de una cirugía correctiva.

-Reclamaciones por el riesgo biologico

-Exclusion de enfermedad transmisible:

1. Este contrato excluye cualquier perdida, dano, responsabilidad, reclamo, costo o gasto de cualquier naturaleza, causado directa o indirectamente por, contribuido a, como resultado de, derivado de o en conexlon con una enfermedad transmisible o el miedo, o la amenaza (ya sea esta real o percibida); de una enfermedad transmisible independientemente de cualquier otra causa o evento que contribuya simultaneamente o en cualquier secuencia con dicha enfermedad.

2. Como se usa en este documento:

a) "Enfermedad transmisible" significa cualquier enfermedad infecciosa, transmisible o contagiosa, o cualquier mutacion o variacion de esta, que puede transmitirse por medio de cualquier sustancia o agente de cualquier organismo a otro organismo, incluidos, entre otros, los siguientes:

I. La sustancia o agente incluye, pero no se limita a, un virus, bacteria, parásito, u otro organismo o cualquier variacion de este, ya sea que se considere vivo o no, y

II. El metodo de transmision ya sea directo o indirecto, incluye, entre otros, transmision por el aire, transmision de fluidos corporales, transmision desde o hacia cualquier superficie, u objeto; solido, liquido o gaseoso; o entre organismos.

GARANTIAS:

So pena de la declaratoria de nulidad de cobertura, el asegurado debiera:

*Mantener en perfectas condiciones los equipos utilizados incluyendo la realizacion de los servicios de mantenimiento de acuerdo las estipulaciones de los fabricantes.

* Ejercer un estricto control sobre el uso de los equipos y materiales, incluyendo las medidas necesarias de seguridad, asi como la verificacion de los protocolos medicos.

EXCLUSION DE TRANSACCIONES PROHIBIDAS, EMBARGOS Y SANCIONES ECONÓMICAS: LA COMPAÑIA NO PROVEERÁ COBERTURA NI ESTARÁ OBLIGADA A PAGAR NINGUNA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO EN VIRTUD DE ESTA PÓLIZA SI LA PROVISIÓN DE DICHA COBERTURA, O EL PAGO DE DICHA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO PUDIERE EXPONER A LA COMPAÑIA A ALGUNA SANCIÓN, PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN CONFORME A LAS RESOLUCIONES DE LAS NACIONES UNIDAS O SANCIONES COMERCIALES O ECONÓMICAS, LEYES O NORMATIVAS DE CUALQUIER JURISDICCIÓN APLICABLE A LA COMPAÑIA.

ESTA PÓLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICIÓN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA PÓLIZA. LAS CARÁTULAS ENVIADAS VIA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL, CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.

CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCÍ DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTÍAS DE LA MISMA. TAMBIÉN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PÁGINA WEB WWW.CONFIANZA.COM.CO. Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASÍ COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA, S.A EN TODO EL PAÍS.

***VER NOTA** EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2555 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUJETÁNDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGÚN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARÁ EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DÍA DE SU PAGO. EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS SE LIQUIDARÁN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICIÓN.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-I.V.A.-REGIMEN COMUN-AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTÁ, D.C

SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA PÓLIZA, DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.

LA PRESENTACIÓN DE ESTA PÓLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERÍSTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAÍS.

AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: I) TOMADOR Y/O, II) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE PÓLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUÍVOCA DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A, INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASÍ COMO MI AUTORIZACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS PERSONAS, PARA LAS FINALIDADES Y EN LOS TÉRMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.