


Manizales, abril de 2023


Referencia: OTORGAMIENTO DE PODER
Demandantes: BERTHA LILIA MONTOYA GARCÍA, JUAN DIEGO OCAMPO MONTOYA Y ANGIE FABIANA HENAO HENAO.
Demandado: COSMITET LTDA.
Proceso: RESPONSABILIDAD MÉDICA EXTRACONTRACTUAL.

BERTHA LILIA MONTOYA GARCÍA identificada con la cédula de ciudadanía 25.100.124, **JUAN DIEGO OCAMPO MONTOYA** identificado con cédula de ciudadanía 1.055.479.269 y **ANGIE FABIANA HENAO HENAO** identificada con la cédula de ciudadanía 1.002.620.453, vecinos y domiciliados en el municipio de La Merced, por medio del presente escrito manifestamos a usted que conferimos **PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE** en los términos del artículo 74 del C.G.P., **ÁNGELA MARÍA GÓMEZ QUINTERO**, mayor de edad y vecina del municipio de Manizales, identificada con cédula de ciudadanía 30.401.139 de Manizales, portadora de la T.P. 253.082 del C.S.J.; para que en nuestro nombre y representación, continúe y lleve hasta su terminación el **PROCESO DE RESPONSABILIDAD MÉDICA EXTRACONTRACTUAL**, próximamente a iniciar, en contra de **COSMITET LTDA.**

Nuestra apoderada cuenta con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial las de transigir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir y en general todas aquellas gestiones necesarias para el buen cumplimiento de su gestión, conforme lo establece el artículo 77 de la Ley 1564 de 2012.

Atentamente,


BERTHA LILIA MONTOYA GARCÍA
CC. 25.100.124 de Salamina


JUAN DIEGO OCAMPO MONTOYA
CC. 1.055.479.269 de la Merced

ANGIE FABIANA HENAO HENAO
ANGIE FABIANA HENAO HENAOCC.

1.002.620.453 de la Merced

NOTARÍA ÚNICA

Del Circuito de Supia - Caldas



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Presente ante la Notaría Única del Circuito de Supia - Caldas

Bertha Lina Montoya Garcia

quien se identificó con la CC N° 75100174

expedida en Salamina declaró que

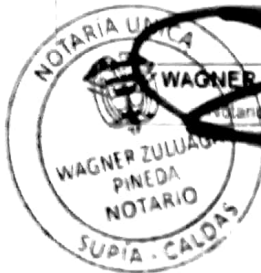
la firma y huella que aparecen en el presente documento son
suyas y que acepta el contenido del mismo

[Signature]

Compareciente

Fecha 04 ABR 2023

Indice Derecho



NOTARÍA ÚNICA

Del Circuito de Supia - Caldas



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Presente ante la Notaría Única del Circuito de Supia - Caldas

Ansel Fabiana Henao Henao

quien se identificó con la CC N° 1002620953

expedida en La Merced declaró que

la firma y huella que aparecen en el presente documento son
suyas y que acepta el contenido del mismo

Ansel Fabiana Henao

Compareciente

Fecha 04 ABR 2023

Indice Derecho

WAGNER ZULUAGA PINEDA

Notario Único del Circuito



NOTARÍA ÚNICA

Del Circuito de Supia - Caldas



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Presente ante la Notaría Única del Circuito de Supia - Caldas

Juan Diego Ocampo Montoya

quien se identificó con la CC N° 1055439259

expedida en La Merced declaró que

la firma y huella que aparecen en el presente documento son
suyas y que acepta el contenido del mismo

[Signature]

Compareciente

Fecha

13 ABR 2023

Indice Derecho

WAGNER ZULUAGA PINEDA

Notario Único del Circuito



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

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

30948288

NUIP E4Y 0250291

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registratura ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código E 4 Y

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA CALDAS LA MERCED

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

ARIAS

MONTOYA

Nombre(s)

JUAN MANUEL

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año

2001

Mes

SEP

Día

16

MASCULINO

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

COLOMBIA CALDAS LA MERCED

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

A2261090

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MONTOYA GARCIA BERTHA LILIA

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA No 25.100.124 SALAMINA CALDAS

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ARIAS RINCON JAIME ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA No 4.561.544 LA MERCED CALDAS

COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ARIAS RINCON JAIME ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CEDULA DE CIUDADANIA No 4.561.544 LA MERCED CALDAS

Jaime A. Rincon

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año

2001

Mes

OCT

Día

10

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Luz Adriana Parra Alzate
LUZ ADRIANA PARRA ALZATE
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Luz Adriana Parra Alzate
LUZ ADRIANA PARRA ALZATE
Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

Presente y a la familia acerca de la

NO

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

5303741

Datos de la oficina de registro												
Clase de oficina:	Registraduría	<input checked="" type="checkbox"/>	Notaría	<input type="checkbox"/>	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Insp. de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	5303741
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía												
REGISTRADURIA DE LA MERCED - COLOMBIA - CALDAS - LA MERCED												

Datos del inscrito	
Apellidos y nombres completos	
ARIAS MONTOYA JUAN MANUEL	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
CC 1.002.620.226	MASCULINO

Datos de la defunción	
Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía	
COLOMBIA VALLE CALI	
Fecha de la defunción	Hora
Año 2022 Mes JUL Día 12 09:25	RESOLUCION 024
Presunción de muerte	
Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia
Año Mes Día	Año Mes Día
Documento presentado	Nombre y cargo del funcionario
Autorización judicial <input checked="" type="checkbox"/> Certificado Médico <input type="checkbox"/>	SECRETARIA DE GOBIERNO

Datos del denunciante	
Apellidos y nombres completos	
OCAMPO MONTOYA JUAN DIEGO	
Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.055.479.269	<i>[Firma]</i>

Primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documentos de Identificación (Clase y número)	
Firma	

Segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documentos de Identificación (Clase y número)	
Firma	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022 Mes JUL Día 28	LUZ ADRIANA PARRA ALZATE

28 JUL 2022	TIPO DE DOCUMENTO ANTECEDENTE	AUTORIZACION JUDICIAL
DE INSPECTOR DE POLICIA	AUTORIZACION DE INSCRIPCION EXTEMPORANEA	
LUZ Adriana Parra A		

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

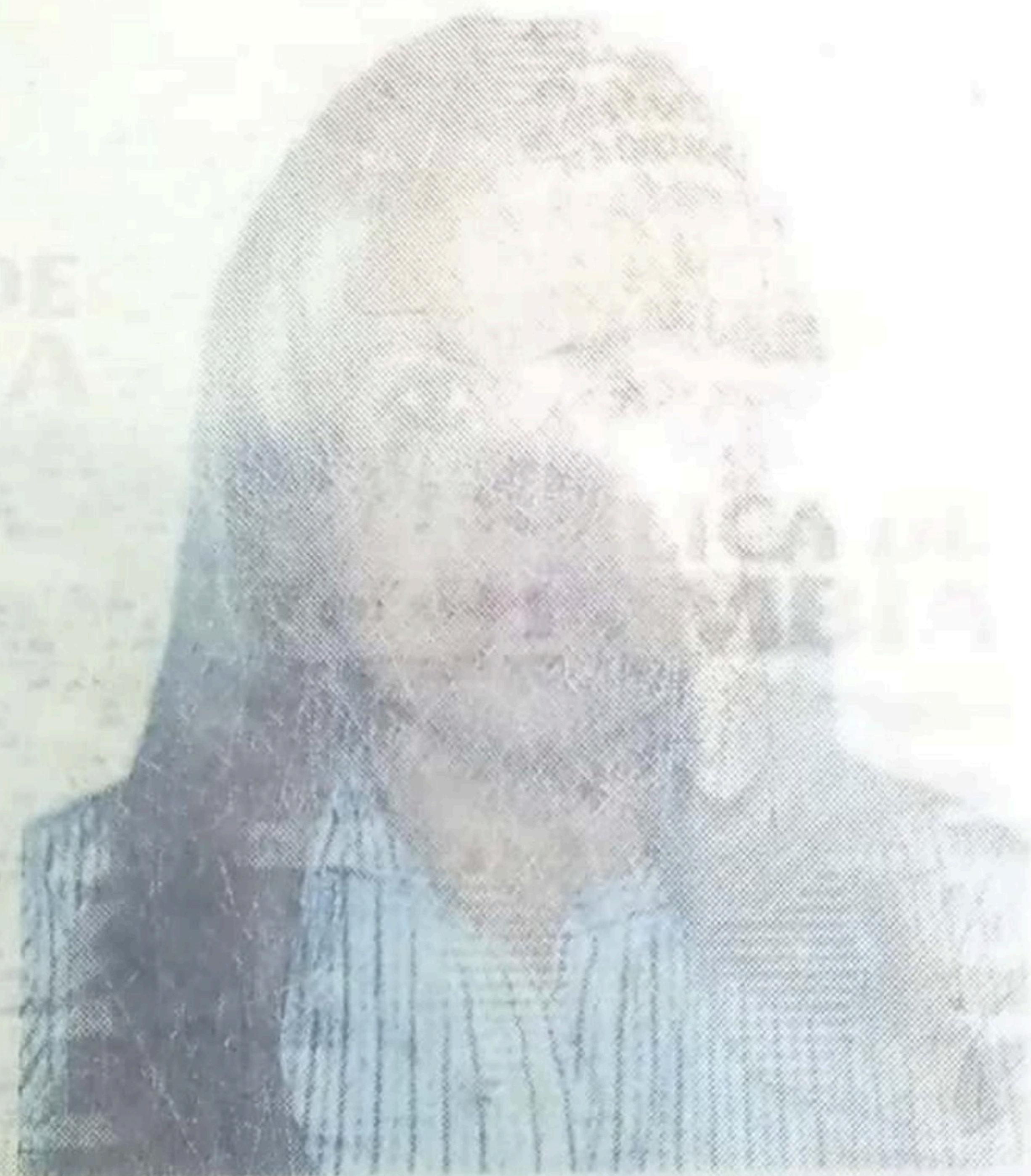
NÚMERO 25.100.124

MONTOYA GARCIA

SEÑALADOS

BERTHA LILIA

OMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-JUL-1968**

ARANZAZU
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

O+

G.S. RH

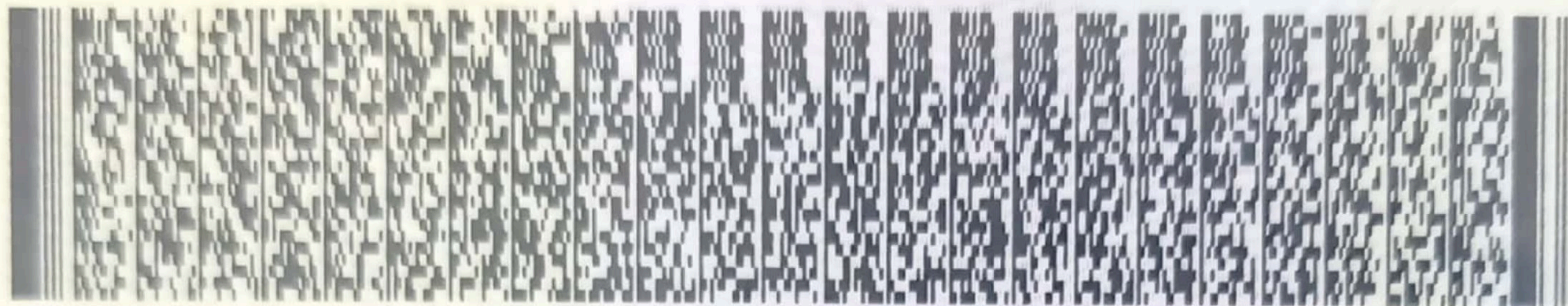
F

SEXO

10-MAY-1988 SALAMINA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-0905200-00979571-F-0025100124-20180215

0059534494G 1

9902803210

REGISTRO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO

1.002.620.453


APELLIDOS


HENAO HENAO

NOMBRES

ANGIE FABIANA HENAO

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

26-MAR-2001

LA MERCED

(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

A+

F


ESTATURA

G.S. RH

SEXO

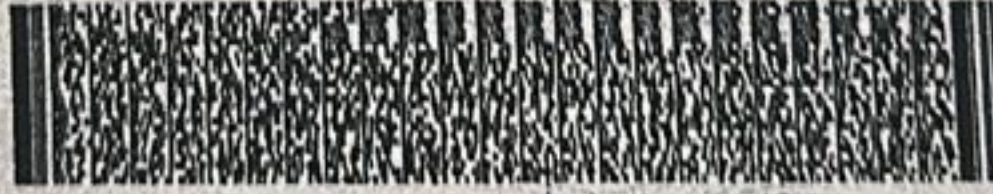
05-ABR-2019 LA MERCED

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL

ALEXANDER VERA RIVERA



A-0908200-01221954-F-1002620453-20210312

0073743188A 1

8501599256

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO - 1.055.479.269
OCAMPO MONTOYA
APELLIDOS
JUAN DIEGO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-FEB-1995
SALAMINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
ESTATURA 1.78 O+ M
ESTADURA G.S. RH SEXO
26-FEB-2013 LA MERCED
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0905200-00435297-M-1055479269-20130510 0032990011A 1 28117094

1370

NOTARIA UNICA DEL CIRCULO SALAMINA

CALLE 5 # 5-39 TELEFONO 595968 SALAMINA CALDAS

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

EL suscripto Notario Unico del Circulo expide copia de los datos pertinentes del siguiente **REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO** que obra bajo el folio serial 1359874 tomo 63 de esta Notaria:

NOMBRE JUAN DIEGO OCAÑO MONTOYA

SEXO MASCULINO nacido en SALAMINA el 19 DE FEBRERO DE 1995

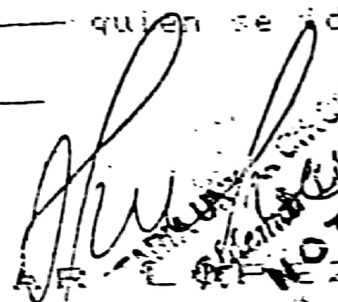
HIJO (A) BERTHA LILIA MONTOYA GARCIA Y EDIER OCAÑO OSORIO

Se expide VALIDO UNICAMENTE para PAIENTESCO

con los datos ordenados en el Art. 115 del Decreto 1260 de 1.978, previa solicitud formulada por X.Y.X.Y quien se identifico con la cédula de ciudadanía X.Y.X.Y

SALAMINA

09 ABR. 1996


ALDEMAR LOPEZ MAYA
NOTARIO UNICO

*Notario Unico del Circulo de Salamina
Aldemar Lopez Maya*



CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E.

800219192 - 1

RHsCixFo

Pag: 1 de 8

Fecha: 15/12/22

G. etareo: 6



HISTORIA CLÍNICA No. CC 1002620226 -- JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA

Empresa: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA

Afiliado: PERSONA NATURAL

Fecha Nacimiento: 16/09/2001 Edad actual : 21 AÑOS

Sexo: Masculino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3107833523

Dirección:

CRA 33 39 07

Barrio: VILLA CARMENZA

Departamento:

CALDAS

Municipio: MANIZALES

Ocupación:

ESTUDIANTE

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Ninguno de los anteriores

Nivel Educativo: No Definido

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: No aplica

Grupo Poblacional: NO APLICA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad : 19 AÑOS

FOLIO

1

FECHA 23/12/2020 10:07:54

TIPO DE ATENCIÓN

AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

MC: PACIENTE REFIERE TRAUMA RODILLA DERECHA. DOLOR AUMENTO DE VOLUMEN DE RODILLA. DOLOR. EF: GENERAL: OK. HAY EFUSION ARTICULAR (HEMARTROSIS?) CDTA SE EXPLICA EN QUE CONSISTE SU LESION Y SE REALIZA ARTROCENTESIS. SE LE EXPLICA EN QUE CONSISTE SU LESION - ENFERMEDAD Y SE SOLICITA RNM DE RODILLA. DX: EN ESTUDIO. POSIBLE LESION LIGAMENTARIA LESION MENISCAL SINOVITIS POSTRAUMATICA?

ENFERMEDAD ACTUAL

CONTROL CON RESULTADOS.

DIAGNÓSTICO S832 DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE

Tipo PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO M254 DERRAME ARTICULAR

Tipo RELACIONADO

DIAGNÓSTICO S835 ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRTipo RELACIONADO

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES

RODILLERA NEOPRENO CON ORIFICIO CENTRANTE DE ROTULA
USO INDICADO.

RECOMENDACIONES

FORMULA MEDICAMENTO EXTERNO

NOMBRE MEDICAMENTO: TRUXA TABS X 500 MGS #1 CAJA. TOMAR UNA TAB VO C/12

RECOMENDACIONES

HIELO LOCAL

APLICA HIELO LOCAL SEGUN INDICACION

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

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

1	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (PELVIS RODILLA PIE Y
---	--

RODILLA DERECHA SIN CONTRASTE

DX: EFUSION ARTICULAR. (HEMARTROSIS?) POSIBLE LESION MENSICAL - LESION LIGAMENTARIA RODILLA DER

PROCEDIMIENTOS QUIRÚGICOS

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

1	ASPIRACION ARTICULAR
---	----------------------

Pendiente

SE REALIZA ARTROCENTESIS RODILLA OBTENIENDOSE 40CC DE LIQUIDO CETRINO

ALVARO JARAMILLO MEJIA

Reg. 2030 CC 1025038

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E.**

800219192 - 1

RHsClxFo

Pag: 2 de 8

Fecha: 15/12/22

G.etaeo: 6

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 1002620226 -- JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA**

Empresa: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA

Afiliado: PERSONA NATURAL

Fecha Nacimiento: 16/09/2001 Edad actual : 21 AÑOS

Sexo: Masculino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3107833523

Dirección:

CRA 33 39 07

Barrio: VILLA CARMENZA

Departamento:

CALDAS

Municipio: MANIZALES

Ocupación:

ESTUDIANTE

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Ninguno de los anteriores

Nivel Educativo: No Definido

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: No aplica

Grupo Poblacional: NO APLICA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad : 19 AÑOS

FOLIO 3 FECHA 23/12/2020 15:09:11 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL. TRAE RNM. REPORTE: SINOVITIS POSTRAUMÁTICA RODILLA + CONDROPLASTIA DE TIBIA FEMUR + REMODELACIONES MENISCALES + SINOVECTOMIA PARCIAL RODILLA DERECHA. SE EXPLICA EN QUE CONSISTE SU LESIÓN - ENFERMEDAD Y SE OFRECE TTOP QUIRÚRGICO. SE EXPLICAN RIESGOS - BENEFICIOS.

ENFERMEDAD ACTUAL

DIAGNÓSTICO S832 DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE

Tipo PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO M254 DERRAME ARTICULAR

Tipo RELACIONADO

DIAGNÓSTICO M658 OTRAS SINOVITIS Y TENOSINOVITIS

Tipo RELACIONADO

POSTRAUMÁTICA RODILLA DERECHA

DIAGNÓSTICO M705 OTRAS BURSTITIS DE LA RODILLA

Tipo RELACIONADO

DIAGNÓSTICO M942 CONDROMALACIA

Tipo RELACIONADO

DIAGNÓSTICO S835 ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CR TIPO RELACIONADO

ALVARO JARAMILLO MEJIA

Reg. 2030 CC 1025038

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad : 19 AÑOS

FOLIO 4 FECHA 28/12/2020 09:54:46 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

NOTAS ENFERMERIA

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE AMBULATORIOS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, TRANQUILO, INGRESA A PROCEDIMIENTO QX POR EL DR. JARAMILLO SE INDAGA LA PACIENTE SOBRE SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, ALERGIAS, REFIERE AL TRAMADOL Y OPIOIDES SOBRE CONTACTO CON PACIENTE AISLADOS Y POSITIVOS PARA COVID, TAMBIÉN NIEGA. SE HACEN FIRMAR CONSENTIMIENTOS INFORMADOS, SE COLOCA BATA GORRO Y POLAINAS, SE REALIZA TOMA DE TEMPERATURA, Y PROFILAXIS NASAL CON YODOPOVIDONA SOLUCIÓN, NO PATOLOGÍAS DE IMPORTANCIA, SE OBSERVAN MUCOSAS HÚMEDAS, PIEL ÍNTEGRA, ABDOMEN BLANDO Y SIN DOLOR Y ELIMINACIÓN ESPONTÁNEA, SE REALIZA PROCEDIMIENTO DE CANALIZACIÓN CON INTRACAT 18, PREVIA ASEPSIA DEL ÁREA A PUNCIÓN, SE FIJA CON DISPOSITIVO Y SE INICIA PROFILAXIS ANTIBIÓTICA CON 2 GRAMOS DE CEFAZOLINA.

SE TRASLADA A SALA DE CX #4 EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑÍA DE AUXILIAR, SE VERIFICA ÍTEM DE CX SEGURA,

SE ACOMODA EN CAMILLA SE MONITORIZA MOSTRANDO SIGNOS VITALES DE TA: 110/70 FC: 70 XMIN SAPO2: 99%

CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN, MONOGAFIA, CARETA, TAPABOCAS, GUANTES, CABINA, INICIA INDUCCIÓN DE ANESTESIA GENERAL POR EL DR. GONZÁLEZ BAJO HALOGENADO SEVORANE, ULTIMA PROPOFOL, QUELICIN, MIDAZOLAM, FENTANIL, SE REALIZA

PROCEDIMIENTO DE INSERCIÓN DE MÁSCARA LARÍNGEA 4.0 SE INFLA BALÓN Y SE FIJA CON MICROPORE,

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: YACEBALLOS

**CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E.**

800219192 - 1

RHsClxFo

Pag: 3 de 8

Fecha: 15/12/22

Getareo: 6

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 1002620226 -- JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA****Empresa:** JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA**Afiliado:** PERSONA NATURAL**Fecha Nacimiento:** 16/09/2001 **Edad actual :** 21 AÑOS**Sexo:** Masculino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3107833523**Dirección:**

CRA 33 39 07

Barrio: VILLA CARMENZA**Departamento:**

CALDAS

Municipio: MANIZALES**Ocupacion:**

ESTUDIANTE

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES**Grupo Etnico:**

Ninguno de los anteriores

Nivel Educativo: No Definido**Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** No aplica**Grupo Poblacional:** NO APLICA

CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y TECNICA DE ASEPSIA SE REALIZA LAVADO DE AREA QX CON YODOPOVIDONA SOLUCION , SE COLOCAN CAMPOS QXS ESTERILES Y SE INICIA PROCEDIMIENTO QX POR EL DR JARAMILLO INSTRUMENTADORA LINA SE ADMINISTRA ANALGESIA ORDENADA VERBALMENTE POR EL DR GONZALEZ CON DIPIRONA DICLOFENACO DEXAMETSONA SIN COMPLICACION, BIEN TOLERADO POR EL PACIENTE

TRANSCURRE ACTO QX SIN COMPLICACION , SIGNOS VITALES 103/67 FC 53 SATURACION 100%

10+30 TERMINA PROCEDIMIENTO QX SIN COMPLICACION, SE DEJA PCIENTE CON HERIDAS CUBIERTAS CON GASA Y MICROPORE, Y VENDAJE BULTOSO , SE ASPIRAN SECRECIONES

PACIENTE RESPIRA ESPONTANEAMENTE EL DR GONZALEZ RETIRA MASCARA

SE TRASLADA A SALA DE RECUPERACION BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL , DESPIERTA , CON RESPIRACION EXPONTANEA , LLEVA LEV PERMEABLES EN MSI PASANDO SSN SIN MEZCLA , SE ENTREGA HC COMPLETA

Nota realizada por: YULI ANDREA VELASQUEZ BALLESTEROS Fecha: 28/12/20 09:54:48

FORMATOS**DETALLE**

FECHA 28/12/20
HORA DE INICIO 9.3000 LITROS POR MINUTO 2.0000 HORA DE FINALIZACION 10.3000
TOTAL TIEMPO EN HORAS -1»H
TOTAL CONSUMO EN LITROS 1.0001»LPM
AUXILIAR RESPONSABLE andrea

DATOS GENERALES

FECHA 28/12/20HORA 9+30 SALA 4.0000

PROCEDIMIENTO

DIAGNÓSTICO: desgarro menisco rodilla derecha

INTERVENCIÓN: desgarro menisco rodilla derecha

CIRUJANO: dr jaramillo

AYUDANTE:

ANESTESIÓLOGO: dr gonzalez

INSTRUMENTADOR(A) QUIRÚRGICO(A): lina m

AUXILIAR: andrea

PATOLOGÍA: NO NOMBRE P.:

RECIBE:

CLASIFICACIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: LIMPIA [X]X LIMPIA CONTAMINADA [-]X CONTAMINADA [-]X SUCIA-INFECTADA [-]X

UBICACIÓN PLACA: ESTADO PIEL: BUENO[-]X REGULAR [-]X DEFICIENTE [-]X

OBSERVACIONES:

RECIENTOS

COMPRESAS	SI	INICIAL	ADICIONALES	FINAL	OBSERVACIONES
GASAS	SI	INICIAL	ADICIONALES	FINAL	OBSERVACIONES
TORUNDAS		INICIAL	ADICIONALES	FINAL	OBSERVACIONES
COTONOIDES		INICIAL	ADICIONALES	FINAL	OBSERVACIONES
AGUJAS		INICIAL	ADICIONALES	FINAL	OBSERVACIONES
HOJAS DE B.	SI	INICIAL	ADICIONALES	FINAL	OBSERVACIONES
INDICADOR INTERNO	SI	VIRACION	INDICADOR		
INDICADOR EXTERNO	SI	VIRACION	INDICADOR		

RESPONSABLES

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: YACEBALLOS



CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E.

800219192 - 1

RHsClxFo

Pag: 4 de 8

Fecha: 15/12/22

G. etareo: 6



HISTORIA CLÍNICA No. CC 1002620226 -- JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA

Empresa: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA

Afiliado: PERSONA NATURAL

Fecha Nacimiento: 16/09/2001 Edad actual : 21 AÑOS

Sexo: Masculino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3107833523

Dirección:

CRA 33 39 07

Barrio: VILLA CARMENZA

Departamento:

CALDAS

Municipio: MANIZALES

Ocupación:

ESTUDIANTE

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Ninguno de los anteriores

Nivel Educativo: No Definido

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: No aplica

Grupo Poblacional: NO APLICA

ENTREGA DE TURNO NO

INSTRUMENTADOR (A): ENTREGA

RECIBE

AUXILIAR: ENTREGA

RECIBE

MEDICAMENTOS - MATERIALES RX - LABORATORIO - AMBULANCIA - TE

FECHA 28/12/20

CONSUMOS

ARMÓNICO

ARTROSCOPIO

BOMBA DE INF

CÁNULA DE GUEDEL

COBLATOR

CUCHILLAS DE SH

ELECTROBISTURÍ

FOTÓFORO

HELLMAN

INFUSOR

INTENSIFICADOR DE IMAGEN

LAPAROSCOPIO

MÁSCARA LARINGEA

SI MEDIAS DE PRESIÓN INTERMITENTE

MICROSCOPIO

SHAVER

STRIKER

VASE

ANESTESICOS

ANESTESICOS sevorane 20 cc+ rafentil 50 cc+ quelicin 1 cc+ midazolma 1 ampolla+fentnal 1 ampollja+propofol 14 cc

OTROS CONSUMOS hi 9+30 hf 10+30+kit de lavado +material curacion 30.000+manta de calor 5.000+fuelle de luz

LISTA A

VERIFICA IDENTIDAD, SITIO DEL PROCEDIMIENTO Y CONSENTIMIENTO SI

TOMA DE SIGNOS VITALES Y PULSIOXIMETRÍA FUNCIONANDO EN EL PACIENTE SI

CUMPLE CON AYUNO? SI

REMOVER LENTES DE CONTACTO, PRÓTESIS DENTALES, ESMALTE DE UÑAS Y ACCESORIOS. SI

REVISIÓN DE VÍA AÉREA SI

TOMA DE MEDICAMENTOS PRESCRITOS O SUSPENSIÓN DE MEDICAMENTOS QUE APLICAN SI

ALERGIAS? CUALES? na

RIESGO DE HEMORRAGIA? NO

HEMOCOMPONENTES RESERVADOS? SI

ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA:

ACCESO VENOSO Y PROFILAXIS ANTIBIÓTICA

CUENTA CON REGISTRO PREANESTESICO EN HOSVITAL? NO

FIRMA andrea

LISTA B

PRESENTACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE FUNCIÓN: SI

ANESTESIOLOGÍA si

CIRUJANO si

ENFERMERÍA si

INSTRUMENTACIÓN si

AYUDANTE

CONFIRMACIÓN VERBAL DEL PACIENTE, PROCEDIMIENTO, CONSENTIMIENTO Y SITIO OPERATORIO SI

PULSIOXIMETRÍA FUNCIONANDO SI

PUNTOS CRÍTICOS Y DIFICULTADES DEL PACIENTE

ADMINISTRACIÓN DE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA SI

DURACIÓN DE LA CIRUGÍA

PÉRDIDA ESTIMADA DE SANGRE

IMAGENOLOGÍA DISPONIBLE Y NECESARIA NO APLICA

UBICACIÓN DE LA PLACA DE ELECTROBISTURÍ, PROTECCIÓN OCULAR Y ZONAS DE PRESIÓN: SI

VERIFICACIÓN DE EQUIPOS PARA LA CIRUGÍA FUNCIONALES SI

VERIFICACIÓN DE ESTERILIDAD DE INSTRUMENTAL SI



CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E.

800219192 - 1

RHsCixFo

Pag: 5 de 8

Fecha: 15/12/22

G. etareo: 6



HISTORIA CLÍNICA No. CC 1002620226 -- JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA

Empresa: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA

Afiliado: PERSONA NATURAL

Fecha Nacimiento: 16/09/2001 Edad actual : 21 AÑOS

Teléfono: 3107833523

Barrio: VILLA CARMENZA

Municipio: MANIZALES

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Nivel Educativo: No Definido

Discapacidad: No aplica

Sexo: Masculino

Dirección: CRA 33 39 07

Departamento: CALDAS

Ocupación: ESTUDIANTE

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO APLICA

Estado Civil: Soltero(a)

CONTROL DE CORTOPUNZANTES, GASAS Y COMPRESAS SI

FIRMA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad : 19 AÑOS

FOLIO

5

FECHA 28/12/2020 10:20:30

TIPO DE ATENCIÓN

AMBULATORIO

CIRUGÍAS

CANT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Grupo Quirúrgico
1	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	913

Médico: ALVARO JARAMILLO MEJIA Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Vía: MIEMBROS INFERIORES

DESCRIPCIÓN CIRUGÍA

Medico T0035 ALVARO JARAMILLO MEJIA Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Diagnostico Preoperatorio: S832 DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE

Diagnostico Postoperatorio: S832 DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE

Tipo de Herida: LIMPIA

Tipo de Anestesia: GENERAL

Tipo de Cirugia: PROGRAMADA

Cantidad de Sangrado: 0 ml.

Vía: UNICA VÍA

Realizacion Acto Quirurgico: 28/12/2020 Hora Inicio 09:30:00 Hora Final 09:32:00

Tiempo de Perfusión: 0 Minuto Tiempo de Clamp: 0 Minuto

Descripción Quirúrgica:

ARTROSCOPIA MENISCECTOMIA (DR JARAMILLO): ANESTESIA GENERAL, POSICION SUPINO. LAVADO Y APLICACIÓN DE CAMPOS OPERATORIOS. TORNQUETE. INCISIONES PORTALES CONVENCIONALES. REVISION SISTEMATICA. SE ENCUENTRAN LESIONES MENISCALES CORPORALES MEDIAL Y LATERAL. SE REALIZA MENISCECTOMIA PARCIAL (REMODELACION MENISCAL) MEDIAL Y LATERAL. SINOVECTOMIA PARCIAL. CONDROPLASTIA DE ROTULA, FEMUR Y TIBIA. SE DEJA ANESTESICO LOCAL (XYLOCAINA SIN EPINEFRINA) Y CORTICOIDE (KENACORT A) INTRA ARTICULAR. CIERRE DE INCISIONES. SE DEJAN VENDAJES ABULTADOS. SIN COMPLICACIONES.

Complicaciones: SI ☐ NO ☒

Hallazgos:

LESIONES MENISCALES MEDIAL Y LATERAL

SINOVITIS POSTRAUMATICA

LESIONES CONDRALES FEM Y TIB

LESIPON PARCIAL LCA <10%

DERRAME ARTICULAR

Tejidos enviados a patología : SI ☐ NO ☒

ALVARO JARAMILLO MEJIA

Reg. 2030 CC 1025038

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

OTROS PARTICIPANTES

CÓDIGO

NOMBRE

TIPO

PARTICIPO?

T0129

GUILLERMO GONZALEZ SILVA

ANESTESIOLOGO

S



CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E.
800219192 - 1

RHsClxFo
Pag: 6 de 8
Fecha: 15/12/22
Getareo: 6



HISTORIA CLÍNICA No. CC 1002620226 -- JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA

Empresa: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA **Afiliado:** PERSONA NATURAL
Fecha Nacimiento: 16/09/2001 **Edad actual :** 21 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3107833523 **Dirección:** CRA 33 39 07
Barrio: VILLA CARMENZA **Departamento:** CALDAS
Municipio: MANIZALES **Ocupación:** ESTUDIANTE
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: No aplica **Grupo Poblacional:** NO APLICA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS	Edad : 19 AÑOS
FOLIO	6	FECHA 28/12/2020 10:32:45	TIPO DE ATENCIÓN
			AMBULATORIO

NOTAS ENFERMERÍA

INGRESA PACIENTE A SALA DE RECUPERACIÓN EN CAMILLA, BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL, LLEGA EN COMPAÑÍA DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA Y EL ANESTESIOLOGO, TRAE LEV PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0.9% SIN MEZCLA, SE OBSERVA CON HERIDA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON MATERIAL DE CURACIÓN, SE REALIZAN CUIDADOS INMEDIATOS EN RECUPERACIÓN, SE LE INSTALA O2 BAJO MÁSCARA FACIAL A 3 LITROS POR MINUTO, SE MONITORIZA REGISTRANDO SIGNOS VITALES ESTABLES FC: 99 LATIDOS POR MINUTO PA: 117/84 MMHG Y SPO2% DE 96%, SE COLOCA MANTA DE CALOR, PACIENTE QUE SE OBSERVA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON MOVIMIENTOS VOLUNTARIOS CON RESPUESTA AL LLAMADO Y SEGUIMIENTO A ÓRDENES, REFIERE SENTIRSE BIEN, TIENE FLUIDEZ VERBAL.

SE TRASLADA AL ÁREA DE AMBULATORIO EN CAMILLA, EN COMPAÑÍA DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA Y SE DEJA EN COMPAÑÍA DE SU MADRE, SE VERIFICA TOLERANCIA A VÍA ORAL CON JUGO EN AGUA, BUENA TOLERANCIA, NO NAUSEAS, NO EMESIS, PACIENTE QUE TRANSCURRE SU RECUPERACIÓN HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE Y EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, EL DR ECHEVERRY ENTREGA AL PACIENTE Y AL FAMILIAR COPIA DEL INFORME QUIRÚRGICO Y ÓRDENES DE MEDICAMENTOS CON INCAPACIDAD MÉDICA, SE DAN INDICACIONES Y POSIBLES SIGNOS DE ALARMA, SE CAMBIA PACIENTE POR ROPA DE CALLE SIN COMPLICACIÓN, NO PRESENTA MAREOS, REFIERE SENTIRSE BIEN, SE RETIRA ACCESO VENOSO

11+35 EGRESA DEL SERVICIO EN SILLA DE RUEDAS DESPIERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR Y EL ORIENTADOR.

Nota realizada por: PAULA ANDREA GUERRERO MUÑOZ Fecha: 28/12/20 10:32:47

FORMATOS

LISTA C

DEBEN ESTAR PRESENTES: SI
ANESTESIOLOGÍA SI
CIRUJANO SI
ENFERMERÍA SI
INSTRUMENTACIÓN SI
AYUDANTE NO APLICA
RECuento DE GASAS, COMPRESAS Y CORTOPUNZANTES FINAL SI
CIRUGÍA REALIZADA ARTROSCOPIA DE RODILLA DERECHA
ROTULO DE LAS MUESTRAS DE LABORATORIO Y PATOLOGIA NO APLICA
IDENTIFICAR PROBLEMAS CON EQUIPOS NO APLICA
DEFINIR MANEJO POST OPERATORIO AMBULATORIO
DEFINIR TRASLADO A UCI / UCIN DISPONIBILIDAD NO APLICA
ANALGESIA POST OPERATORIA ORAL
RIESGO DE TROMBOSIS VENOSA SI
RECOMENDACIONES DE ANESTESIA Y CIRUGÍA SI
FIRMA PAULA G



CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E.

800219192 - 1

RHsClxFo

Pag: 7 de 8

Fecha: 15/12/22

G. etareo: 6



HISTORIA CLÍNICA No. CC 1002620226 -- JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA

Empresa: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA

Afiliado: PERSONA NATURAL

Fecha Nacimiento: 16/09/2001 Edad actual : 21 AÑOS

Sexo: Masculino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3107833523

Dirección:

CRA 33 39 07

Barrio: VILLA CARMENZA

Departamento:

CALDAS

Municipio: MANIZALES

Ocupación:

ESTUDIANTE

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Ninguno de los anteriores

Nivel Educativo: No Definido

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: No aplica

Grupo Poblacional: NO APLICA

PAULA ANDREA GUERRERO MUÑOZ

Reg. 34468 CC 302326

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad : 19 AÑOS

FOLIO 9 FECHA 04/01/2021 10:48:45 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL. POP CX RODILLA. EVOLUCION EXCELENTE. SE COMIENZAN EJERCICIOS. CITA EN DIAS.

ENFERMEDAD ACTUAL

DIAGNÓSTICO M231 MENISCO DISCOIDE (CONGENITO)

Tipo PRINCIPAL

TERAPIAS

Cantidad

Descripción

Estado

8 TERAPIA FISICA INTEGRAL

Pendiente

POP CX MENISCAL RODILLA DER

SS

MARCHA APOYO TOTAL SIN MULETAS ARCOS Y FORTALECER CUADRICEPS

ALVARO JARAMILLO MEJIA

Reg. 2030 CC 1025038

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

Edad : 19 AÑOS

FOLIO 10 FECHA 17/03/2021 09:25:55 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

MC: PACIENTE REFIERE QUE FUE SINTIENDO "UN DESGASTE" sic. UN DOLOR E "INFLAMACION DE LA RODILLA" sic. REFIERE HABER ESTADO "BIEN" HASTA HACE 1 SEMANA. (POP 3 MESES) EF: GENERAL OK. HAY EFUSION ARTICULAR RODILLA LA CUAL SE EVACUA 25CC DE LIQUIDO CETRINO. CONSIDERO QUE ES UNA SINOVITIS. A ESTUDIAR. RECOMIENDO USO DE RODILLERA Y VALORACION POR REUMATOLOGIA.

ENFERMEDAD ACTUAL

SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y SU MADRE EL PROCESO SINOVITICO ENCONTRADO EN LA CIRUGIA ARTROSCOPICA ASI COMO EL PRONOSTICO DE ELLO.

DIAGNÓSTICO M231 MENISCO DISCOIDE (CONGENITO)

Tipo PRINCIPAL

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: YACEBALLOS



CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E.

800219192 - 1

RHsClxFo

Pag: 8 de 8

Fecha: 15/12/22

G. etareo: 6



HISTORIA CLÍNICA No. CC 1002620226 -- JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA

Empresa: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA

Afiliado: PERSONA NATURAL

Fecha Nacimiento: 16/09/2001 Edad actual : 21 AÑOS

Sexo: Masculino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3107833523

Dirección: CRA 33 39 07

Barrio: VILLA CARMENZA

Departamento: CALDAS

Municipio: MANIZALES

Ocupación: ESTUDIANTE

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores

Nivel Educativo: No Definido

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: No aplica

Grupo Poblacional: NO APLICA

POP REMODELACION MENISCAL (MENISCO DISCOIDE)

DIAGNÓSTICO M658 OTRAS SINOVITIS Y TENOSINOVITIS

Tipo RELACIONADO

CRONICA RODILLA

RECOMENDACIONES

FORMULA MEDICAMENTO EXTERNO

NOMBRE MEDICAMENTO: LEVOFLOXACINA TABS X 500 MGS #1 CAJA. TOMAR UNA VO C 12HS

RECOMENDACIONES

HIELO LOCAL

APLICA HIELO LOCAL SEGUN INDICACION

ALVARO JARAMILLO MEJIA

Reg. 2030 CC 1025038

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA	IDENTIFICACION: CC 1002620226	HC: 1002620226 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ÉTNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 16/9/2001	EDAD: 19 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Soltero(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: AC 4 AC 16 30 LA MERCED	CALDAS-MANIZALES	TELÉFONO: 3217541155
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: ESTUDIANTE	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO:
FECHA INGRESO: 12/5/2021 - 10:41:40	FECHA EGRESO: 18/5/2021 - 16:31:10	CAMA: 407-B
DEPARTAMENTO: 020301 - HOSPITALIZACIÓN - CMS AMAN	SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: COSMITET MAGISTERIO CALDAS HOSPITALIZACIÓN(C.AMAN)		

Imprimió: MONICA USMA AGUIRRE - monica.usma

Fecha Impresión: 2021/8/30 - 16:21:39

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
VANESA GALEANO RUIZ	12-05-2021 17:47:54	2021-05-12 12:00:00	18G	MEDIA CUBITAL	1	PACIENTE CANALIZADO EN SANTA ANA ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
VANESA GALEANO RUIZ	13-05-2021 20:19:28	2021-05-13	FILTRACIÓN : GRADO: 1 = PALIDEZ DE LA ZONA, EDEMA <2,5 CM, PIEL FRÍA AL TACTO, PRESENCIA O NO DE DOLOR.

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
VANESA GALEANO RUIZ	13-05-2021 06:40:41	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
VANESA GALEANO RUIZ	12-05-2021 17:48:02	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
VANESA GALEANO RUIZ	13-05-2021 06:40:52	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
VANESA GALEANO RUIZ	12-05-2021 17:48:16	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
MARIA CRISTINA ESPINOSA GARCIA	13-05-2021 20:17:32	2021-05-13 04:03:00	20G	DORSALES DE LA MANO	1	SE CANALIZA PACIENTE EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO POR FILTRACIÓN DE ANTERIOR ACCESO VENOSO, SE EXPLICA PROCEDIMIENTO AL PACIENTE SE ATIENDE CON LOS ELEMENTOS	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

DE
BIOSEGURIDAD
CON PREVIA
TECNICA
ASEPTICA
QUEDA CON
EXTENSION DE
ANESTESIA
PERMEABLE

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER

USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
---------	------------------------	----------------------	--------------

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS

USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
GERMAN ANDRES SANCHEZ TABORDA	15-05-2021 06:23:04	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
MARIA CRISTINA ESPINOSA GARCIA	14-05-2021 18:57:10	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN

USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
GERMAN ANDRES SANCHEZ TABORDA	15-05-2021 06:23:14	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
MARIA CRISTINA ESPINOSA GARCIA	14-05-2021 18:57:26	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-05-14	07:57 oscar.padilla - OSCAR JULIAN PADILLA LOPEZ
	MOTIVO DE CONSULTA : FRACTURAD E TIBIA
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE OCN. TRAUMA EN ACCIDNEITE. DE TRANSITO HACE. 12. DIAS. CON. DOLOR Y LIMTACION. FUNCIONAL RX. FRACTRUA. DE. TUBEROSIDAD ANTEIOR. MUY. DESPLAZADA. CON. ELEVACION DE ROTLA. ASOCIADA SE. CONSIDERA. REALZAIR. OSTEOSNITE SD E TIBIA CON TORNILLOS. CANULADOSO E 4.0 MM CON ARANDELA Y. USO DE ANCLAJES CON SUPERSUTURA. Y. AGUJA DOS SE REUIERE. INMOVILIZADOR. LARGO. DE. RODILLA CON. TOPE
2021-05-12	12:39 john.tabares - JOHN JAVIER TABARES LOAIZA
	MOTIVO DE CONSULTA : REMITIDO DE SANTA ANA CON DX DE FRACTURA DE RODILLA
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE REMITIDO DE SANTA ANA CON DX DE FRACTURA DE RODILLA QUIEN HACE 10 DIAS SUFRE CAIDA EN MOTO NO ASISTE A CONSULTA POR QUE EL SEGURO DE LA MOTO ESTABA VENSIDO , PRESENTANDO TRAUMA A NIVEL DE RODILLA DERECHA QUE HABIA SIDO INTERVENIDA EN DICIEMBRE 2020 DE MENISCO? ASISTE DE MANERA PARTICUALR EN CLINICA SANTILLANA HACE 7 DIAS VALORADO POR ORTOPEDISTA PARICULAR DR GURROLA QUIEN SOLICITA IMAGENES DE LA LESION ,LAS QUE NO TRAE HOY ,LA ESPECIALIDAD CONCEPTUA ARTROCENTESIS E INMOVILIZACION CON FERULA ADEMAS DE VALORAICON POR ORTPEDIA EN TERCER NIVEL POR FRACTURA DE TUBEROSIDAD ANTERIRO DE LA TIBIA,NO HABIA CONSULTADO POR QUE ESTABA DESAFILIADO SOLO ASISTE HASTA EL DIA DE HOY A URGENCIAS DE LA CLINICA SANTA ANA DE DONDE REMITEN PARA VALORACION Y MANEJO POER ORTOPEDIA

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

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
2021-05-18	10:32:00	--	105	20	--	--	--	0	126 / 65	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	95.00	0	0
2021-05-18	05:16:00	--	79	22	--	--	--	0	107 / 63	77	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	90.00	0	0
2021-05-17	21:10:00	--	65	21	--	--	--	0	126 / 59	81	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	96.00	0	0
2021-05-17	17:39:00	--	75	20	--	--	--	0	117 / 63	81	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	100.00	0	0
2021-05-17	11:14:00	--	89	19	--	--	--	0	127 / 69	88	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	93.00	0	0
2021-05-17	05:44:00	--	64	20	--	--	--	0	139 / 93	108	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	95.00	0	0
2021-05-16	21:56:00	--	54	20	--	--	--	0	104 / 66	78	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0	0
2021-05-16	16:50:00	--	71	20	--	--	--	0	144 / 93	110	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	96.00	0	0
2021-05-16	10:52:00	--	69	20	--	--	--	0	124 / 76	92	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	97.00	0	0
2021-05-16	05:11:00	--	75	18	--	--	--	0	116 / 63	80	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	99.00	0	0
2021-	21:15:00	--	54	18	--	--	--	0	117 / 63	81	Miembro Superior	35.90	--	--	--	94.00	0	0

05-15											Derecho(NINV)							
2021-05-15	16:12:00	--	71	21	--	--	--	0	121 / 73	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	96.00	0	0
2021-05-15	10:06:00	--	105	21	--	--	--	0	121 / 59	79	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	93.00	0	0
2021-05-15	05:01:00	--	73	20	--	--	--	0	120 / 66	84	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.10	--	--	--	97.00	0	0
2021-05-14	22:00:00	--	79	16	--	--	--	0	107 / 60	75	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	94.00	0	0
2021-05-14	16:37:00	--	78	20	--	--	--	0	108 / 66	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.50	--	--	--	95.00	0	0
2021-05-14	10:38:00	--	70	19	--	--	--	0	120 / 75	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0	0
2021-05-14	05:01:00	--	69	20	--	--	--	0	121 / 70	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	96.00	0	0
2021-05-13	21:44:00	--	66	20	--	--	--	0	119 / 52	74	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	94.00	0	0
2021-05-13	14:26:00	--	75	18	--	--	--	0	94 / 42	59	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0	0
2021-05-13	08:10:00	--	72	19	--	--	--	0	123 / 92	102	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	97.00	0	0
2021-05-13	04:47:00	--	69	21	--	--	--	0	120 / 83	95	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	94.00	0	0
2021-05-12	20:38:00	--	97	20	--	--	--	0	122 / 73	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	72.00	0	0
2021-05-12	16:15:00	--	73	19	--	--	--	0	94 / 57	69	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	94.00	0	0
2021-05-12	13:06:00	--	93	19	--	--	--	0	135 / 72	93	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	92.00	0	0

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: JOHN JAVIER TABARES LOAIZA		FECHA: 2021-05-12
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	APARENTE BUEN ESTAD GENERAL AFEBRIL CONCINETE ORENTADO TA A140/78 F C88 F R20T 36.3 ORL SAO CUELLOMVOIL SIN MASAS, RUIDOS CARDIACOS RIMCIOS SIN SOSPLS,MV LIMPI, ABDOEMN BLANDO SISN MASAS, EXTREMIDADES MOVILES, CON LIMITACION PARCIAL PARA LA MARCHA CON EDEMA DOLOR Y LIMITACION PARA LOS ARCOS DE MOVIMIENTO DE LA RODILLA DERECHA,DE RODILLA EQUIMOSIS CON FERULA POSTERIRO. NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	ANORMAL	
Esfera Mental (9)	NORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Extremidades (20)	ANORMAL	

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	2021/5/13 - 11:13:42
	Observacion:	TAC RODILLA DERECHA CON RECONSTRUCCION 3 D SE COMENTA CON ORTOPEDISTA, DR PADILLA SOLICITA TAC DE RODILLA DERECHA CON RESCONTRUCCION 3D, RX DE RODILLA DERECHA QUE DOCUMENTA FRACTURA DE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA DE LA PIERNA DERECHA,	
	Orden Profesional	JONATHAN EDUARDO TORRES GOMEZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JONATHAN EDUARDO TORRES GOMEZ CC - 105369770 T.P 105369770			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2021/5/12 - 12:59:54
	Observacion:		
	Orden Profesional	JOHN JAVIER TABARES LOAIZA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JOHN JAVIER TABARES LOAIZA CC - 10281939 T.P 10281939			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	2021/5/12 - 12:57:50
	Observacion:		
	Orden Profesional	JOHN JAVIER TABARES LOAIZA	
	Diagnosticos		

Presuntivos			
PROFESIONAL: JOHN JAVIER TABARES LOAIZA CC - 10281939 T.P 10281939			
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	2021/5/12 - 13:00:27
	Observacion:		
	Orden Profesional	JOHN JAVIER TABARES LOAIZA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JOHN JAVIER TABARES LOAIZA CC - 10281939 T.P 10281939			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/5/12 - 13:00:09
	Observacion:		
	Orden Profesional	JOHN JAVIER TABARES LOAIZA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JOHN JAVIER TABARES LOAIZA CC - 10281939 T.P 10281939			
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	2021/5/12 - 13:00:45
	Observacion:		
	Orden Profesional	JOHN JAVIER TABARES LOAIZA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: JOHN JAVIER TABARES LOAIZA CC - 10281939 T.P 10281939			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890480	027	TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA	13/5/2021 - 06:46:47	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	JOHN JAVIER TABARES LOAIZA - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S870 TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA RODILLA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
890426	001	ANESTESIOLOGO	14/5/2021 - 13:34:39	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	ELCY XIMENA DIAZ TIMANA - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S870 TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA RODILLA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S821	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA		
S870	TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA RODILLA		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
S821	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	HOSPITALARIO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 50mg SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	JOHN JAVIER TABARES LOAIZA	FECHA FORMULACIÓN: 12/05/2021 12:58

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

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

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
12/05/2021 20:11	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	TURNO ANTERIOR 14+00
12/05/2021 20:11	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	24+00
13/05/2021 00:03	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00
13/05/2021 14:00	VANESA GALEANO RUIZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/05/2021 08:45	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00
14/05/2021 08:48	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	TURNO ANTERIOR 22+00
14/05/2021 14:01	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/05/2021 22:00	NATALY AGUIRRE LOAIZA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/05/2021 22:00	PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/05/2021 00:59	NATALY AGUIRRE LOAIZA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00
15/05/2021 06:00	PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/05/2021 12:23	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	14+00
16/05/2021 06:00	PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/05/2021 12:18	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	14+00
16/05/2021 22:00	PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA 500MG TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	JOHN JAVIER TABARES LOAIZA	FECHA FORMULACIÓN: 12/05/2021 12:59

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
12/05/2021 20:11	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	TURNO ANTERIOR 12+00
12/05/2021 20:11	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	TURNO ANTERIOR 18+00
12/05/2021 20:12	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	24+00
13/05/2021 00:03	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	06+00
13/05/2021 12:00	VANESA GALEANO RUIZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
13/05/2021 18:00	SANDRA MILENA RESTREPO SALAZAR	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
14/05/2021 08:45	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	06+00
14/05/2021 08:48	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	TURNO ANTERIOR 22+00
14/05/2021 12:01	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
14/05/2021 14:55	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	18+00
14/05/2021 23:59	PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
15/05/2021 00:00	NATALY AGUIRRE LOAIZA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
15/05/2021 00:59	NATALY AGUIRRE LOAIZA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	06+00
15/05/2021 06:00	PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
15/05/2021 12:23	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
15/05/2021 12:23	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	18+00
16/05/2021 06:00	PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	SUMINISTRADO A LAS 18+00 DEL 16/5/21

16/05/2021 12:01	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
16/05/2021 18:00	PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 SUMINISTRADO A LAS 18+00 DEL 16/5/21
17/05/2021 00:00	PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0 SUMINISTRADO A LAS 18+00 DEL 16/5/21

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042252 POS	O DE SODIO REF:ARB1323 BOLSA 0.9% 500ml SOLUCION 500ml SOLUC 500ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ml. VARIOS 500ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	JOHN JAVIER TABARES LOAIZA	FECHA FORMULACIÓN: 12/05/2021 13:02

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

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

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
14/05/2021 08:49	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
14/05/2021 14:54	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
14/05/2021 23:00	NATALY AGUIRRE LOAIZA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/05/2021 12:23	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/05/2021 12:18	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
17/05/2021 02:26	PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA 500MG TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	JOHN JAVIER TABARES LOAIZA	FECHA FORMULACIÓN: 17/05/2021 09:07

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
17/05/2021 06:00	TANIA YAMILE CANO MORALES	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	18-05-21
17/05/2021 12:00	NATALY AGUIRRE LOAIZA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
17/05/2021 12:59	NATALY AGUIRRE LOAIZA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	18+00
17/05/2021 23:59	TANIA YAMILE CANO MORALES	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
18/05/2021 12:06	NATALY AGUIRRE LOAIZA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-05-12	<p>12:55 john.tabares - JOHN JAVIER TABARES LOAIZA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>DIETA CORRIENTE TAPON SALINO SS RX DE ARTICULACION DE RODILLA DERECHA. TRAMADOL AMP IV CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 2 TAB CADA 6 HORAS SE SOLICITAN PARACLINICOS : CH - CREATININA - TP - TPT MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 500mg TABLETA 2 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 1 BOLSA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5</p> <p>REVISADO POR: LILIANA MOLINA CARDENAS FECHA DE REVISION: 2021-05-12 12:59 OBSERVACION: revisado REVISADO POR: LUISA MARIA FIERRO RUIZ FECHA DE REVISION: 2021-05-13 00:05 OBSERVACION: REVISADO</p>

2021-05-13	<p>09:12 jonathan.torres - JONATHAN TORRES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL DIETA CORRIENTE TAPON SALINO SS RX DE ARTICULACION DE RODILLA DERECHA. TRAMADOL AMP IV CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 2 TAB CADA 6 HORAS -PDTE REPORTES DE CH - CREATININA - TP - TPT SE ENVIAN IMAGENES A ORTOPEDISTA DE TURNO PARA DEFINIR CONDUCTA, SE SOLICITA MATERIAL PARA FERULA, CONTROL SIGNOS VITALES GRACIAS REVISADO POR: SANDRA MILENA RESTREPO SALAZAR FECHA DE REVISION: 2021-05-13 17:10 OBSERVACION: REVISADO</p> <p>11:12 jonathan.torres - JONATHAN TORRES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SE COMENTA CON ORTOPEDISTA, DR PADILLA SOLICITA TAC DE RODILLA DERECHA CON RESCONSTRUCCIO 3D, REVISADO POR: SANDRA MILENA RESTREPO SALAZAR FECHA DE REVISION: 2021-05-13 17:10 OBSERVACION: REVISADO</p>
2021-05-14	<p>10:05 jonathan.torres - JONATHAN TORRES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL -DIETA CORRIENTE -TAPON SALINO -TRAMADOL AMP IV CADA 8 HORAS -ACETAMINOFEN 2 TAB CADA 6 HORAS -PDTE REPORTES E IMAGENES DE TAC DE 3D DE RODILLAS (ESTAN EN LINK DE IMD) -TIENE RNM DE DICIEMBRE 2020 -SE SOLICITA MATERIAL PARA FERULA, -CONTROL SIGNOS VITALES -GRACIAS REVISADO POR: LUISA MARIA FIERRO RUIZ FECHA DE REVISION: 2021-05-14 12:08 OBSERVACION: REVISADO</p>
2021-05-15	<p>08:47 jonathan.torres - JONATHAN TORRES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL -DIETA CORRIENTE -TAPON SALINO -TRAMADOL AMP IV CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR -ACETAMINOFEN 2 TAB CADA 6 HORAS -PDTE REPORTES E IMAGENES DE TAC DE 3D DE RODILLAS (ESTAN EN LINK DE IMD) -TIENE RNM DE DICIEMBRE 2020 -SE SOLICITA POR 3 DIA EL MATERIAL PARA FERULA -CONTROL SIGNOS VITALES -GRACIAS REVISADO POR: LUISA MARIA FIERRO RUIZ FECHA DE REVISION: 2021-05-15 09:50 OBSERVACION: REVISADO</p>
2021-05-16	<p>12:36 vanessa.hernandez - VANESSA HERNANDEZ MEZA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL -DIETA CORRIENTE - TAPON SALINO - TRAMADOL AMP IV CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR - ACETAMINOFEN 2 TAB VIA ORAL CADA 6 HORAS - TAC DE 3D DE RODILLAS YA TIENE REPORTE - TIENE RNM DE DICIEMBRE 2020 - PENDIENTE CONCEPTO DE ORTOPEDISTA CON REPORTES - SE SOLICITA MATERIAL PARA FERULA - CONTROL SIGNOS VITALES -GRACIAS REVISADO POR: LUISA MARIA FIERRO RUIZ FECHA DE REVISION: 2021-05-16 12:38 OBSERVACION: REVISADO</p> <p>20:19 jonathan.torres - JONATHAN TORRES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL -DIETA CORRIENTE - TAPON SALINO - TRAMADOL AMP IV CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR - ACETAMINOFEN 2 TAB VIA ORAL CADA 6 HORAS - TAC DE 3D DE RODILLAS YA TIENE REPORTE - TIENE RNM DE DICIEMBRE 2020 - PENDIENTE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS INDICADO POR ORTOPEDIA - ORTOPEDIA INDICA INMOVILIZADOR DE RODILLA LARGO CON BLOQUEO - CONTROL SIGNOS VITALES -GRACIAS</p>
2021-05-17	<p>09:07 vanessa.hernandez - VANESSA HERNANDEZ MEZA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN 500mg TABLETA 2.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00</p> <p>10:06 vanessa.hernandez - VANESSA HERNANDEZ MEZA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL -DIETA CORRIENTE - TAPON SALINO</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - TRAMADOL AMP IV CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR - ACETAMINOFEN 2 TAB VIA ORAL CADA 6 HORAS - TAC DE 3D DE RODILLAS YA TIENE REPORTE - TIENE RNM DE DICIEMBRE 2020 - PENDIENTE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA INTERVENCION QUIRURGICA INDICADO POR ORTOPEDIA - ORTOPEDIA INDICA INMOVILIZADOR DE RODILLA LARGO CON BLOQUEO - CONTROL SIGNOS VITALES -GRACIAS <p>REVISADO POR: NATALY AGUIRRE LOAIZA FECHA DE REVISION: 2021-05-17 10:30 OBSERVACION: REVISADO</p>
2021-05-18	<p>13:03 john.tabares - JOHN JAVIER TABARES LOAIZA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>ESTAMOS EN ESPERA DE QUE LA FAMILIA TRAIGA EL INMOVILIZADOR. SIGUE PTE INTERVENCION QUIRURGICA ATENTOS A EVOLUCION AC.</p> <ul style="list-style-type: none"> -DIETA CORRIENTE - TAPON SALINO - TRAMADOL AMP IV CADA 8 HORAS SOLO SI DOLOR - ACETAMINOFEN 2 TAB VIA ORAL CADA 6 HORAS - TAC DE 3D DE RODILLAS YA TIENE REPORTE - TIENE RNM DE DICIEMBRE 2020 - PENDIENTE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA INTERVENCION QUIRURGICA INDICADO POR ORTOPEDIA - ORTOPEDIA INDICA INMOVILIZADOR DE RODILLA LARGO CON BLOQUEO - CONTROL SIGNOS VITALES -GRACIAS <p>REVISADO POR: NATALY AGUIRRE LOAIZA FECHA DE REVISION: 2021-05-18 13:31 OBSERVACION: REVISADO</p> <p>14:56 alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>salida, uso estricto del inmovilizador externo analgesia oral pendiente del llamado quirurgico Signos de alarma, recomendaciones estrictas</p>

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2021-05-12	<p>12:55 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: john.tabares - JOHN JAVIER TABARES LOAIZA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: TRAUMA DE RODILLA DERECHA.</p> <p>AP: NO REGISTRA QX :CX DE MENISCOS EN RODILLA DERECHA</p> <p>PLAN: HOSPITALIZAR DIETA CORRIENTE TAPON SALINO SS RX DE ARTICULACION DE RODILLA DERECHA. TRAMADOL AMP IV CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 2 TAB CADA 6 HORAS SE SOLICITAN PARACLINICOS : CH - CREATININA - TP - TPT</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE REMITIDO DE SANTA ANA CON DX DE FRACTURA DE RODILLA QUIEN HACE 10 DIAS SUFRE CAIDA EN MOTO NO ASISTE A CONSULTA POR QUE EL SEGURO DE LA MOTO ESTABA VENSIDO , PRESENTANDO TRAUMA A NIVEL DE RODILLA DERECHA QUE HABIA SIDO INTERVENIDA EN DICIEMBRE 2020 DE MENISCO? ASISTE DE MANERA PARTICUALR EN CLINICA SANTILLANA HACE 7 DIAS VALORADO POR ORTOPEDISTA PARICULAR DR GURROLA QUIEN SOLICITA IMAGENES DE LA LESION ,LAS QUE NO TRAE HOY ,LA ESPECIALIDAD CONCEPTUA ARTROCENTESIS E INMOVILIZACION CON FERULA ADEMAS DE VALORAICON POR OPRTPEDIA EN TERCER NIVEL POR FRACTURA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA,NO HABIA CONSULTADO POR QUE ESTABA DESAFILIADO SOLO ASISTE HASTA EL DIA DE HOY A URGENCIAS DE LA CLINICA SANTA ANA DE DONDE REMITEN PARA VALORACION Y MANEJO POER ORTOPEDIA EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON MARCHA LIMITADA, LIMITACION PARA LOS ARCOS DE MOVIMIENTO DE LA RODILLA DERECHA, CON DOLOR MODULADO. SE DECIDE HOSPITALIZAR VER PLAN TERAPEUTICO</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO:</p>

APARENTE BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL CONCINETE ORIENTADO TA A140/78 F C88 F R20T 36.3 ORL SAO CUELLOMVOIL SIN MASAS, RUIDOS CARDIACOS RIMCIOS SIN SOSPLOS, MV LIMPI, ABDOEN BLANDO SIN MASAS, EXTREMIDADES MOVILES, CON LIMITACION PARCIAL PARA LA MARCHA CON EDEMA, DOLOR Y LIMITACION PARA LOS ARCOS DE MOVIMIENTO DE LA RODILLA DERECHA, DE RODILLA EQUIMOSIS CON FERULA POSTERIRO. NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO

HALLAZGO SUBJETIVO:
REFIERE ESTAR BIEN,

22:01 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: john.tabares - JOHN JAVIER TABARES LOAIZA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

REPORTE DE RX DE RODILLA DERECHA QUE DOCUMENTA FRACTURA DE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA DE LA PIERNA DERECHA. SE DECIDE ENVIAR IMAGENES A ESPECIALIDAD PARA DEFINIR CONDUCTA. EN EL MOMENTO ESTABLE, CON DOLOR MODULADO. SIGUE MANEJO INSTITUCIONAL PTE CONDUCTA DE ESPECIALIDAD.

2021-05-13

09:10 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: jonathan.torres - JONATHAN TORRES

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

DX

-TRAUMA DE RODILLA DERECHA.

-FRACTURA DE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA DE LA PIERNA DERECHA

AP: NO REGISTRA

QX :CX DE MENISCOS EN RODILLA DERECHA

PLAN:

SE ENVIAN IMAGENES A ORTOPEDISTA DE TURNO PARA DEFINIR CONDUCTA, SE SOLICITA MATERIAL PARA FERULA, .

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE REMITIDO DE SANTA ANA CON DX DE FRACTURA DE RODILLA QUIEN HACE 16 DIAS SUFRE CAIDA EN MOTO NO ASISTE A CONSULTA POR QUE EL SEGURO DE LA MOTO ESTABA VENSIDO, PRESENTANDO TRAUMA A NIVEL DE RODILLA DERECHA QUE HABIA SIDO INTERVENIDA EN DICIEMBRE 2020 DE MENISCO ASISTE DE MANERA PARTICUALR EN CLINICA SANTILLANA HACE UNA SEMANA S VALORADO POR ORTOPEDISTA PARICULAR DR GURROLA QUIEN SOLICITA IMAGENES DE LA LESION, LAS QUE NO TRAE HOY, LA ESPECIALIDAD CONCEPTUA ARTROCENTESIS E INMOVILIZACION CON FERULA ADEMAS DE VALORAICON POR ORTOPEDIA EN TERCER NIVEL POR FRACTURA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA, NO HABIA CONSULTADO POR QUE ESTABA DESAFILIADO, DE LA CLINICA SANTA ANA DE DONDE REMITEN PARA VALORACION Y MANEJO POER ORTOPEDIA, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON MARCHA LIMITADA, LIMITACION PARA LOS ARCOS DE MOVIMIENTO DE LA RODILLA DERECHA, CON DOLOR MODULADO. SE RELIZO RX DE RODILLA DERECHA QUE DOCUMENTA FRACTURA DE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA DE LA PIERNA DERECHA, SE ENVIAN IMAGENES A ORTOPEDISTA DE TURNO PARA DEFINIR CONDUCTA, SE SOLICITA MATERIAL PARA FERULA.

HALLAZGO OBJETIVO:

APARENTE BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL CONCINETE ORIENTADO TA A140/78 F C88 F R20T 36.3 ORL SAO CUELLOMVOIL SIN MASAS, RUIDOS CARDIACOS RIMCIOS SIN SOSPLOS, MV LIMPI, ABDOEN BLANDO SIN MASAS, EXTREMIDADES MOVILES, CON LIMITACION PARCIAL PARA LA MARCHA CON EDEMA, DOLOR Y LIMITACION PARA LOS ARCOS DE MOVIMIENTO DE LA RODILLA DERECHA, DE RODILLA EQUIMOSIS CON FERULA POSTERIRO. NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO

HALLAZGO SUBJETIVO:

MEJORIA DEL DOLOR, DICE ESTAR BIEN

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

11:12 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: jonathan.torres - JONATHAN TORRES

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

SE COMENTA CON ORTOPEDISTA, DR PADILLA SOLICITA TAC DE RODILLA DERECHA CON RESCONSTRUCCIO 3D,

11:58 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: jonathan.torres - JONATHAN TORRES

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

NOTA

ME INTENTO COMUNICAR A LOS NUMEROS 315 6639979 3217541155 NO RESPONDEN

19:51 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: carlos.henao - CARLOS JADER HENAO RESTREPO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

RONDA MEDICA

PLAN:

MAÑANA REALIZAN TAC EN 3D

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN EXTENSION DE STUIOS PARA DEFINIR CONDUCTA POR ORTOPEDISTA, MAÑANA REALIZAN TAC EN 3D

HALLAZGO OBJETIVO:

EDEMA EN RODILLA DERECHA, MARCHA LIMITADA, LIMITACION PARA LOS ARCOS DE MOVIMIENTO DE LA RODILLA DERECHA, CON DOLOR MODULADO

HALLAZGO SUBJETIVO:

NO ME DUELE, YO ME MOVILIZO Y ME BAÑO SOLO, INTERROGA LA POSIBILIDAD DE IRSE PARA LA CASA Y CUANDO LO CITEN PARA CX VOLVERIA

2021-05-14

10:04 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: jonathan.torres - JONATHAN TORRES

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

DX

-FRACTURA DE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA DE LA PIERNA DERECHA
QX :CX DE MENISCOS EN RODILLA DERECHA

PLAN:

VOM

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE REMITIDO DE SANTA ANA CON DX DE FRACTURA DE RODILLA QUIEN HACE 16 DIAS SUFRE CAIDA EN MOTO NO ASISTE A CONSULTA POR QUE EL SEGURO DE LA MOTO ESTABA VENSIDO , PRESENTANDO TRAUMA A NIVEL DE RODILLA DERECHA QUE HABIA SIDO INTERVENIDA EN DICIEMBRE 2020 DE MENISCO ASISTE DE MANERA PARTICUALR EN CLINICA SANTILLANA HACE UNA SEMANA S VALORADO POR ORTOPEDISTA PARICULAR DR GURROLA QUIEN SOLICITA IMAGENES DE LA LESION ,LAS QUE NO TRAE HOY ,LA ESPECIALIDAD CONCEPTUA ARTROCENTESIS E INMOVILIZACION CON FERULA ADEMAS DE VALORAICON POR ORTOPEDIA EN TERCER NIVEL POR FRACTURA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA,NO HABIA CONSULTADO POR QUE ESTABA DESAFILIADO, DE LA CLINICA SANTA ANA DE DONDE REMITEN PARA VALORACION Y MANEJO POER ORTOPEDIA,

EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON MARCHA LIMITADA, CON DOLOR MODULADO. SE RELIZO RX DE RODILLA DERECHA QUE DOCUMENTA FRACTURA DE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA DE LA PIERNA DERECHA, SE ENVIAN IMAGENES A ORTOPEDISTA DR PADILLA SOLICITA TAC DE RODILLA DERECHA CON RESCONSTRUCCIO 3D, YA RELIZADA PENDIENTE REPORTES SE ESPERA CONCEPTO DE ESPECIALIDAD PARA DEFINIR CONDUCTA.

--SE SOLICITA MATERIAL PARA FERULA.

HALLAZGO OBJETIVO:

APARENTE BUEN ESTAD GENERAL AFEBRIL CONCINETE ORENTADO TA A140/78 F C88 F R20T 36.3 ORL SAO CUELLOMVOIL SIN MASAS, RUIDOS CARDIACOS RIMCIOS SIN SOSPLOS.MV LIMPI, ABDOEMN BLANDO SISN MASAS, EXTREMIDADES MOVILES, CON LIMITACION PARCIAL PARA LA MARCHA CON EDEMA ,DOLOR Y LIMITACION PARA LOS ARCOS DE MOVIMIENTO DE LA RODILLA DERECHA,DE RODILLA EQUIMOSIS CON FERULA POSTERIRO. NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO

HALLAZGO SUBJETIVO:

MEJORIA DEL DOLOR , DICE ESTAR BIEN

10:47 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: jonathan.torres - JONATHAN TORRES

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

DX

-FRACTURA DE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA DE LA PIERNA DERECHA
QX :CX DE MENISCOS EN RODILLA DERECHA

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

MI COMUNICO AL NUMERO 3217541155 BERTA MONTAYA MADRE REFIERE QUE EL PACIENTE ESTA DEPENDIENTE A LA MARIHUANA
SE CONDICION DEL PACIENTE
PDTE REPORTE DE TAC PARA DEFINIR CONDUCTA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

14/05 HEMOGRAMA 13,7500 NEU 77 % HB 16,3 HT O 48 TP 11,7 INR 1,1 TPT 27 CREATININA 0,94

2021-05-15

08:46 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: jonathan.torres - JONATHAN TORRES

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

DX

-FRACTURA DE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA DE LA PIERNA DERECHA
QX :CX DE MENISCOS EN RODILLA DERECHA

PLAN:

VER ORDENES MEDICAS

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE REMITIDO DE SANTA ANA CON DX DE FRACTURA DE RODILLA QUIEN HACE 16 DIAS SUFRE CAIDA EN MOTO NO ASISTE A CONSULTA POR QUE EL SEGURO DE LA MOTO ESTABA VENSIDO , PRESENTANDO TRAUMA A NIVEL DE RODILLA DERECHA QUE HABIA SIDO INTERVENIDA EN DICIEMBRE 2020 DE MENISCO ASISTE DE MANERA PARTICUALR EN CLINICA SANTILLANA HACE UNA SEMANA S VALORADO POR ORTOPEDISTA PARICULAR DR GURROLA QUIEN SOLICITA IMAGENES DE LA LESION ,LAS QUE NO TRAE HOY ,LA ESPECIALIDAD CONCEPTUA ARTROCENTESIS E INMOVILIZACION CON FERULA ADEMAS DE VALORAICON POR ORTOPEDIA EN TERCER NIVEL POR FRACTURA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA,NO

HABIA CONSULTADO POR QUE ESTABA DESAFILIADO, DE LA CLINICA SANTA ANA DE DONDE REMITEN PARA VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA.

EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON MARCHA LIMITADA, SIN DOLORES DIA HOY SE RELIZO RX DE RODILLA DERECHA QUE DOCUMENTA FRACTURA DE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA DE LA PIERNA DERECHA, SE ENVIAN IMAGENES A ORTOPEDISTA DR PADILLA SOLICITA TAC DE RODILLA DERECHA CON RESCONSTRUCCIO 3D, YA RELIZADA AUN ESPETA PENDIENTE REPORTE ESCRITO, PENDIENTE CONCEPTO DE ESPECIALIDAD PARA DEFINIR CONDUCTA.

-MI COMUNICO AL NUMERO 3217541155 BERTA MONTAYA MADRE REFIERE QUE EL PACIENTE ESTA DEPENDIENTE A LA MARIHUANA, SE EXPLICA CONDICION DEL PACIENTE Y CONDUCTA A SEGUIR

HALLAZGO OBJETIVO:

APARENTE BUEN ESTADO GENERAL AFEBRIL CONCINETE ORIENTADO TA A140/78 F C88 F R20T 36.3 ORL SAO CUELLO MVOIL SIN MASAS, RUIDOS CARDIACOS RIMCIOS SIN SOSPILOS, MV LIMPI, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS, EXTREMIDADES MOVILES, CON LIMITACION PARCIAL PARA LA MARCHA CON EDEMA, DOLOR Y LIMITACION PARA LOS ARCOS DE MOVIMIENTO DE LA RODILLA DERECHA, DE RODILLA EQUIMOSIS CON FERULA POSTERIOR. NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO

HALLAZGO SUBJETIVO:

SIN DOLOR TRANQUILO ANSIOSO POR LA SALIDA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

14/05 HEMOGRAMA 13,7500 NEU 77 % HB 16,3 HT O 48 TP 11,7 INR 1,1 TPT 27 CREATININA 0,94

12:51 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: jonathan.torres - JONATHAN TORRES

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

SE ENVIA REPORTA DE TAC A ORTOPEDISTA

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

TAC RODILLA DERECHA CON RECONSTRUCCION EN 3D

El estudio se realizo utilizándose cortes axiales de 1 mm de espesor realizándose posteriormente reconstrucciones, multiplanares axiales, sagitales y coronales a 3 mm y reconstrucción en 3D.

En el tercio proximal de la tibia se identifica una marcada disminución de la densidad ósea con ausencia de las trabéculas óseas en gran parte de este hueso en esa región lo que le confiere la apariencia de zonas de osteólisis. La tibia en su tercio superior presenta irregularidad de su contorno, con disminución del espesor con áreas de erosión, ósea en la cortical. Por debajo de esta región la cortical de la tibia esta engrosada e irregular. Existen calcificaciones, lineales en las partes blandas en la región anterior de la tibia, con presencia de una avulsión superior de la tuberosidad anterior, localizándose este fragmento por delante de la meseta tibial. La densidad y morfología del tercio distal del fémur es normal. El espacio articular femorotibial y patelofemoral esta conservado. No se observan alteraciones en la rótula.

Conclusiones: Fracturas no recientes de la tibia proximal reportadas en la IRM del 23-12-2020, en ese estudio no existía avulsión de la tuberosidad anterior de la tibia como se identifica en el actual estudio, existe marcada osteoporosis por desuso con hallazgos tomográficos de osteomielitis crónica, estos hallazgos deben correlacionarse con la clínica del paciente

2021-05-16

12:32 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: vanessa.hernandez - VANESSA HERNANDEZ MEZA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

-FRACTURA DE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA DE LA PIERNA DERECHA
QX :CX DE MENISCOS EN RODILLA DERECHA

PLAN:
VER ORDENES MEDICAS

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE REMITIDO DE SANTA ANA CON DX DE FRACTURA DE RODILLA QUIEN HACE 16 DIAS SUFRE CAIDA EN MOTO NO ASISTE A CONSULTA POR QUE EL SEGURO DE LA MOTO ESTABA VENSIDO , PRESENTANDO TRAUMA A NIVEL DE RODILLA DERECHA QUE HABIA SIDO INTERVENIDA EN DICIEMBRE 2020 DE MENISCO ASISTE DE MANERA PARTICUALR EN CLINICA SANTILLANA HACE UNA SEMANA S VALORADO POR ORTOPEDISTA PARICULAR DR GURROLA QUIEN SOLICITA IMAGENES DE LA LESION ,LAS QUE NO TRAE HOY ,LA ESPECIALIDAD CONCEPTUA ARTROCENTESIS E INMOVILIZACION CON FERULA ADEMAS DE VALORAICON POR ORTOPEDIA EN TERCER NIVEL POR FRACTURA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA,NO HABIA CONSULTADO POR QUE ESTABA DESAFILIADO, DE LA CLINICA SANTA ANA DE DONDE REMITEN PARA VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA.

EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON MARCHA LIMITADA, SIN DOLOR SE LE RELIZO RX DE RODILLA DERECHA QUE DOCUMENTA FRACTURA DE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA DE LA PIERNA DERECHA, SE ENVIAN IMAGENES A ORTOPEDISTA DR PADILLA SOLICITA TAC DE RODILLA DERECHA CON RESCONSTRUCCIO 3D, SE ENVIAN IMAGENES, PENDIENTE DEFINIR CONDUCTA POR LA ESPECIALIDAD .

-ME COMUNICO AL NUMERO 3217541155 BERTA MONTAYA MADRE REFIERE QUE EL PACIENTE ESTA DEPENDIENTE A LA MARIHUANA, SE EXPLICA CONDICION DEL PACIENTE Y CONDUCTA A SEGUIR

HALLAZGO OBJETIVO:

APARENTE BUEN ESTAD GENERAL AFEBRIL CONCINETE ORENTADO
TA A124/768 FC 69 FR 16 T 36.3

ORL SAO CUELLO MOVIL SIN MASAS, RUIDOS CARDIACOS RIMCIOS SIN SOSPLOS,MV LIMPI, ABDOEMN BLANDO SISN MASAS, EXTREMIDADES MOVILES, CON LIMITACION PARCIAL PARA LA MARCHA CON EDEMA ,DOLOR Y LIMITACION PARA LOS ARCOS DE MOVIMIENTO DE LA RODILLA DERECHA,DE RODILLA EQUIMOSIS CON FERULA POSTERIOR. NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE BUENAS CONDICIONES, SIN DOLOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

14/05 HEMOGRAMA 13,7500 NEU 77 % HB 16,3 HT O 48 TP 11,7 INR 1,1 TPT 27 CREATININA 0,94

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

El estudio se realizo utilizándose cortes axiales de 1 mm de espesor realizándose posteriormente reconstrucciones, multiplanares axiales, sagitales y coroneales a 3 mm y reconstrucción en 3D. En el tercio proximal de la tibia se identifica una marcada disminución de la densidad ósea con ausencia de las trabéculas óseas en gran parte de este hueso en esa región lo que le confiere la apariencia de zonas de osteólisis. La tibia en su tercio superior presenta irregularidad de su contorno, con disminución del espesor con áreas de erosión, ósea en la cortical. Por debajo de esta región la cortical de la tibia esta engrosada e irregular. Existen calcificaciones, lineales en las partes blandas en la región anterior de la tibia, con presencia de una avulsión superior de la tuberosidad anterior, localizándose este fragmento por delante de la meseta tibial. La densidad y morfología del tercio distal del fémur es normal. El espacio articular femorotibial y patelofemoral esta conservado. No se observan alteraciones en la rótula.

Conclusiones: Fracturas no recientes de la tibia proximal reportadas en la IRM del 23-12-2020, en ese estudio noexistía avulsión de la tuberosidad anterior de la tibia como se identifica en el actual estudio, existe marcada osteoporosis por desuso con hallazgos tomográficos de osteomielitis crónica, estos hallazgos deben correlacionarse con la clinica del paciente

2021-05-17

10:14 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: vanessa.hernandez - VANESSA HERNANDEZ MEZA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

-FRACTURA DE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA DE LA PIERNA DERECHA
QX :CX DE MENISCOS EN RODILLA DERECHA

PLAN:
CONTINUA IGUAL MANEJO

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE REMITIDO DE SANTA ANA CON DX DE FRACTURA DE RODILLA QUIEN HACE 16 DIAS SUFRE CAIDA EN MOTO NO ASISTE A CONSULTA POR QUE EL SEGURO DE LA MOTO ESTABA VENCIDO , PRESENTANDO TRAUMA A NIVEL DE RODILLA DERECHA QUE HABIA SIDO INTERVENIDA EN DICIEMBRE 2020 DE MENISCO. ASISTE DE MANERA PARTICUALR EN CLINICA SANTILLANA HACE UNA SEMANA ES VALORADO POR ORTOPEDISTA PARICULAR DR GURROLA QUIEN SOLICITA IMAGENES DE LA LESION ,LAS QUE NO TRAE HOY ,LA ESPECIALIDAD CONCEPTUA ARTROCENTESIS E INMOVILIZACION CON FERULA ADEMAS DE VALORACION POR ORTOPEDIA EN TERCER NIVEL POR FRACTURA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA,NO HABIA CONSULTADO POR QUE ESTABA DESAFILIADO. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON MARCHA LIMITADA. SIN DOLOR SE LE RELIZO RX DE RODILLA DERECHA QUE DOCUMENTA FRACTURA DE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA DE LA PIERNA DERECHA. SE ENVIAN IMAGENES A ORTOPEDISTA DR PADILLA SOLICITA TAC DE RODILLA DERECHA CON RESCONSTRUCCION 3D, QUIEN INDICA DEBE SER LLEVADO A INTERVENCION QUIRURGICA Y SE DEBE CONSEGUIR INMOVILIZADOR DE RODILLA LARGO CON BLOQUEO,

-ME COMUNICO AL NUMERO 3217541155 BERTA MONTOYA MADRE SE ENVIA IMAGEN VIA WP DEL INMOVILIZADOR QUE DEBE CONSEGUIR, DICE ENTENDER Y ACEPTAR

HALLAZGO OBJETIVO:

APARENTE BUEN ESTAD GENERAL AFEBRIL CONCINETE ORENTADO
TA A 124/768 FC 69 FR 16 T 36.3

ORL SAO CUELLO MOVIL SIN MASAS, RUIDOS CARDIACOS RIMCIOS SIN SOSPLOS,MV LIMPI, ABDOEMN BLANDO SIN MASAS, EXTREMIDADES MOVILES, CON LIMITACION PARCIAL PARA LA MARCHA CON EDEMA ,DOLOR Y LIMITACION PARA LOS ARCOS DE MOVIMIENTO DE LA RODILLA DERECHA,DE RODILLA EQUIMOSIS CON FERULA POSTERIOR. NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE BUENAS CONDICIONES, SIN DOLOR

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

14/05 HEMOGRAMA 13.7500 NEU 77 % HB 16,3 HT O 48 TP 11,7 INR 1,1 TPT 27 CREATININA 0,94

2021-05-18

13:02 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: john.tabares - JOHN JAVIER TABARES LOAIZA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

-FRACTURA DE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA DE LA PIERNA DERECHA
QX :CX DE MENISCOS EN RODILLA DERECHA

PLAN:

ESTAMOS EN ESPERA DE QUE LA FAMILIA TRAIGA EL INMOVILIZADOR.
SIGUE PTE INTERVENCION QUIRURGICA
ATENTOS A EVOLUCION
AC.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE HOSPITALIZADO CON DX DE FRACTURA DE RODILLA QUIEN HACE 20 DIAS APROX , SUFRE CAIDA EN MOTO , PRESENTANDO TRAUMA A NIVEL DE RODILLA DERECHA . AP DE INTERVENCION EN DICIEMBRE 2020 DE MENISCO, ASISTE DE MANERA PARTICUALR EN CLINICA SANTILLANA HACE UNA SEMANA ES VALORADO POR ORTOPEDISTA PARICULAR DR GURROLA QUIEN SOLICITA IMAGENES DE LA LESION . LA ESPECIALIDAD CONCEPTUA ARTROCENTESIS E INMOVILIZACION CON FERULA ADEMAS DE VALORACION POR ORTOPEDIA EN TERCER NIVEL POR FRACTURA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA,

A LA EVOLUCION DE HOY ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON MARCHA LIMITADA, SIN DOLOR , YA VALORADO POR ORTOPEDISTA DR PADILLA SOLICITA TAC DE RODILLA DERECHA CON RESCONSTRUCCION 3D, QUIEN INDICA DEBE SER LLEVADO A INTERVENCION QUIRURGICA Y SE DEBE CONSEGUIR INMOVILIZADOR DE RODILLA LARGO CON BLOQUEO, LA MADRE YA ESTA AL TANTO DEL CASO, ESTAMOS EN ESPERA DE QUE TRAIGA EL INMOVILIZADOR. SIGUE PTE INTERVENCION QUIRURGICA
ATENTOS A EVOLUCION
AC.

-ME COMUNICO AL NUMERO 3217541155 BERTA MONTOYA MADRE SE ENVIA IMAGEN VIA WP DEL INMOVILIZADOR QUE DEBE CONSEGUIR, DICE ENTENDER Y ACEPTAR

HALLAZGO OBJETIVO:

APARENTE BUEN ESTAD GENERAL AFEBRIL CONCINETE ORENTADO

TA A 124/768 FC 69 FR 16 T 36.3

ORL SAO CUELLO MOVIL SIN MASAS, RUIDOS CARDIACOS RIMCIOS SIN SOSPLOS.MV LIMPI, ABDOEMN BLANDO SISN MASAS, EXTREMIDADES MOVILES, CON LIMITACION PARCIAL PARA LA MARCHA CON EDEMA ,DOLOR Y LIMITACION PARA LOS ARCOS DE MOVIMIENTO DE LA RODILLA DERECHA,DE RODILLA EQUIMOSIS CON FERULA POSTERIOR. NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE ESTAR BIEN CO LEVE DOLOR PARA LA MARCHA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

14/05 HEMOGRAMA 13,7500 NEU 77 % HB 16,3 HT O 48 TP 11,7 INR 1,1 TPT 27 CREATININA 0,94

14:55 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

DIAGNOSTICOS:

-FRACTURA DE LA TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA DE LA PIERNA DERECHA
QX :CX DE MENISCOS EN RODILLA DERECHA

PLAN:

salida, uso estricto del inmovilizador externo.

Estar pendientes del llamado a la cirugía.

analgesia

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

paciente con fractura de la tuberosidad anterior de la tibia derecha quien fue valorado por ortopedia e indicó cirugía, ya la especialidad solicitó los materiales de osteosintesis, el paciente ya consiguió el inmovilizador externo y se le ha colocado.

Se decide entonces dar alta y esperar el llamado a la cirugía.

El paciente y su madre acompañante aceptan y están de acuerdo con la conducta medica.

HALLAZGO OBJETIVO:

sin cambios al examen fisico

HALLAZGO SUBJETIVO:
sin cambios al examen físico

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
anotados

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLÓGICA:
anotados

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2021-05-12	<p>17:44 vanesa.galeano - VANESA GALEANO RUIZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>INGRESA Y ENTREGO PACIENTE UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION COMO (TAPABOCAS, MONOGAFAS ,GUANTES LIMPIO , GORRO) CON PREVIO LAVADO DE MANOS TENIENDO ENCUESTA LOS 5 MOMENTOS PACIENTE QUE HASTA EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE DE SEXO MASCULINO CON UNA EDAD DE 19 AÑOS, CON UN DX DE TRAUMA EN RODILLA DERECHA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA , SIN ACOMPAÑANTE , EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, DESPIERTO, CONCIENTE, DESORIENTADO, AFEBRIL,HIDRATADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SOPORTE DE OXIGENO , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS, CON ACCESO VENOSO EN MSD PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, GENITOURINARIO SIN ALTERACIONES ELIMINA ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON MOVILIDAD LIMITADA POR SU FRACTURA, SE MOVILIZA CON MULETAS ,RESTO DE PIEL INTEGRAL SIN ZONAS DE PRESION, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y TABLERO DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS, TRANQUILO Y ESTABLE EN EL MOMENTO.</p> <p>ALERGIAS: NO REFIERE.</p>
	<p>18:49 andres.sanchez - GERMAN ANDRES SANCHEZ TABORDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION COMO (TAPABOCAS, MONOGAFAS ,GUANTES LIMPIO , GORRO) CON PREVIO LAVADO DE MANOS TENIENDO ENCUESTA LOS 5 MOMENTOS PACIENTE QUE HASTA EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE DE SEXO MASCULINO CON UNA EDAD DE 19 AÑOS, CON UN DX ANOTADO SEGUN EN LA HC, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CON TIMBRE A LA MANO FUNCIONAL PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA, SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE, EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL,HIDRATADA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE,SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE,MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS,CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , GENITOURINARIO SIN ALTERACIONES ELIMINA ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON MOVILIDAD COMPLETA, RESTO DE PIEL INTEGRAL SIN ZONAS DE PRESION, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y TABLERO DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS, QUEDA TRANQUILO Y ESTABLE EN EL MOMENTO.</p> <p>ALERGIAS: NO REFIERE.</p> <p>ESCALA DE BRADEN: 20 PUNTOS, RIESGO BAJO ESCALA DE CAIDAS: 02 PUNTOS, RIESGO BAJO</p>
2021-05-13	<p>03:36 luisa.fierro - LUISA MARIA FIERRO RUIZ - ENFERMERA (O)</p> <p>PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AL MOMENTO DE VALORACION CUENTO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO, TAPABOCAS QUIRURGICO Y GUANTES LIMPIOS) SEGUN PROTOCOLO PARA PANDEMIA DE SARS COVID 2 COVID 19, SE OBSERVA ALERTA, CONSIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, TOLERA VIA ORAL, CUELLO MOVIL Y SIMETRICO, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL, EXTREMIDADES SUPERIORES SIN SIGNOS DE INFLAMACION, INFERIORES NORMALES, MOVILES, PIEL INTEGRAL SIN LESIONES, CON SIGNOS VITALES NORMALES, PENDIENTE REPORTE DE LABORATORIOS CH,CREATININA,TP,TPT 12/05/21.</p> <p>05:55 andres.sanchez - GERMAN ANDRES SANCHEZ TABORDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>ENTREGO PACIENTE UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION COMO (TAPABOCAS, MONOGAFAS ,GUANTES LIMPIO , GORRO) CON PREVIO LAVADO DE MANOS TENIENDO ENCUESTA LOS 5 MOMENTOS PACIENTE QUE HASTA EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE DE SEXO MASCULINO CON UNA EDAD DE 19 AÑOS, CON UN DX ANOTADO SEGUN EN LA HC, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CON TIMBRE A LA MANO FUNCIONAL PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA, SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE,PACIENTE QUE SE OBSERBO EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE DUERME PERIODOS LARGOS, DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL,HIDRATADA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE,SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE,MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS,CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , GENITOURINARIO SIN ALTERACIONES ELIMINA ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON MOVILIDAD COMPLETA, RESTO DE PIEL INTEGRAL SIN ZONAS DE PRESION, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y TABLERO DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS, QUEDA TRANQUILO Y ESTABLE EN EL MOMENTO.</p> <p>ALERGIAS: NO REFIERE.</p> <p>ESCALA DE BRADEN: 20 PUNTOS, RIESGO BAJO ESCALA DE CAIDAS: 02 PUNTOS, RIESGO BAJO</p> <p>06:38 vanesa.galeano - VANESA GALEANO RUIZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>RECIBO PACIENTE UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION COMO (TAPABOCAS, MONOGAFAS ,GUANTES LIMPIO , GORRO) CON PREVIO LAVADO DE MANOS TENIENDO ENCUESTA LOS 5 MOMENTOS PACIENTE QUE HASTA EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE DE SEXO MASCULINO CON UNA EDAD DE 19 AÑOS, CON UN DX DE TRAUMA EN RODILLA DERECHA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA , SIN ACOMPAÑANTE , EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, DESPIERTO, CONCIENTE, DESORIENTADO, AFEBRIL,HIDRATADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SOPORTE DE OXIGENO , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS, CON ACCESO VENOSO EN MSD PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, GENITOURINARIO SIN ALTERACIONES ELIMINA ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON MOVILIDAD LIMITADA POR SU FRACTURA, SE MOVILIZA CON MULETAS ,RESTO DE PIEL</p>

INTEGRA SIN ZONAS DE PRESION, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y TABLERO DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS, TRANQUILO Y ESTABLE EN EL MOMENTO.

ALERGIAS: NO REFIERE.

17:25 maria.espinosa - MARIA CRISTINA ESPINOSA GARCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION COMO (TAPABOCAS, MONOGAFAS ,GUANTES LIMPIO , GORRO) CON PREVIO LAVADO DE MANOS TENIENDO ENCUESTA LOS 5 MOMENTOS PACIENTE QUE HASTA EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE DE SEXO MASCULINO CON UNA EDAD DE 19 AÑOS, CON UN DX ANOTADO SEGUN EN LA HC, CON BARANDAS ARRIBA CON TIMBRE A LA MANO FUNCIONAL PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA, SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE,PACIENTE DURANTE EL DIA SE OBSERVA SIN COMPLICACION NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA BIEN VIA ORAL Y TRATAMIENTO ADMINISTRADO , QUEDA DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL,HIDRATADA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE,SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE,MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS,CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , GENITOURINARIO SIN ALTERACIONES ELIMINA ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON MOVILIDAD COMPLETA, RESTO DE PIEL INTEGRA SIN ZONAS DE PRESION, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y TABLERO DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS, QUEDA TRANQUILO Y ESTABLE EN EL MOMENTO.

ALERGIAS: NO REFIERE.

ESCALA DE BRADEN: 20 PUNTOS, RIESGO BAJO
ESCALA DE CAIDAS: 02 PUNTOS, RIESGO BAJO

20:12 maira.rativa - MAIRA ALEJANDRA RATIVA ROMAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO JUAN MANUEL ARAS MONTOYA DE 19 AÑOS, CON DIAGNOSTICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA, PARA LA ATENCION DE PACIENTE ME ENCUENTRO UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION COMO (TAPABOCAS, MONOGAFAS ,GUANTES LIMPIO , GORRO) CON PREVIO LAVADO DE MANOS TENIENDO ENCUESTA LOS 5 MOMENTOS CON BARANDAS ARRIBA CON TIMBRE A LA MANO FUNCIONAL PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA, SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE,PACIENTE SE OBSERVA SIN COMPLICACION NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA BIEN VIA ORAL Y TRATAMIENTO ADMINISTRADO , QUEDA DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL,HIDRATADA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE,SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE,MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS,CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS ELIMINA ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON MOVILIDAD COMPLETA, RESTO DE PIEL INTEGRA SIN ZONAS DE PRESION, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y TABLERO DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS, TRANQUILO Y ESTABLE EN EL MOMENTO.

ALERGIAS: NO REFIERE.

ESCALA DE BRADEN: 20 PUNTOS, RIESGO BAJO
ESCALA DE CAIDAS: 02 PUNTOS, RIESGO BAJO

2021-05-14

05:41 maira.rativa - MAIRA ALEJANDRA RATIVA ROMAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO JUAN MANUEL ARAS MONTOYA DE 19 AÑOS, CON DIAGNOSTICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA, PARA LA ATENCION DE PACIENTE ME ENCUENTRO UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION COMO (TAPABOCAS, MONOGAFAS ,GUANTES LIMPIO , GORRO) CON PREVIO LAVADO DE MANOS TENIENDO ENCUESTA LOS 5 MOMENTOS CON BARANDAS ARRIBA CON TIMBRE A LA MANO FUNCIONAL PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA, SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE,PACIENTE SE OBSERVA SIN COMPLICACION NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA BIEN VIA ORAL Y TRATAMIENTO ADMINISTRADO , QUEDA DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL,HIDRATADA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE,SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE,MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS,CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS ELIMINA ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON MOVILIDAD COMPLETA, RESTO DE PIEL INTEGRA SIN ZONAS DE PRESION, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y TABLERO DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS, TRANQUILO Y ESTABLE EN EL MOMENTO. PACIENTE PASA BUENA NOCHE DESCANSA EN INTERVALOS LARGOS SIN REFERIR MOLESTIAS

ALERGIAS: NO REFIERE.

ESCALA DE BRADEN: 20 PUNTOS, RIESGO BAJO
ESCALA DE CAIDAS: 02 PUNTOS, RIESGO BAJO

PENDIENTE

- TOMOGRAFIA EN 3D DE RODILLA PARA MAÑANA 14-05-21 ORDEN DEL DOCTOR PADILLA YA INFORMDAO EL PTE
- R X DE RODILLA DERECHA PLACAS EN LA ESTACION
- VALORACION POR ORTOPEDIA
- REPORTE DE EXAMENES DE LABORATORIO: CH,CREATININA,TP,TPT 12/05

06:19 lina.granada - LINA YULIETH GRANADA CASTAÑO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO JUAN MANUEL ARAS MONTOYA DE 19 AÑOS, CON DIAGNOSTICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA, SE LE BRINDA ATENCION UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMO (TAPABOCAS, MONOGAFAS ,GUANTES LIMPIO , GORRO) CON PREVIO LAVADO DE MANOS TENIENDO ENCUESTA LOS 5 MOMENTOS CON BARANDAS ARRIBA CON TIMBRE A LA MANO FUNCIONAL PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA , SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE , PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, E HIDRATADO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , SIN SOPORTE DE OXIGENO , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE , MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS , CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS ELIMINA ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON MOVILIDAD COMPLETA , RESTO DE PIEL INTEGRA SIN ZONAS DE PRESION, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y TABLERO DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS,

ALERGIAS: NO REFIERE.

ESCALA DE BRADEN: 20 PUNTOS, RIESGO BAJO
ESCALA DE CAIDAS: 02 PUNTOS, RIESGO BAJO

PENDIENTE

- TOMOGRAFIA EN 3D DE RODILLA PARA MAÑANA 14-05-21 ORDEN DEL DOCTOR PADILLA YA INFORMDAO EL PTE
- R X DE RODILLA DERECHA PLACAS EN LA ESTACION

- VALORACION POR ORTOPEDIA
- REPORTE DE EXAMENES DE LABORATORIO: CH, CREATININA, TP, TPT 12/05

09:25 valentina.patino - VALENTINA PATIÑO MONCADA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

08+22 EGRESA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS, SE OBSERVA EN APARENTES ESTABLES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE Y ORIENTADO, CON SIGNOS VITALES ESTABLES: T/A 126/70, FC 69, FR 20, TEMPERATURA 36.0, SATURANDO 96%, SALE SIN FAMILIAR, EN COMPAÑIA DEL PERSONAL DE LA AMBULANCIA ALIANZA VITAL, SE DIRIGEN A PARQUE MEDICO PARA REALIZACION DE TOMOGRAFIA DE RODILLA.

10:14 luisa.fierro - LUISA MARIA FIERRO RUIZ - ENFERMERA (O)

08+20 PACIENTE QUE EGRESA DE LA INSTITUCION A IMAGENES MEDICAS DIAGNOSTICAS PARA REALIZAR TOMOGRAFIA EN 3D DE RODILLA, EN COMPAÑIA DE PERSONAL DE AMBULANCIA ALIANZA VITAL EN SILLA DE RUEDAS AUX ALEJANDRO MORALES Y CONDUCTOR DE AMBULANCIA RICARDO HERNANDEZ, SE HACE ENTREGA DE ORDEN MEDICA.

10:19 luisa.fierro - LUISA MARIA FIERRO RUIZ - ENFERMERA (O)

09+26 INGRESA PACIENTE NUEVAMENTE A LA INSTITUCION EN COMPAÑIA DE PERSONAL DE AMBULANCIA ALIANZA VITAL, PACIENTE QUE SE ENCONTRABA EN LA TOMA DE TOMOGRAFIA EN 3D DE RODILLA, INGRESA EN APARENTES BUENAS CONDICIONES EN SILLA DE RUEDAS, CON REPORTE DE TAC.

17:15 luisa.fierro - LUISA MARIA FIERRO RUIZ - ENFERMERA (O)

PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, PACIENTE QUE LE REALIZAN EL DIA DE HOY TOMOGRAFIA EN 3D DE RODILLA AL MOMENTO DE VALORACION CUENTO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO, TAPABOCAS QUIRURGICO Y GUANTES LIMPIOS) SEGUN PROTOCOLO PARA PANDEMIA DE SARS COVID 2 COVID 19, SE OBSERVA ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, TOLERA VIA ORAL, CUELLO MOVIL Y SIMETRICO, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL, EXTREMIDADES SUPERIORES SIN SIGNOS DE INFLAMACION, INFERIORES DX TRAUMA EN RODILLA DERECHA : FRACTURA EN TUBEROSIDAD ANTERIOR DE TIBIA , MOVILES, PIEL INTEGRAL SIN LESIONES, CON SIGNOS VITALES NORMALES. EL PERSONAL MEDICO SE COMUNICA CON FAMILIARES PARA DAR REPORTE DE SUS PATOLOGIAS Y ESTADO DE SALUD, PACIENTE QUE INSISTENTEMENTE PREGUNTA POR LA SALIDA, PENDIENTE QUE EL ORTOPEDISTA CARGUE LA ORDEN DE CX.

17:58 lilian.alzate - LILIAN ALZATE OSORIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO MASCULINO DE SEXO MASCULINO JUAN MANUEL ARAS MONTOYA DE 19 AÑOS, CON DIAGNOSTICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA, SE LE BRINDA ATENCION UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMO (TAPABOCAS, MONOGAFAS ,GUANTES LIMPIO , GORRO) CON PREVIO LAVADO DE MANOS TENIENDO ENCUESTA LOS 5 MOMENTOS CON BARANDAS ARRIBA CON TIMBRE A LA MANO FUNCIONAL PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA , SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE , PACIENTE PASA EL DIA ESTABLE CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, E HIDRATADO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , SIN SOPORTE DE OXIGENO , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE , MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS ELIMINA ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON MOVILIDAD COMPLETA , RESTO DE PIEL INTEGRAL SIN ZONAS DE PRESION, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y TABLERO DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS,

ALERGIAS: NO REFIERE.

ESCALA DE BRADEN: 20 PUNTOS, RIESGO BAJO
ESCALA DE CAIDAS: 02 PUNTOS, RIESGO BAJO

PENDIENTE
- R X DE RODILLA PLACAS EN LECTURA
- VALORACION POR ORTOPEDIA

18:34 maria.espinosa - MARIA CRISTINA ESPINOSA GARCIA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION COMO (TAPABOCAS, MONOGAFAS ,GUANTES LIMPIO , GORRO) CON PREVIO LAVADO DE MANOS TENIENDO ENCUESTA LOS 5 MOMENTOS PACIENTE QUE HASTA EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE DE SEXO MASCULINO CON UNA EDAD DE 19 AÑOS, CON UN DX ANOTADO SEGUN EN LA HC, CON BARANDAS ARRIBA CON TIMBRE A LA MANO FUNCIONAL PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA, SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE, PACIENTE QUE SE OBSERVA SIN COMPLICACION NO REFIERE DOLOR, DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO , GENITOURINARIO SIN ALTERACIONES ELIMINA ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON MOVILIDAD COMPLETA, RESTO DE PIEL INTEGRAL SIN ZONAS DE PRESION, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y TABLERO DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS, QUEDA TRANQUIL Y ESTABLE EN EL MOMENTO.

ALERGIAS: NO REFIERE.

ESCALA DE BRADEN: 20 PUNTOS, RIESGO BAJO
ESCALA DE CAIDAS: 02 PUNTOS, RIESGO BAJO

2021-05-15

05:14 natalia.rengifo - NATALIA RENGIFO VELEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION COMO (TAPABOCAS, MONOGAFAS ,GUANTES LIMPIO , GORRO) CON PREVIO LAVADO DE MANOS TENIENDO ENCUESTA LOS 5 MOMENTOS PACIENTE QUE HASTA EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE DE SEXO MASCULINO CON UNA EDAD DE 19 AÑOS, CON UN DX ANOTADO SEGUN EN LA HC, CON BARANDAS ARRIBA CON TIMBRE A LA MANO FUNCIONAL PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA, SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE, PACIENTE QUE PASA LA NOCHE EN ESTABLES CONDICIONES, SE OBSERVA SIN COMPLICACION NO REFIERE DOLOR, DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO , GENITOURINARIO SIN ALTERACIONES ELIMINA ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON MOVILIDAD COMPLETA, RESTO DE PIEL INTEGRAL SIN ZONAS DE PRESION, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y TABLERO DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS, QUEDA TRANQUIL Y ESTABLE EN EL MOMENTO.

ALERGIAS: NO REFIERE.

ESCALA DE BRADEN: 20 PUNTOS, RIESGO BAJO
ESCALA DE CAIDAS: 02 PUNTOS, RIESGO BAJO

06:21 lilian.alzate - LILIAN ALZATE OSORIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION COMO (TAPABOCAS, MONOGAFAS ,GUANTES LIMPIO , GORRO) CON PREVIO LAVADO DE MANOS TENIENDO ENCUESTA LOS 5 MOMENTOS PACIENTE QUE HASTA EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE DE SEXO MASCULINO CON UNA EDAD DE 19 AÑOS, CON UN DX ANOTADO SEGUN EN LA HC, CON BARANDAS ARRIBA CON TIMBRE A LA MANO FUNCIONAL PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA, SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE,PACIENTE QUE SE OBSERVA SIN COMPLICACION NO REFIERE DOLOR,DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL,HIDRATADA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE,SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE,MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS,CON ACCESO VENOSO PERMEABLE GENITOURINARIO SIN ALTERACIONES ELIMINA ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON MOVILIDAD COMPLETA, RESTO DE PIEL INTEGRAS SIN ZONAS DE PRESION, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y TABLERO DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS, QUEDA TRANQUILO Y ESTABLE EN EL MOMENTO.

ALERGIAS: NO REFIERE.

ESCALA DE BRADEN: 20 PUNTOS, RIESGO BAJO
ESCALA DE CAIDAS: 02 PUNTOS, RIESGO BAJO

17:19 lilian.alzate - LILIAN ALZATE OSORIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION COMO (TAPABOCAS, MONOGAFAS ,GUANTES LIMPIO , GORRO) CON PREVIO LAVADO DE MANOS TENIENDO ENCUESTA LOS 5 MOMENTOS PACIENTE QUE HASTA EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE DE SEXO MASCULINO CON UNA EDAD DE 19 AÑOS, CON UN DX ANOTADO SEGUN EN LA HC, CON BARANDAS ARRIBA CON TIMBRE A LA MANO FUNCIONAL PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA, SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE,PACIENTE QUE SE OBSERVA SIN COMPLICACION NO REFIERE DOLOR,DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL,HIDRATADA, PASA EL DIA EN ESTABLEWS CON DIONES GENERALES ESTABLE,SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE,MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS,CON ACCESO VENOSO PERMEABLE GENITOURINARIO SIN ALTERACIONES ELIMINA ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON MOVILIDAD COMPLETA, RESTO DE PIEL INTEGRAS SIN ZONAS DE PRESION, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y TABLERO DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS, QUEDA TRANQUILO Y ESTABLE EN EL MOMENTO.

ALERGIAS: NO REFIERE.

ESCALA DE BRADEN: 20 PUNTOS, RIESGO BAJO
ESCALA DE CAIDAS: 02 PUNTOS, RIESGO BAJO

PENDIENTE-RX DE RODILLA DERECHA PLACAS EN LA ESTACION
-SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
-PTE ORTOPEDIA CARGAR ORDEN DE CX
-PTE INTERCONSULTA ANESTESIOLOGIA

20:15 maira.rativa - MAIRA ALEJANDRA RATIVA ROMAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO JUAN MANUEL ARAS MONTOYA DE 19 AÑOS, CON DIAGNOSTICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA, PARA LA ATENCION DE PACIENTE ME ENCUENTRO UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION COMO (TAPABOCAS, MONOGAFAS ,GUANTES LIMPIO , GORRO) CON PREVIO LAVADO DE MANOS TENIENDO ENCUESTA LOS 5 MOMENTOS CON BARANDAS ARRIBA CON TIMBRE A LA MANO FUNCIONAL PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA, SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE,PACIENTE SE OBSERVA SIN COMPLICACION NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA BIEN VIA ORAL Y TRATAMIENTO ADMINISTRADO , QUEDA DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL,HIDRATADA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE,SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS,CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS ELIMINA ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON MOVILIDAD COMPLETA, RESTO DE PIEL INTEGRAS SIN ZONAS DE PRESION, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y TABLERO DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS, TRANQUILO Y ESTABLE EN EL MOMENTO.

ALERGIAS: NO REFIERE.

ESCALA DE BRADEN: 20 PUNTOS, RIESGO BAJO
ESCALA DE CAIDAS: 02 PUNTOS, RIESGO BAJO

PENDIENTE
-RX DE RODILLA DERECHA PLACAS EN LA ESTACION
-SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
-PTE ORTOPEDIA CARGAR ORDEN DE CX
-PTE INTERCONSULTA ANESTESIOLOGIA

2021-05-16

05:13 maira.rativa - MAIRA ALEJANDRA RATIVA ROMAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO JUAN MANUEL ARAS MONTOYA DE 19 AÑOS, CON DIAGNOSTICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA, PARA LA ATENCION DE PACIENTE ME ENCUENTRO UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION COMO (TAPABOCAS, MONOGAFAS ,GUANTES LIMPIO , GORRO) CON PREVIO LAVADO DE MANOS TENIENDO ENCUESTA LOS 5 MOMENTOS CON BARANDAS ARRIBA CON TIMBRE A LA MANO FUNCIONAL PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA, SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE,PACIENTE SE OBSERVA SIN COMPLICACION NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA BIEN VIA ORAL Y TRATAMIENTO ADMINISTRADO , QUEDA DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL,HIDRATADA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE,SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS,CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS ELIMINA ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON MOVILIDAD COMPLETA, RESTO DE PIEL INTEGRAS SIN ZONAS DE PRESION, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y TABLERO DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS, TRANQUILO Y ESTABLE EN EL MOMENTO. PACIENTE PASA BUENA NOCHE DESCANSA EN INTERVALOS LARGOS SIN REFERIR MOLESTIAS

ALERGIAS: NO REFIERE.

ESCALA DE BRADEN: 20 PUNTOS, RIESGO BAJO
ESCALA DE CAIDAS: 02 PUNTOS, RIESGO BAJO

06:41 rodrigo.montes - RODRIGO ADOLFO MONTES GIRALDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION COMO (TAPABOCAS, MONOGAFAS ,GUANTES LIMPIO , GORRO) CON PREVIO LAVADO DE MANOS TENIENDO ENCUESTA LOS 5 MOMENTOS PACIENTE QUE HASTA EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE DE SEXO MASCULINO CON UNA EDAD DE 19 AÑOS, CON UN DX ANOTADO SEGUN EN LA HC, CON BARANDAS ARRIBA CON TIMBRE A LA MANO FUNCIONAL PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA, SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE,PACIENTE QUE SE OBSERVA SIN COMPLICACION NO REFIERE DOLOR,DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL,HIDRATADA,SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE,MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS,CON ACCESO VENOSO PERMEABLE GENITOURINARIO SIN ALTERACIONES ELIMINA ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON MOVILIDAD COMPLETA, RESTO DE PIEL INTEGRAL SIN ZONAS DE PRESION, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y TABLERO DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS, QUEDA TRANQUILO Y ESTABLE EN EL MOMENTO.

ALERGIAS: NO REFIERE.

ESCALA DE BRADEN: 20 PUNTOS, RIESGO BAJO
ESCALA DE CAIDAS: 02 PUNTOS, RIESGO BAJO

PENDIENTE-RX DE RODILLA DERECHA PLACAS EN LA ESTACION
-SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
-PTE ORTOPEDIA CARGAR ORDEN DE CX
-PTE INTERCONSULTA ANESTESIOLOGIA
-CONTINUAR CON TRATAMIENTO Y AVISAR CAMBIOS

15:11 luisa.fierro - LUISA MARIA FIERRO RUIZ - ENFERMERA (O)

PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AL MOMENTO DE VALORACION CUENTO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO, TAPABOCAS QUIRURGICO Y GUANTES LIMPIOS) SEGUN PROTOCOLO PARA PANDEMIA DE SARS COVID 2 COVID 19, SE OBSERVA ALERTA, CONSIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, TOLERA VIA ORAL, CUELLO MOVIL Y SIMETRICO, TORAX SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMAL, EXTREMIDADES SUPERIORES SIN SIGNOS DE INFLAMACION, INFERIORES DX TRAUMA DE RODILLA, MOVILES, PIEL INTEGRAL SIN LESIONES, CON SIGNOS VITALES NORMALES. EL PERSONAL MEDICO SE COMUNICA CON FAMILIARES PARA DAR REPORTE DE SUS PATOLOGIAS Y ESTADO DE SALUD, PENDIENTE DEFINIR CONDUCTA POR ORTOPEDIA.

17:22 rodrigo.montes - RODRIGO ADOLFO MONTES GIRALDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION COMO (TAPABOCAS, MONOGAFAS ,GUANTES LIMPIO , GORRO) CON PREVIO LAVADO DE MANOS TENIENDO ENCUESTA LOS 5 MOMENTOS PACIENTE QUE HASTA EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE DE SEXO MASCULINO CON UNA EDAD DE 19 AÑOS, CON UN DX ANOTADO SEGUN EN LA HC, CON BARANDAS ARRIBA CON TIMBRE A LA MANO FUNCIONAL PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA, SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE,PACIENTE QUE SE OBSERVA SIN COMPLICACION NO REFIERE DOLOR,DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL,HIDRATADA,SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,PACINETE QUE DURANTE EL TURNO ESTABLE ACEPTA TRATAMIENTO Y VIA ORAL, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE,MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS,CON ACCESO VENOSO PERMEABLE GENITOURINARIO SIN ALTERACIONES ELIMINA ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON MOVILIDAD COMPLETA, RESTO DE PIEL INTEGRAL SIN ZONAS DE PRESION, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y TABLERO DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS, QUEDA TRANQUILO Y ESTABLE EN EL MOMENTO.

ALERGIAS: NO REFIERE.

ESCALA DE BRADEN: 20 PUNTOS, RIESGO BAJO
ESCALA DE CAIDAS: 02 PUNTOS, RIESGO BAJO

PENDIENTE-RX DE RODILLA DERECHA PLACAS EN LA ESTACION
-SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
-PTE ORTOPEDIA CARGAR ORDEN DE CX
-PTE INTERCONSULTA ANESTESIOLOGIA
-CONTINUAR CON TRATAMIENTO Y AVISAR CAMBIOS

18:27 maira.rativa - MAIRA ALEJANDRA RATIVA ROMAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO JUAN MANUEL ARAS MONTOYA DE 19 AÑOS, CON DIAGNOSTICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA, PARA LA ATENCION DE PACIENTE ME ENCUENTRO UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION COMO (TAPABOCAS, MONOGAFAS ,GUANTES LIMPIO , GORRO) CON PREVIO LAVADO DE MANOS TENIENDO ENCUESTA LOS 5 MOMENTOS CON BARANDAS ARRIBA CON TIMBRE A LA MANO FUNCIONAL PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA, SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE,PACIENTE SE OBSERVA SIN COMPLICACION NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA BIEN VIA ORAL Y TRATAMIENTO ADMINISTRADO , QUEDA DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL,HIDRATADA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE,SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS,CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS ELIMINA ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON MOVILIDAD COMPLETA, RESTO DE PIEL INTEGRAL SIN ZONAS DE PRESION, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y TABLERO DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS, TRANQUILO Y ESTABLE EN EL MOMENTO.

ALERGIAS: NO REFIERE.

ESCALA DE BRADEN: 20 PUNTOS, RIESGO BAJO
ESCALA DE CAIDAS: 02 PUNTOS, RIESGO BAJO

2021-05-17

05:31 maira.rativa - MAIRA ALEJANDRA RATIVA ROMAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO JUAN MANUEL ARAS MONTOYA DE 19 AÑOS, CON DIAGNOSTICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA, PARA LA ATENCION DE PACIENTE ME ENCUENTRO UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION COMO (TAPABOCAS, MONOGAFAS ,GUANTES LIMPIO , GORRO) CON PREVIO LAVADO DE MANOS TENIENDO ENCUESTA LOS 5 MOMENTOS CON BARANDAS ARRIBA CON TIMBRE A LA MANO FUNCIONAL PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA, SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE,PACIENTE SE OBSERVA SIN COMPLICACION NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA BIEN VIA ORAL Y TRATAMIENTO ADMINISTRADO , QUEDA DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL,HIDRATADA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE,SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS,CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS ELIMINA ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON MOVILIDAD COMPLETA, RESTO DE PIEL INTEGRAL SIN ZONAS DE PRESION, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y TABLERO DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS, TRANQUILO Y ESTABLE EN EL MOMENTO. PACIENTE PASA BUENA NOCHE DESCANSA EN INTERVALOS LARGOS SIN REFERIR MOLESTIA

ALERGIAS: NO REFIERE.

ESCALA DE BRADEN: 20 PUNTOS, RIESGO BAJO
ESCALA DE CAIDAS: 02 PUNTOS, RIESGO BAJO

PENDIENTE

- RX DE RODILLA DERECHA PLACAS EN LECTURA
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- ORTOPEDIA CARGAR ORDEN DE CX - DR PADILLA
- ORTOPEDIA INDICA INMOVILIZADOR DE RODILLA LARGO CON BLOQUEO
- INTERCONSULTA ANESTESIOLOGIA

06:34 rodrigo.montes - RODRIGO ADOLFO MONTES GIRALDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION COMO (TAPABOCAS, MONOGAFAS ,GUANTES LIMPIO , GORRO) CON PREVIO LAVADO DE MANOS TENIENDO ENCUESTA LOS 5 MOMENTOS PACIENTE QUE HASTA EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE DE SEXO MASCULINO CON UNA EDAD DE 19 AÑOS, CON UN DX ANOTADO SEGUN EN LA HC, CON BARANDAS ARRIBA CON TIMBRE A LA MANO FUNCIONAL PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA, SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE,PACIENTE QUE SE OBSERVA SIN COMPLICACION NO REFIERE DOLOR,DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL,HIDRATADA,SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE,MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS,CON ACCESO VENOSO PERMEABLE GENITOURINARIO SIN ALTERACIONES ELIMINA ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON MOVILIDAD COMPLETA, RESTO DE PIEL INTEGRAL SIN ZONAS DE PRESION, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y TABLERO DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS, QUEDA TRANQUILO Y ESTABLE EN EL MOMENTO.

ALERGIAS: NO REFIERE.

ESCALA DE BRADEN: 20 PUNTOS, RIESGO BAJO
ESCALA DE CAIDAS: 02 PUNTOS, RIESGO BAJO

PENDIENTE-RX DE RODILLA DERECHA PLACAS EN LA ESTACION

- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- PTE ORTOPEDIA CARGAR ORDEN DE CX
- PTE INTERCONSULTA ANESTESIOLOGIA
- CONTINUAR CON TRATAMIENTO Y AVISAR CAMBIOS

17:31 rodrigo.montes - RODRIGO ADOLFO MONTES GIRALDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION COMO (TAPABOCAS, MONOGAFAS ,GUANTES LIMPIO , GORRO) CON PREVIO LAVADO DE MANOS TENIENDO ENCUESTA LOS 5 MOMENTOS PACIENTE QUE HASTA EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE DE SEXO MASCULINO CON UNA EDAD DE 19 AÑOS, CON UN DX ANOTADO SEGUN EN LA HC, CON BARANDAS ARRIBA CON TIMBRE A LA MANO FUNCIONAL PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA, SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE,PACIENTE QUE SE OBSERVA SIN COMPLICACION NO REFIERE DOLOR,DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL,HIDRATADA,SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,PACINETE QUE DURANTE EL TURNO ESTABLE ACEPTA TRATAMIENTO Y VIA ORAL,PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON MULETAS DENTRO DE LA HABITACION, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE,MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS,CON ACCESO VENOSO PERMEABLE GENITOURINARIO SIN ALTERACIONES ELIMINA ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON MOVILIDAD COMPLETA, RESTO DE PIEL INTEGRAL SIN ZONAS DE PRESION, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y TABLERO DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS, QUEDA TRANQUILO Y ESTABLE EN EL MOMENTO.

ALERGIAS: NO REFIERE.

ESCALA DE BRADEN: 20 PUNTOS, RIESGO BAJO
ESCALA DE CAIDAS: 02 PUNTOS, RIESGO BAJO

PENDIENTE-RX DE RODILLA DERECHA PLACAS EN LA ESTACION

- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
- PTE ORTOPEDIA CARGAR ORDEN DE CX
- PTE INTERCONSULTA ANESTESIOLOGIA
- CONTINUAR CON TRATAMIENTO Y AVISAR CAMBIOS

18:30 lilian.alzate - LILIAN ALZATE OSORIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO JUAN MANUEL ARAS MONTOYA DE 19 AÑOS, CON DIAGNOSTICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA, PARA LA ATENCION DE PACIENTE ME ENCUENTRO UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION COMO (TAPABOCAS, MONOGAFAS ,GUANTES LIMPIO , GORRO) CON PREVIO LAVADO DE MANOS TENIENDO ENCUESTA LOS 5 MOMENTOS CON BARANDAS ARRIBA CON TIMBRE A LA MANO FUNCIONAL PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA, SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE,PACIENTE SE OBSERVA SIN COMPLICACION NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA BIEN VIA ORAL Y TRATAMIENTO ADMINISTRADO , QUEDA DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL,HIDRATADA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE,SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS,CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS ELIMINA ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON MOVILIDAD COMPLETA, RESTO DE PIEL INTEGRAL SIN ZONAS DE PRESION, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y TABLERO DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS, TRANQUILO Y ESTABLE EN EL MOMENTO.

ALERGIAS: NO REFIERE.

ESCALA DE BRADEN: 20 PUNTOS, RIESGO BAJO
ESCALA DE CAIDAS: 02 PUNTOS, RIESGO BAJO

2021-05-18

05:57 lilian.alzate - LILIAN ALZATE OSORIO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO JUAN MANUEL ARAS MONTOYA DE 19 AÑOS, CON DIAGNOSTICO ANOTADO EN HISTORIA CLINICA, PARA LA ATENCION DE PACIENTE ME ENCUENTRO UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION COMO (TAPABOCAS, MONOGAFAS ,GUANTES LIMPIO , GORRO) CON PREVIO LAVADO DE MANOS TENIENDO ENCUESTA LOS 5 MOMENTOS CON BARANDAS ARRIBA CON TIMBRE A LA MANO FUNCIONAL PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA, SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE,PACIENTE SE OBSERVA SIN COMPLICACION NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA BIEN VIA ORAL Y TRATAMIENTO ADMINISTRADO , QUEDA DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL,HIDRATADA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE,SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS,CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS ELIMINA ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON MOVILIDAD COMPLETA, RESTO DE PIEL INTEGRAL SIN ZONAS DE PRESION, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y TABLERO DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS, TRANQUILO Y ESTABLE EN EL MOMENTO.PASA LA NOCHE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES

ALERGIAS: NO REFIERE.

ESCALA DE BRADEN: 20 PUNTOS, RIESGO BAJO
ESCALA DE CAIDAS: 02 PUNTOS, RIESGO BAJO

PENDIENTE

RX DE RODILLA DERECHA PLACAS EN LECTURA

-SEGUIMIENTO POR ORTOPEdia

-PTE ORTOPEdia CARGAR ORDEN DE CX - DR PADILLA

- ORTOPEdia INDICA INMOVILIZADOR DE RODILLA LARGO CON BLOQUEO

-PTE INTERCONSULTA ANESTESIOLOGIA

07:19 natalia.rengifo - NATALIA RENGIFO VELEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION COMO (TAPABOCAS, MONOGAFAS ,GUANTES LIMPIO , GORRO ,) CON PREVIO LAVADO DE MANOS TENIENDO ENCUNTA LOS 5 MOMENTOS PACIENTE QUE HASTA EL MOMENTO SE ENCUNTRA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE DE SEXO MASCULINO JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA CON UNA EDAD DE 19 AÑOS ,CON UN DX:TRAUMA EN RODILLA DERECHA : FRACTURA EN TUBEROSIDAD ANTERIOR DE TIBIA,EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CON TIMBRE A LA MANO FUCIONAL PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA,SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE,EN ESTABLES CONDICIONES, GENERALES, DESPIERTO, CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL,HIDRATADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE,SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE,MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS,CON ACCESO VENOSO EN MIEMBROS SUPERIOR IZQUIERDO MAS TAPON SALINIZADO ,PERMEABLES PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS,GENITOURINARIO, SIN ALTERACIONES ELIMINA ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON MOVILIDAD COMPLETA ,RESTO DE PIEL INTEGRAS SIN ZONAS DE PRESION, PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION Y TABLERO DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS, TRANQUILO Y ESTABLE EN EL MOMENTO

16:29 nataly.aguirre - NATALY AGUIRRE LOAIZA - ENFERMERA (O)

EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR ORDEN MEDICA, SE RETIRA ACCESO VENOSO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, SE HACE ENTREGA DE EPICRISIS, FORMULA MEDICA CON SUS RESPECTIVOS MEDICAMENTOS, PLAN DE LATA CON CUIDADOS PARA EL HOGAR Y SE EXPLICAN SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA Y QUE SEAN MOTIVO DE CONSULTA, EGRESA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA Y SU FAMILIAR SIN COMPLICACIONES

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	1	18/5/2021 - 14:48:56
	Observacion	pendiente cirugia de fractura de tuberosidad anterior de la tibia derecha		
	Diagnosticos Presuntivos			

DATOS DE EGRESO

SIGNOS DE ALARMA

ARDOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO INTENSO, CAMBIOS EN EL COLOR U OLOR DE LA ORINA, CAMBIOS EN LA EXPECTORACIÓN COMO AUMENTO DE CANTIDAD O CAMBIO DE COLOR, CONVULSIONA 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, INCAPACIDAD PARA HABLAR, INTOLERANCIA A LOS ALIMENTOS, PALPITACIONES, PERDIDA DE LA CONCIENCIA, SI SIENTE QUE LE SILBA EL PECHO, SI TIENE DOLOR EN EL PECHO

SE DA ORDEN DE CITA MEDICA PARA CONTROL

CARGOS: 890480: INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

SE ENTREGA Y EXPLICA LA FORMULACIÓN MEDICA

SI, TIENE FORMULA MEDICA

SE REMITE A SU ASEGURADOR PARA FORMULACIÓN MEDICA

NO APLICA

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS

ITEMS	DESCRIPCION	FECHA
		16-05-2021 04:27:41
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	0
	No cuenta con acompañante permantente	0
CAIDAS PREVIAS	SI	0
	NO	0
DEAMBULACION	NORMAL	0
	Inseguro con o sin ayuda	0
	Imposible	0
	Problema de equilibrio	0
	Utiliza soporte (Bastán, 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
	Alteraciones auditivas	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0
	Extremidades	0
	Hemiplejia/Hemiparesia/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	0
	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 fisico	0
	Edema en extreminades	0
	Hipotension o episodio de hipotension	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0
	Reposo prolongado (>48 horas)	0
	Vertigo	0
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS	NO	0
	SI	0
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0
	El paciente no reconoce el riesgo a caer	0
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0
	El paciente no 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 sueÃ±o	0
	Diureticos, laxantes	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0
PUNTAJE TOTAL		1
RIESGO		RIESGO BAJO - MENOR DE 3 PUNTOS
ENFERMERO		PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS	
ITEMS	FECHA
	16-05-2021 04:27:41
Mantener las barandas de la cama funcionales y arriba.	SI
Verificar que el freno de la cama estÃa puesto.	SI
Mantener alguna iluminaciÃ³n nocturna.	SI
Tener el timbre de llamado accesible, identificando la forma adecuada de llamado por el dispositivo, en el panel o en el baÃ±o.	SI

La cama (el/la) en los pacientes conscientes o despiertos debe mantenerse a la máxima altura posible. Las camillas no permiten realizar esta función por eso es necesario aplicar el resto de medidas.	SI
Eduque al paciente acerca de los riesgos que tiene en la institución, de cómo se debe levantar, caminar y/o acostar mientras se encuentre hospitalizado.	SI
Retirar todo el material que pueda producir caídas tales como inodoros, cables, lámparas, etc.	NO
Supervisar que los suelos de los Servicios y/o Unidades no estén húmedos y resbaladizos. En caso de estarlos evitar que el paciente pase por esa área.	NO
Mantener al enfermo incorporado en la cama durante unos minutos antes de levantarlo, para prevenir hipotensión ortostática (mareos) y sentarlo en un sillón apropiado acompañado de un familiar.	NO
Mantener un mobiliario adecuado (mesa de noche y guardarropa) y acceso fácil a elementos de uso personal del paciente. Educar al paciente y a la familia acerca de la adecuada forma de utilización de elementos de eliminación en cama.	NO
Facilitar que el baño esté accesible y acompañarlo dándole las indicaciones adecuadas del uso de barandas y silla en la ducha.	NO
Promover el uso adecuado de ropa y elementos antideslizantes: pantuflas y calzado.	NO
Supervisar y asegurar que el paciente sea acompañado cuando deambule, ayudándole a caminar por familiar o enfermera, en especial si presenta limitación funcional (amputación de miembro, paresia, parálisis, Parkinson, artrosis, inestabilidad motora o debilidad muscular por inmovilización prolongada, uso de ortesis o elementos de visión (gafas))	NO
Si precisa dispositivos de ayuda; andador, muletas, debe ser acompañado por personal durante el aprendizaje.	NO
Paciente que presenta actitud resistente, agresiva o temerosa que hace indispensable acompañamiento permanente y adecuado.	NO
ENFERMERO	6 PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO

EVALUACION NOTAS DE SEGURIDAD		
FECHA: 13-05-2021 20:12:18	ENFERMERO:	MAIRA ALEJANDRA RATIVA ROMAN.
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. 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: 14-05-2021 18:53:14	ENFERMERO:	MARIA CRISTINA ESPINOSA GARCIA.
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 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. 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: 15-05-2021 20:22:17	ENFERMERO:	MAIRA ALEJANDRA RATIVA ROMAN.
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. 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: 16-05-2021 18:27:44	ENFERMERO:	MAIRA ALEJANDRA RATIVA ROMAN.
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. 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: 17-05-2021 18:29:11	ENFERMERO:	LILIAN ALZATE OSORIO.
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. 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 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					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. ACETAMINOFEN 500mg TABLETA 500MG TABLE	ORAL	2 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	30 TA	5	
2. DICLOFENACO 50MG TABLETA 50MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	20 TA	10	

ESCALA BRADEN									
Fecha: 16-05-2021 04:26:46				Usuario: PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO					
VARIABLE								PUNTAJE	
NUTRICION			Adecuada					3	
ACTIVIDAD			Deambula frecuentemente					4	
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Raramente humeda					4	
MOVILIDAD			Sin limitaciones					4	
PERCEPCION SENSORIAL			Sin limitaciones					4	
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Sin problema aparente					3	
PUNTAJE TOTAL								22	
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	EXAMEN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
<= 12	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.
13 Y 14	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
> 15	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

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
2021-05-17	02:29	PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO	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
2021-05-16	01:27	PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2248J000020001			JERINGA 10 ML			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-05-13	00:04	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	2	0	0	
2021-05-16	01:27	PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO	2	0	0	
2021-05-17	02:29	PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO	4	0	0	
2021-05-15	00:15	NATALY AGUIRRE LOAIZA	3	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331682E001290001			EQUIPO MACROGOTEO.			

FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-05-16	01:27	PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO	1	0	0	
2021-05-18	01:01	TANIA YAMILE CANO MORALES	1	0	0	
2021-05-13	00:04	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331391C002640002			TAPON HEPARINIZADO AMARILLO REF: GC6029Y02			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-05-16	01:27	PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO	1	0	0	

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
2021-05-13	00:04	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	1	0	0	
2021-05-15	00:15	NATALY AGUIRRE LOAIZA	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290649			EQUIPO BURETROL 150ML GLOBAL REF.81050			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-05-13	00:04	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	1	0	0	
2021-05-16	01:27	PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO	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
2021-05-17	02:29	PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO	1	0	0	

Dr. Jonathan Torres G
H. C. 105369770

PROFESIONAL: JONATHAN EDUARDO TORRES GOMEZ

CC - 105369770 - T.P. 105369770

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA USMA AGUIRRE - monica.usma

Fecha Impresión: 2021/8/30 - 16:21:44

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA	IDENTIFICACION: CC 1002620226	HC: 1002620226 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 16/9/2001	EDAD: 19 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Soltero(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: AC 4 AC 16 30 LA MERCED	CALDAS-MANIZALES	TELEFONO: 3217541155
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: ESTUDIANTE	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 28/5/2021 - 18:11:34	FECHA EGRESO: 29/5/2021 - 10:03:33	CAMA:
DEPARTAMENTO: 010201 - URGENCIAS - SANTA ANA	SERVICIO: URGENCIAS	
PLAN: COSMITET MAGISTERIO OBSERVACION CALDAS(CMS)		

Imprimió: MONICA USMA AGUIRRE - monica.usma

Fecha Impresión: 2021/8/30 - 16:21:37

HOJA TRIAGE
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - SANTA ANA

Clasificación:	Nivel 3 VERDE	Fecha:	28/05/2021 17:57																
Causas Probables:																			
Motivo Consulta:	UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA LA ATENCION DEL PACIENTE (GORRO, MONOGAFAS, MASCARILLA QUIRURGICA, BATA MANGA LARGA, GUANTES Y PREVIO LAVADO DE MANOS) Y SIENDO LAS 18+04-- HORAS INGRESA PACIENTE HACIENDO USO DE MULETAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, USANDO TAPABOCAS, REFIRIENDO QUE : PACIENTE A LA ESPERA DE CX EN EL DIA DE HOY ES VALORADO POR ORTOPEdia DR OSCAR PADILLA QUIEN LE INDICA DE MANERA VERBAL "TIENES UN TENDON ROTO Y REQUIERE CX EN LA CIUDAD DE CALI POR LO CUAL DEBE HOSPITALIZAR". ANTECEDENTES MEDICOS PERSONALES NIEGA-, -ANTECEDENTES QUIRURGICA: CX DE MENISCOS DE RODILLA DERECHA-- -. ALERGIAS:-NIEGA-, TOXICOLOGICOS: - DICLOFENACO , --- -. PACIENTE NORMOCEFALO, CONCIENTE, ORIENTADO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS , CUELLO MOVIL, TORAX EXPANDIBLE, ABDOMEN BLANDO , DEPRESIBLE . EXTREMIDADES INFERIORES CON ALTERACION A LA MOVILIDAD. PACIENTE SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS SUGESTIVOS PARA COVID-19, NO TOS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA NEXO EPIDEMIOLOGICO, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD, SE EXPLICA CLASIFICACION TRIAGE Y TIEMPOS DE ESPERA, SE PASA PACIENTE A VALORACION POR MEDICO DE TURNO																		
Signos Vitales:	<table border="1"> <tr> <td>F.C.</td> <td>F.R.</td> <td>PESO(Kg)</td> <td>T.A.</td> <td>TEMP.</td> <td>EVA.</td> <td>GLASGOW</td> <td>SAT02</td> </tr> <tr> <td>83</td> <td>18</td> <td>85.00</td> <td>124 / 75</td> <td>36.50</td> <td>NO APLICA</td> <td>NO APLICA</td> <td>96.00</td> </tr> </table>	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02	83	18	85.00	124 / 75	36.50	NO APLICA	NO APLICA	96.00		
F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02												
83	18	85.00	124 / 75	36.50	NO APLICA	NO APLICA	96.00												
Observación:	SE DERIVA PACIENTE PARA VALORACION POR MEDICO DE TURNO																		
Impresión Diagnostica:																			
Diagnostico:	<table border="1"> <tr> <td>CODIGO</td> <td>DESCRIPCION</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>			CODIGO	DESCRIPCION														
CODIGO	DESCRIPCION																		

Profesional: CONSUELO DIAZ VARGAS

CC 30404576 T.P. 30404576

Especialidad: ENFERMERIA GENERAL

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
LEICER CAROLINA LLANO GRISALES	28-05-2021 20:39:24	2021-05-28 19:10:00	18G	VENA RADIAL	1	SE CANALIZA PACIENTE EN M.S.I CON CATETER # 18 PARA EL PASO DE MEDICAMENTOS, SIN PRESENTAR NINGUNA COMPLICACION, CON TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER							
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO				

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
LEICER CAROLINA LLANO GRISALES	28-05-2021 20:39:38	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
LEICER CAROLINA LLANO GRISALES	28-05-2021 20:39:57	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2021-05-28	18:41	andres.grisales - ANDRES FELIPE GRISALES FRANCO
		MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE ATENDIDO Y EXAMINADO CON EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL COMPLETO, USANDO TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y PREVIO LAVADO DE MANOS
		ENFERMEDAD ACTUAL : REMITIDO POR DR PADILLA PARA HOSPITALIZAR INGRESA PACIENTE HACIENDO USO DE MULETAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, USANDO TAPABOCAS, REFIRIENDO QUE : PACIENTE A LA ESPERA DE CX EN RODILLA DERECHA. EL DIA DE HOY ES VALORADO POR ORTOPEDIA DR OSCAR PADILLA (ORTOPEDISTA) QUIEN LE INDICA DE MANERA VERBAL "TIENE UN TENDON ROTO Y REQUIERE CX EN LA CIUDAD DE CALI POR LO CUAL DEBE HOSPITALIZAR". ANTECEDENTES MEDICOS PERSONALES NIEGA-, -ANTECEDENTES QUIRURGICA: CX DE MENISCOS DE RODILLA DERECHA-- -. ALERGIAS: NIEGA FUMA 3-4 CIG DIA

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: ANDRES FELIPE GRISALES FRANCO		FECHA: 2021-05-28
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES ALERTA, TRANQUILO, DEAMBULANDO CON MULETAS PINR MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS OROFARINGE SANA C/P SIN SIGNOS DE DISNEA RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACIÓN EN EL MOMENTO NO PALPO MASAS O MEGALIAS PERISTALTISMO NORMAL EXTREMIDADES SIN EDEMAS CON BRACE EN RODILLA DERECHA PÉRFUSION DISTAL NORMAL NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT O FOCALIZACIÓN APARENTES
CardioVascular (4)	NORMAL	
Respiratorio (5)	NORMAL	
GastroIntestinal (6)	NORMAL	
OsteoMuscular (8)	ANORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M222	TRASTORNOS ROTULOFEMORALES		
S821	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
S821	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	URGENCIAS

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2021-05-28	18:46 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: andres.grisales - ANDRES FELIPE GRISALES FRANCO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: RUPTURA DE TENDON ROTULIANO DERECHO FRACTURA DE PLATILLO TIBIAL DERECHO PLAN: - HOSPITALIZAR EN CLINICA AMAN A CARGO DE ORTOPEDIA *ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): HALLAZGO OBJETIVO:

HALLAZGO SUBJETIVO:

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2021-05-28	<p>19:08 carolina.llano - LEICER CAROLINA LLANO GRISALES - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>SE REALIZA LAVADO DE MANOS, SE UTILIZAN TODOS LOS EPP PARA COVID: GORRO, BATA DESECHABLE, TAPABOCAS QUIRURGICO, MONOGAFAS, GUANTES LIMPIOS, SE LE REALIZA ENCUESTA DE SINTOMAS RESPIRATORIOS AL PACIENTE LOS CUALES NO PRESENTA, SE LE TOMA TEMPERATURA Y SE INGRESA PACIENTE A SERVICIO DE URGENCIAS POR RUTA NO COVID, ENTRA CAMINANDO EN MULETAS, CON SU RESPECTIVO TAPABOCAS, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO, CONSCIENTE, ALERTA, ATENTO, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, HIDRATADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EL CUAL REFIERE: QUE VIENE DE CONSULTA EXTERNA EL CUAL FUE REVISADO POR EL MEDICO ORTOPEDISTA PARA SER HOSPITALIZADO EN CLINICA AMAN, QUIEN ES VALORADO POR EL DR: GRISALES, QUIEN DEJA EN OBSERVACION CON UN DX DE: TRASTORNO ROTULOFEMORAL, FRACTURA DE LA EPIFISIS DE LA TIBIA, Y ORDENA: COLOCAR TAPON SALINIZADO, SE SUBE PACIENTE AL SERVICIO DE OBSERVACION, SE UBICA EN LA HABITACION H1A, SE DEJA CON BARANDAS ELEVADAS, TIMBRE CERCA, MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION, SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO AL PACIENTE EL CUAL ACEPTA, SE DILIGENCIA PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO POR EL PACIENTE, SE CANALIZA CON: CATETER # 18, QUEDA ACCESO VENOSO PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, NI EDEMA, SE INICIA TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES, TIENE PENDIENTE: REMISION A CLINICA AMAN, VIGILAR EVOLUCION, AVISAR E INFORMAR CAMBIOS, DURANTE LA ATENCION SE UTILIZARON TODOS LOS EPP DADOS POR LA INSTITUCION.</p>
2021-05-29	<p>09:50 vanesa.galeano - VANESA GALEANO RUIZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>PACIENTE EGRESA DEL SERVICIO A LAS 9+30 EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE OBSERVACION CON UN DX DE: TRASTORNOS ROTULOFEMORALES FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA , NIEGA ALERGIAS, , COMO REMISION A LA CLINICA AMAN, SALE EN SILLA DE RUEDAS CON SU RESPECTIVO TAPABOCAS SIN ACOMPAÑANTE, PARA SER TRASLADADA EN AMBULANCIA DE: ALIANZA VITAL , CONDUCTOR (CARLOS), AUXILIAR (PAOLA), PACIENTE CONSCIENTE, ALERTO, ATENTO, TRANQUILO, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, CON DIALOGO COHERENTE Y BIEN MODULADO, PIEL SANA Y INTEGRAL, ELIMINANDO DE FORMA ESPONTANEA, DEAMBULA EN MULETAS , HEMODINAMICAMENTE ESTABLES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES CON PARAMETROS NORMALES T/A: 120/80, FC: 78 , FR: 18, T: 35.4, STO: 95 , EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, CON ACCESO VENOSO EN SU: MIEMBRO SUPERIOR CONECTADO A TAPON SALINO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, NI EDEMA, SE HACE ENTREGA DE REMISION, ORDEN DE AMBULANCIA, HC COMPLETA, DURANTE LA ATENCION DE LA PACIENTE EN LA CLINICA SE TRATO CON TODOS LOS EPP PARA COVID DADO POR LA INSTITUCION.</p>

EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS		
ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA
		28-05-2021 19:45:08
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	0
	No cuenta con acompañante permanente	0
CAIDAS PREVIAS	SI	0
	NO	0
DEAMBULACION	NORMAL	0
	Inseguro con o sin ayuda	0
	Imposible	0
	Problema de equilibrio	0
	Utiliza soporte (Bastón, caminador u otras ortesis)	1
	Segura con ayuda	0
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0
	Osteoartritis	0
	Parkinson	0
	Rigidez/Espasticidad	0
	Crisis Convulsiva	0
	Visuales	0
	Alteraciones auditivas	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0
	Extremidades	0
	Hemiplejia/Hemiparesia/Paraflejia/Paraparesia	0
		0
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0
	Equipos de administracion de oxigeno	0

	Equipo de administracion de liquidos parenterales	0
	Sonda vesical	0
	Tutor externo	0
	Monitor Holter	0
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0
EDAD	<7 de años o > 60 años	0
	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 fisico	0
	Edema en extremidades	0
	Hipotension o episodio de hipotension	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0
	Reposo prolongado (>48 horas)	0
	Vertigo	0
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS	NO	0
	SI	0
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0
	El paciente no reconoce el riesgo a caer	0
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0
	El paciente no 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		1
RIESGO		RIESGO BAJO - MENOR DE 3 PUNTOS
ENFERMERO		LEICER CAROLINA LLANO GRISALES

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS		
ITEMS	FECHA	
	28-05-2021 19:45:08	
Mantener las barandas de la cama funcionales y arriba.	SI	
Verificar que el freno de la cama está puesto.	SI	
Mantener alguna iluminación nocturna.	SI	
Tener el timbre de llamado accesible, identificando la forma adecuada de llamado por el dispositivo, en el panel o en el botón.	SI	
La cama (elástica) en los pacientes conscientes o despiertos debe mantenerse a la máxima altitud posible. Las camillas no permiten realizar esta función por eso es necesario aplicar el resto de medidas.	SI	
Eduque al paciente acerca de los riesgos que tiene en la institución, de cómo se debe levantar, caminar y/o acostar mientras se encuentre hospitalizado.	SI	
Retirar todo el material que pueda producir caídas tales como inmobiliarios, cables, líquidos, etc.	NO	
Supervisar que los suelos de los Servicios y/o Unidades no estén húmedos y resbaladizos. En caso de estarlos evitar que el paciente pase por esa Área.	NO	
Mantener al enfermo incorporado en la cama durante unos minutos antes de levantarlo, para prevenir hipotensión ortostática (mareos) y sentarlo en un sillón apropiado acompañado de un familiar.	NO	
Mantener un mobiliario adecuado (mesa de noche y guardaroja) y acceso fácil a elementos de uso personal del paciente. Educar al paciente y a la familia acerca de la	NO	

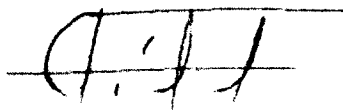
adecuada forma de utilizaci3n de elementos de eliminaci3n en cama.	
Facilitar que el ba±o est© accesible y acompa±arlo dÃndole las indicaciones adecuadas del uso de barandas y silla en la ducha.	NO
Promover el uso adecuado de ropa y elementos antideslizantes: pantuflas y calzado.	NO
Supervisar y asegurar que el paciente sea acompa±ado cuando deambula, ayudÃndole a caminar por familiar o enfermerÃa, en especial si presenta limitaci3n funcional (amputaci3n de miembro, paresia, parÃlisis, Parkinson, artrosis, inestabilidad motora o debilidad muscular por inmovilizaci3n prolongada, uso de ortesis o elementos de visi3n (gafas))	NO
Si precisa dispositivos de ayuda; andador, muletas, debe ser acompa±ado por personal durante el aprendizaje.	NO
Paciente que presenta actitud resistente, agresiva o temerosa que hace indispensable acompa±amiento permanente y adecuado.	NO
ENFERMERO	6 LEICER CAROLINA LLANO GRISALES

EVALUACION NOTAS DE SEGURIDAD		
FECHA: 28-05-2021 18:53:05	ENFERMERO:	LEICER CAROLINA LLANO GRISALES.
<p>Tiene manilla diligenciada con nombres y apellidos completos en mayuscula e identificaci3n del riesgo por color. Tiene tarjeta de identificaci3n 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, iluminaci3n adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, area despejada, uso de ropa adecuada) Tiene diligenciada la escala de riesgo de caida y clasificado segun el riesgo. Tiene diligenciada la escala de identificaci3n de riesgo de UPP. (Braden) Se mide con la frecuencia segun el riesgo del paciente. Tiene venopuncion con cateter 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 contaminaci3n cruzada. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusi3n rotuladas. Tiene conciliaci3n de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educaci3n al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.</p>		

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: ANDRES FELIPE GRISALES FRANCO

CC - 1053764845

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: MONICA USMA AGUIRRE - monica.usma

Fecha Impresi3n: 2021/8/30 - 16:21:39

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA	IDENTIFICACION: CC 1002620226	HC: 1002620226 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 16/9/2001	EDAD: 19 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Soltero(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: AC 4 AC 16 30 LA MERCED	CALDAS-MANIZALES	TELEFONO: 3217541155
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: ESTUDIANTE	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 3217541155
NOMBRE ACOMPAÑANTE: JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 3217541155
FECHA INGRESO: 29/5/2021 - 10:10:25	FECHA EGRESO: 20/6/2021 - 14:28:31	CAMA: 504-B
DEPARTAMENTO: 020301 - HOSPITALIZACION - CMS AMAN	SERVICIO: HOSPITALARIO	
PLAN: COSMITET MAGISTERIO CALDAS HOSPITALIZACION(C.AMAN)		

Imprimió: MONICA USMA AGUIRRE - monica.usma

Fecha Impresión: 2021/8/30 - 16:21:33

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
DIANA LORENA ARIAS ARIAS	30-05-2021 18:25:05	2021-05-30 18:00:00	20G	ARCO VENOSO DORSAL PIE	1	RECIBO PACIENTE CON ACCESO VENOSO	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

CAUSA DE RETIRO DEL CATÉTER			
USUARIO	FECHA RETIRO PROTOCOLO	FECHA REAL DE RETIRO	CAUSA RETIRO
DIANA LORENA ARIAS ARIAS	17-06-2021 18:46:16	2021-06-11	CUMPLE TIEMPO DE RETIRO

ESCALA VALORACIÓN FLEBITIS		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
VALENTINA AGUIRRE RIOS	16-06-2021 06:12:42	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
PAULA TATIANA PATIÑO VILLEGAS	15-06-2021 18:29:13	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
VALENTINA AGUIRRE RIOS	15-06-2021 06:48:26	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
MARIA ALEJANDRA GONZALEZ GONZALEZ	14-06-2021 07:50:32	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
VALENTINA AGUIRRE RIOS	13-06-2021 19:11:33	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
VALENTINA AGUIRRE RIOS	12-06-2021 06:39:09	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
PAULA TATIANA PATIÑO VILLEGAS	10-06-2021 18:36:56	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
VALENTINA AGUIRRE RIOS	10-06-2021 06:58:26	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
GERMAN ANDRES SANCHEZ TABORDA	03-06-2021 07:07:51	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
YULY LORENA LONDOÑO GIRALDO	02-06-2021 19:00:47	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
NATALIA RENGIFO VELEZ	02-06-2021 06:42:51	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
PAULA TATIANA PATIÑO VILLEGAS	01-06-2021 18:34:04	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
GERMAN ANDRES SANCHEZ TABORDA	31-05-2021 18:36:23	SIN SIGNOS CLÍNICOS.
DIANA LORENA ARIAS ARIAS	30-05-2021 18:25:12	SIN SIGNOS CLÍNICOS.

ESCALA DE INFILTRACIÓN		
USUARIO	FECHA REGISTRO	ESCALA FLEBITIS
VALENTINA AGUIRRE RIOS	16-06-2021 06:12:49	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
PAULA TATIANA PATIÑO VILLEGAS	15-06-2021 18:29:21	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
VALENTINA AGUIRRE RIOS	15-06-2021 06:49:01	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
MARIA ALEJANDRA GONZALEZ GONZALEZ	14-06-2021 07:50:43	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
VALENTINA AGUIRRE RIOS	13-06-2021 19:11:44	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
VALENTINA AGUIRRE RIOS	12-06-2021 06:39:17	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
PAULA TATIANA PATIÑO VILLEGAS	10-06-2021 18:37:08	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
VALENTINA AGUIRRE RIOS	10-06-2021 06:58:35	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
GERMAN ANDRES SANCHEZ TABORDA	03-06-2021 07:08:00	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
YULY LORENA LONDOÑO GIRALDO	02-06-2021 19:00:58	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

NATALIA RENGIFO VELEZ	02-06-2021 06:43:21	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
PAULA TATIANA PATIÑO VILLEGAS	01-06-2021 18:34:15	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
GERMAN ANDRES SANCHEZ TABORDA	31-05-2021 18:36:33	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS
DIANA LORENA ARIAS ARIAS	30-05-2021 18:25:22	NO HAY SÍNTOMAS CLÍNICOS

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-05-29	11:03 alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO
	MOTIVO DE CONSULTA : REMITIDO A HOSPITALIZACION PARA PREPARAR PARA CIRUGIA
	ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente remitido de la consulta externa del doctor Padilla para hospitalizar y prpearar para cirugia. Ingresa paciente haciendo uso de muletas al servicio de urgencias, usando tapabocas, refiriendo que : paciente a la espera de cx en rodilla derecha. el dia deayer fue valorado por ortopedia dr oscar padilla (ortopedista) quien le indica de manera verbal "tiene un tendon roto y requiere cx en la ciudad de cali por lo cual se debe hospitalizar" antecedentes medicos: personales niega -antecedentes quirurgicos: cx de meniscos de rodilla derecha -alergias: niega -fuma 3-4 cig dia

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

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Quirurgicos	SI	CIRUGIA MENISCOS RODILLA DERECHA
	Traumaticos	NO	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
		NO	XXXXXXXXXXXXXXXXXX

ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Crecimiento y Desarrollo			
Hospitalarios			
Infecciosos			
Inmunologicos			
Metabolicos	OP	TIPO	DETALLE
	SI	F	DISLIPIDEMIA
Otros			
Pediatricos			
Quirurgicos	OP	TIPO	DETALLE
	SI	P	CIRUGIA MENISCOS RODILLA DERECHA
Respiratorio			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos	OP	TIPO	DETALLE
	NO	P	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
	NO		XXXXXXXXXXXXXXXXXX
	NO	F	XXXXXXXXXXXXXXXXXX

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
2021-06-20	05:01:00	--	73	19	--	--	--	0	102 / 60	74	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	97.00
2021-06-19	21:13:00	--	62	19	--	--	--	0	136 / 89	104	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	93.00
2021-	10:00:00	--	62	20	--	--	--	0	154 / 77	102	Miembro Superior	36.20	--	--	--	92.00

06-19											Derecho(NINV)						
2021-06-19	05:41:00	--	63	19	--	--	--	0	104 / 54	70	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0 0
2021-06-18	21:20:00	--	75	20	--	--	--	0	109 / 59	75	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	91.00	0 0
2021-06-18	19:05:36.1895	--	75	20	--	--	--	--	114 / 75	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	-- --
2021-06-18	16:44:00	--	58	21	--	--	--	0	152 / 78	102	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	--	--	--	--	93.00	0 0
2021-06-18	10:38:00	--	93	18	--	--	--	0	122 / 51	74	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.40	--	--	--	95.00	0 0
2021-06-18	04:11:00	--	61	19	--	--	--	0	166 / 77	106	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	94.00	0 0
2021-06-17	20:07:00	--	88	19	--	--	--	0	185 / 86	119	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	94.00	0 0
2021-06-17	16:47:00	--	76	19	--	--	--	0	102 / 62	75	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.40	--	--	--	95.00	0 0
2021-06-17	11:38:00	--	91	21	--	--	--	0	105 / 68	80	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.20	--	--	--	96.00	0 0
2021-06-17	04:52:00	--	91	22	--	--	--	0	121 / 66	84	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	--	--	--	--	89.00	0 0
2021-06-16	20:32:00	--	85	22	--	--	--	0	121 / 63	82	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	95.00	0 0
2021-06-16	17:23:00	--	90	21	--	--	--	0	121 / 62	81	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.30	--	--	--	94.00	0 0
2021-06-16	08:23:00	--	102	19	--	--	--	0	138 / 77	97	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	91.00	0 0
2021-06-16	05:39:00	--	84	22	--	--	--	0	180 / 70	106	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	--	--	--	--	90.00	0 0
2021-06-15	21:35:00	--	85	21	--	--	--	0	119 / 62	81	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	--	--	--	--	96.00	0 0
2021-06-15	16:20:00	--	66	18	--	--	--	0	103 / 49	67	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	93.00	0 0
2021-06-15	05:12:00	--	72	19	--	--	--	0	121 / 65	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	94.00	0 0
2021-06-14	22:23:00	--	73	21	--	--	--	0	111 / 60	77	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	95.00	0 0
2021-06-14	16:33:00	--	91	20	--	--	--	0	107 / 75	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0 0
2021-06-14	12:36:00	--	100	20	--	--	--	0	104 / 66	78	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.40	--	--	--	94.00	0 0
2021-06-14	05:48:00	--	51	21	--	--	--	0	94 / 56	68	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	95.00	0 0
2021-06-13	20:22:00	--	69	18	--	--	--	0	113 / 63	79	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0 0
2021-06-13	16:42:00	--	73	22	--	--	--	0	106 / 59	74	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0 0
2021-06-13	04:47:00	--	62	20	--	--	--	0	109 / 58	75	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	98.00	0 0
2021-06-12	22:29:00	--	83	20	--	--	--	0	123 / 84	97	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	98.00	0 0
2021-06-12	17:31:00	--	78	21	--	--	--	0	135 / 76	95	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0 0
2021-06-12	11:07:00	--	89	20	--	--	--	0	102 / 87	92	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0 0
2021-06-12	05:22:00	--	69	20	--	--	--	0	121 / 67	85	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.20	--	--	--	96.00	0 0
2021-06-11	21:16:00	--	73	22	--	--	--	0	103 / 65	77	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	96.00	0 0
2021-	15:43:00	--	66	19	--	--	--	0	119 / 66	83	Miembro	36.00	--	--	--	96.00	0 0

06-11											Superior Derecho(NINV)						
2021- 06-11	10:14:00	--	90	20	--	--	--	0	110 / 64	79	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	96.00	0 0
2021- 06-11	05:30:00	--	45	22	--	--	--	0	129 / 83	98	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	96.00	0 0
2021- 06-10	20:34:00	--	65	22	--	--	--	0	103 / 60	74	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	97.00	0 0
2021- 06-10	16:23:00	--	67	20	--	--	--	0	107 / 72	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	96.00	0 0
2021- 06-10	10:33:00	--	85	21	--	--	--	0	126 / 67	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	91.00	0 0
2021- 06-10	05:21:00	--	69	21	--	--	--	0	92 / 69	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	96.00	0 0
2021- 06-09	20:30:00	--	82	18	--	--	--	0	103 / 77	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	95.00	0 0
2021- 06-09	16:23:00	--	84	18	--	--	--	0	107 / 53	71	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0 0
2021- 06-09	10:07:00	--	65	19	--	--	--	0	123 / 72	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.90	--	--	--	94.00	0 0
2021- 06-09	05:23:00	--	45	20	--	--	--	0	99 / 70	79	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	98.00	0 0
2021- 06-08	20:34:00	--	75	18	--	--	--	0	90 / 63	72	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0 0
2021- 06-08	15:49:00	--	67	20	--	--	--	0	112 / 51	71	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	96.00	0 0
2021- 06-08	10:50:00	--	70	20	--	--	--	0	117 / 69	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.60	--	--	--	97.00	0 0
2021- 06-08	04:49:00	--	62	20	--	--	--	0	114 / 70	84	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	90.00	0 0
2021- 06-07	21:28:00	--	72	21	--	--	--	0	104 / 58	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	95.00	0 0
2021- 06-07	16:54:00	--	84	20	--	--	--	0	117 / 61	79	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.20	--	--	--	97.00	0 0
2021- 06-07	05:04:00	--	67	22	--	--	--	0	129 / 98	108	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	93.00	0 0
2021- 06-06	21:24:00	--	73	22	--	--	--	0	128 / 78	94	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0 0
2021- 06-06	16:22:00	--	62	20	--	--	--	0	112 / 70	84	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.70	--	--	--	97.00	0 0
2021- 06-06	12:06:00	--	62	22	--	--	--	0	127 / 66	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	95.00	0 0
2021- 06-06	05:53:00	--	68	19	--	--	--	0	108 / 64	78	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	96.00	0 0
2021- 06-06	00:03:00	--	68	18	--	--	--	0	102 / 64	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.90	--	--	--	93.00	0 0
2021- 06-05	16:05:00	--	54	20	--	--	--	0	115 / 76	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	98.00	0 0
2021- 06-05	10:07:00	--	62	21	--	--	--	0	136 / 76	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	97.00	0 0
2021- 06-05	06:05:00	--	56	19	--	--	--	0	100 / 67	78	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	97.00	0 0
2021- 06-04	21:37:00	--	65	16	--	--	--	0	101 / 60	73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	93.00	0 0
2021- 06-04	16:47:00	--	69	20	--	--	--	0	110 / 60	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	94.00	0 0
2021- 06-04	10:38:00	--	63	18	--	--	--	0	120 / 73	88	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0 0
2021- 06-04	05:37:00	--	61	18	--	--	--	0	106 / 72	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	97.00	0 0

2021-06-03	21:43:00	--	72	19	--	--	--	0	106 / 55	72	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.90	--	--	--	94.00	0	0
2021-06-03	14:33:00	--	116	18	--	--	--	0	119 / 74	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	93.00	0	0
2021-06-03	08:07:00	--	94	19	--	--	--	0	110 / 54	72	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	0	0
2021-06-03	05:08:00	--	84	18	--	--	--	0	114 / 68	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	94.00	0	0
2021-06-03	00:42:00	--	59	19	--	--	--	0	106 / 54	71	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	97.00	0	0
2021-06-02	16:34:00	--	89	18	--	--	--	0	120 / 53	75	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.60	--	--	--	94.00	0	0
2021-06-02	10:51:00	--	86	21	--	--	--	0	128 / 61	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.60	--	--	--	94.00	0	0
2021-06-02	05:29:00	--	54	21	--	--	--	0	113 / 76	88	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	94.00	0	0
2021-06-01	20:41:00	--	77	20	--	--	--	0	117 / 60	79	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	93.00	0	0
2021-06-01	16:36:00	--	70	22	--	--	--	0	111 / 48	69	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	94.00	0	0
2021-06-01	09:48:00	--	110	22	--	--	--	0	136 / 72	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	94.00	0	0
2021-06-01	04:54:00	--	62	21	--	--	--	0	136 / 77	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	97.00	0	0
2021-05-31	20:22:00	--	61	19	--	--	--	0	131 / 71	91	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0
2021-05-31	16:51:00	--	78	21	--	--	--	0	127 / 51	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	96.00	0	0
2021-05-31	10:19:00	--	70	19	--	--	--	0	128 / 69	88	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.30	--	--	--	98.00	0	0
2021-05-31	05:21:00	--	72	20	--	--	--	0	117 / 84	95	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	93.00	0	0
2021-05-30	21:23:10.690681	--	76	18	--	--	--	--	110 / 85	--	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	95.00	--	--
2021-05-30	20:13:00	--	103	18	--	--	--	0	136 / 76	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	91.00	0	0
2021-05-30	14:12:00	--	82	20	--	--	--	0	120 / 67	84	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	94.00	0	0
2021-05-30	08:10:00	--	75	19	--	--	--	0	136 / 66	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	92.00	0	0
2021-05-30	05:11:00	--	85	22	--	--	--	0	127 / 67	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	96.00	0	0
2021-05-29	20:15:00	--	69	21	--	--	--	0	104 / 61	75	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	98.00	0	0
2021-05-29	16:53:00	--	93	18	--	--	--	0	99 / 68	78	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	96.00	0	0
2021-05-29	11:43:00	--	72	12	--	--	85.00	175	120 / 80	93	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	93.00	2.03	27.76
OBSERVACION		DOLOR MODULADO																
2021-05-29	11:00:00	--	65	18	--	--	--	0	126 / 62	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	96.00	0	0

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: ALBERTO OSPINA QUINTERO		FECHA: 2021-05-29
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	CON INMOVILIZADOR EXTERNO MIEMBRO INFERIOR DERECHO
Nervioso Central y Periferico (2)	NORMAL	
Organos de los Sentidos (3)	NORMAL	
	NORMAL	

CardioVascular (4)	
Respiratorio (5)	NORMAL
GastroIntestinal (6)	NORMAL
OsteoMuscular (8)	ANORMAL
Esfera Mental (9)	NORMAL
Piel (10)	NORMAL
Sistema Endocrino (11)	NORMAL
General (12)	NORMAL
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL
Abdomen (18)	NORMAL
Extremidades (20)	ANORMAL
Piel y Faneras (21)	NORMAL

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR	2021/5/30 - 21:20:15
	Observacion:	SS RESONANCIA MAGENTICA DE RODILLA DERECHA	
	Orden Profesional	ELCY XIMENA DIAZ TIMANA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ELCY XIMENA DIAZ TIMANA CC - 1088728367 T.P 1088728367			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/5/29 - 12:45:38
	Observacion:		
	Orden Profesional	ALBERTO OSPINA QUINTERO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ALBERTO OSPINA QUINTERO CC - 10288109 T.P 15506			
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	2021/5/29 - 12:45:52
	Observacion:		
	Orden Profesional	ALBERTO OSPINA QUINTERO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ALBERTO OSPINA QUINTERO CC - 10288109 T.P 15506			
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	2021/5/29 - 12:46:06
	Observacion:		
	Orden Profesional	ALBERTO OSPINA QUINTERO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ALBERTO OSPINA QUINTERO CC - 10288109 T.P 15506			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2021/5/29 - 12:43:00
	Observacion:		
	Orden Profesional	ALBERTO OSPINA QUINTERO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ALBERTO OSPINA QUINTERO CC - 10288109 T.P 15506			
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS	2021/5/29 - 12:43:11
	Observacion:		
	Orden Profesional	ALBERTO OSPINA QUINTERO	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: ALBERTO OSPINA QUINTERO CC - 10288109 T.P 15506

LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2021/5/29 - 12:45:00
	Observacion:		
	Orden Profesional	ALBERTO OSPINA QUINTERO	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: ALBERTO OSPINA QUINTERO CC - 10288109 T.P 15506

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2021/5/29 - 12:45:23
	Observacion:		
	Orden Profesional	ALBERTO OSPINA QUINTERO	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: ALBERTO OSPINA QUINTERO CC - 10288109 T.P 15506

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
5688283	2021-06-19 - 12:14:58	JOHN JAVIER TABARES LOAIZA	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	LIMITE NORMAL
5688283	2021-06-19 - 12:15:06	JOHN JAVIER TABARES LOAIZA	907106	UROANALISIS	LIMITE NORMAL
5688283	2021-06-19 - 12:15:14	JOHN JAVIER TABARES LOAIZA	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LIMITE NORMAL
5688283	2021-06-19 - 12:15:32	JOHN JAVIER TABARES LOAIZA	903856	NITROGENO UREICO	LIMITE NORMAL
5688283	2021-06-19 - 12:15:50	JOHN JAVIER TABARES LOAIZA	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LIMITE NORMAL
5688283	2021-06-19 - 12:16:17	JOHN JAVIER TABARES LOAIZA	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	LIMITE NORMAL
5688283	2021-06-19 - 12:16:29	JOHN JAVIER TABARES LOAIZA	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	LIMITE NORMAL

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890480	027	TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA	29/5/2021 - 11:48:50	N/A
	Observacion:	RUPTURA TENDINOSA RODILLA DERECHA, TRANS FEMOROROTULIANO		
	Motivo			
	Profesional	ALBERTO OSPINA QUINTERO - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M222 TRASTORNOS ROTULOFEMORALES (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
890426	001	ANESTESIOLOGO	29/5/2021 - 11:49:12	N/A
	Observacion:	RUPTURA TENDINOSA RODILLA DERECHA, TRANS FEMOROROTULIANO		
	Motivo			
	Profesional	ALBERTO OSPINA QUINTERO - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN M222 TRASTORNOS ROTULOFEMORALES (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M222	TRASTORNOS ROTULOFEMORALES		
S821	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
T135	TRAUMATISMO DE TENDONES Y MUSCULOS NO ESPECIFICADOS DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL	HOSPITALARIO
S821	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	HOSPITALARIO

RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICOS DE EGRESO		
CODIGO	DIAGNOSTICO	RECOMENDACIONES
T135	TRAUMATISMO DE TENDONES Y MUSCULOS NO ESPECIFICADOS DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL	*

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0280641 POS	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	ENOXAPARINA
FORMULÓ	ALBERTO OSPINA QUINTERO	FECHA FORMULACIÓN: 29/05/2021 11:39

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
29/05/2021 14:00	NATALY AGUIRRE LOAIZA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
30/05/2021 14:00	NATALY AGUIRRE LOAIZA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/05/2021 14:00	PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/06/2021 14:00	TANIA YAMILE CANO MORALES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/06/2021 20:46	ALEJANDRA SALAZAR RAMIREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	20+00
03/06/2021 22:29	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	20+00
04/06/2021 17:30	ALEJANDRA SALAZAR RAMIREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	20+00
05/06/2021 20:07	TANIA YAMILE CANO MORALES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/06/2021 20:00	PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/06/2021 21:50	ALEJANDRA SALAZAR RAMIREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	20+00

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA 500MG TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	ALBERTO OSPINA QUINTERO	FECHA FORMULACIÓN: 29/05/2021 11:39

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
28/05/2021 22:00	TANIA YAMILE CANO MORALES	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	29-05-21
29/05/2021 14:00	NATALY AGUIRRE LOAIZA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
29/05/2021 22:00	TANIA YAMILE CANO MORALES	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	30-05-21
30/05/2021 06:00	TANIA YAMILE CANO MORALES	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	31-05-21
31/05/2021 21:59	NATALY AGUIRRE LOAIZA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOO0020080 POS	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA 20MG CAPSULA UNIDAD X 1. VARIOS 20MG CAPSULA	OMEPRAZOL
FORMULÓ	ALBERTO OSPINA QUINTERO	FECHA FORMULACIÓN: 29/05/2021 11:40

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

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

CANTIDAD 1.00 UNIDAD

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
29/05/2021 06:00	TANIA YAMILE CANO MORALES	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	30-05-21
30/05/2021 06:00	TANIA YAMILE CANO MORALES	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	31-05-21
31/05/2021 21:59	NATALY AGUIRRE LOAIZA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	06+00
01/06/2021 06:00	PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
02/06/2021 20:45	ALEJANDRA SALAZAR RAMIREZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	06+00 DEL 03-05-21
03/06/2021 22:29	LUISA MARIA FIERRO RUIZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	06+00
04/06/2021 19:59	NATALY AGUIRRE LOAIZA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	06+00
06/06/2021 05:54	YULY LORENA LONDOÑO GIRALDO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
06/06/2021 21:50	ALEJANDRA SALAZAR RAMIREZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	06+00
07/06/2021 06:00	PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA 500MG TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	ALBERTO OSPINA QUINTERO	FECHA FORMULACIÓN: 19/06/2021 15:32

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 2.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 TABLETA

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260615 POS	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1g/2ml SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	JOHN JAVIER TABARES LOAIZA	FECHA FORMULACIÓN: 19/06/2021 15:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE ADMINISTRAR SOLO EN CASOS DE DOLOR SUMINISTRO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-05-29	<p>11:40 alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>hospitalizar en sala general dieta corriente tapón salino enoxaparina 60 mg sc dia acetaminofen x 500 mg 2 tb vo cada ocho horas si dolor omeprazol x 20 mg vo ayunas--protector gastrico-- ss laboratorio prequirurgico ss EKG ss valoración por anestesia prequirurgica seguimiento por ortopedia csv cada seis horas</p> <p>REVISADO POR: NATALY AGUIRRE LOAIZA FECHA DE REVISION: 2021-05-29 12:56 OBSERVACION: revisado</p>
2021-05-30	<p>11:36 elcy.diaz - ELCY XIMENA DIAZ TIMANA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL DIETA CORRIENTE TAPÓN SALINO ENOXAPARINA 60 MG SC DIA ACETAMINOFEN X 500 MG 2 TB VO CADA OCHO HORAS SI DOLOR OMEPRAZOL X 20 MG VO AYUNAS--PROTECTOR GASTRICO-- PENDIENTE VALORACIÓN POR ANESTESIA PREQUIRURGICA PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA CSV CADA SEIS HORAS</p>

	<p>21:42 elcy.diaz - ELCY XIMENA DIAZ TIMANA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL DIETA CORRIENTE TAPÓN SALINO ENOXAPARINA 60 MG SC DIA ACETAMINOFEN X 500 MG 2 TB VO CADA OCHO HORAS SI DOLOR OMEPRAZOL X 20 MG VO AYUNAS--PROTECTOR GASTRICO-- PENDIENTE VALORACIÓN POR ANESTESIA PREQUIRURGICA SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA SS RESONNCIA DE RODILLA CSV CADA SEIS HORAS REVISADO POR: TANIA YAMILE CANO MORALES FECHA DE REVISION: 2021-05-31 00:38 OBSERVACION: REVISADO</p>
2021-05-31	<p>11:47 alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL dieta corriente tapón salino enoxaparina 60 mg sc dia acetaminofen x 500 mg 2 tb vo cada ocho horas si dolor omeprazol x 20 mg vo ayunas--protector gastrico-- laboratorio prequirurgico en historia clinica EKG en historia clinica resonancia de rodilla suspendida por el momento p/valoración por anestesia prequirurgica seguimiento por ortopedia csv cada seis horas REVISADO POR: PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO FECHA DE REVISION: 2021-05-31 13:20 OBSERVACION: REVISADO</p>
2021-06-01	<p>10:17 alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL dieta corriente tapón salino enoxaparina 60 mg sc dia acetaminofen x 500 mg 2 tb vo cada ocho horas si dolor omeprazol x 20 mg vo ayunas--protector gastrico-- laboratorio prequirurgico en historia clinica EKG en historia clinica resonancia de rodilla suspendida por el momento valoración por anestesia prequirurgica ya seguimiento por ortopedia csv cada seis horas REVISADO POR: TANIA YAMILE CANO MORALES FECHA DE REVISION: 2021-06-01 13:37 OBSERVACION: REVISADO</p>
2021-06-02	<p>09:03 jonathan.torres - JONATHAN TORRES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL -- MADRE DEL PACIENTE Y PACIENTE NO ACEPTARON SALIDA -SE NOTIFICO A PARTE ADMINISTRATIVAS DIRECTIVAS DE EPS, Y TRABAJO SOCIAL -SUSPENDER MEDICAMENTOS POR EL MOMENTO (PACIENTE SIN DOLOR MOVILIVDAD POR HABITACION)</p>
2021-06-03	<p>12:54 alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MADRE DEL PACIENTE Y PACIENTE NO ACEPTARON SALIDA SE NOTIFICO A PARTE ADMINISTRATIVA, DIRECTIVAS DE EPS, Y TRABAJO SOCIAL SUSPENDER MEDICAMENTOS POR EL MOMENTO (PACIENTE SIN DOLOR MOVILIDAD POR HABITACION) REVISADO POR: TANIA YAMILE CANO MORALES FECHA DE REVISION: 2021-06-03 14:56 OBSERVACION: REVISADO</p>
2021-06-04	<p>13:56 alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MADRE DEL PACIENTE Y PACIENTE NO ACEPTARON SALIDA SE NOTIFICO A PARTE ADMINISTRATIVA, DIRECTIVAS DE EPS, Y TRABAJO SOCIAL CONTINUAR MEDICACION BASICA, ANALGESIA SOLO SI DOLOR REVISADO POR: NATALY AGUIRRE LOAIZA FECHA DE REVISION: 2021-06-04 19:03 OBSERVACION: REVISADO</p>
2021-06-05	<p>09:21 alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MADRE DEL PACIENTE Y PACIENTE NO ACEPTARON SALIDA SE NOTIFICO A PARTE ADMINISTRATIVA, DIRECTIVAS DE EPS, Y TRABAJO SOCIAL CONTINUAR MEDICACION BASICA, ANALGESIA SOLO SI DOLOR REVISADO POR: YENNY ARIAS FECHA DE REVISION: 2021-06-05 10:25 OBSERVACION: REVISADO</p>
2021-06-06	<p>12:35 alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MADRE DEL PACIENTE Y PACIENTE NO ACEPTARON SALIDA SE NOTIFICO A PARTE ADMINISTRATIVA, DIRECTIVAS DE EPS, Y TRABAJO SOCIAL CONTINUAR MEDICACION BASICA, ANALGESIA SOLO SI DOLOR</p>

	<p>REVISADO POR: LUISA MARIA FIERRO RUIZ FECHA DE REVISION: 2021-06-06 15:57 OBSERVACION: REVISADO</p>
2021-06-07	<p>10:40 alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MADRE DEL PACIENTE Y PACIENTE NO ACEPTAN LA SALIDA. ME DICEN QUE LA MADRE ESTA GESTIONANDO CON LA DEFENSORIA SE NOTIFICO A PARTE ADMINISTRATIVA, DIRECTIVAS DE EPS, Y TRABAJO SOCIAL CONTINUAR MEDICACION BASICA, ANALGESIA SOLO SI DOLOR REVISADO POR: LUISA MARIA FIERRO RUIZ FECHA DE REVISION: 2021-06-07 12:16 OBSERVACION: REVISADO</p>
2021-06-08	<p>10:49 alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MADRE DEL PACIENTE Y PACIENTE NO ACEPTAN LA SALIDA. ME DICEN QUE LA MADRE ESTA GESTIONANDO CON LA DEFENSORIA SE NOTIFICO A PARTE ADMINISTRATIVA, DIRECTIVAS DE EPS, Y TRABAJO SOCIAL CONTINUAR MEDICACION BASICA, ANALGESIA SOLO SI DOLOR REVISADO POR: TANIA YAMILE CANO MORALES FECHA DE REVISION: 2021-06-08 13:54 OBSERVACION: REVISADO</p>
2021-06-09	<p>09:37 jonathan.torres - JONATHAN TORRES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL /// MADRE DEL PACIENTE Y PACIENTE NO ACEPTAN LA SALIDA. M A LA ESPERA DE CONDUCTA POR PARTE ADMINISTRATIVA Y EPS COSMITET // REVISADO POR: TANIA YAMILE CANO MORALES FECHA DE REVISION: 2021-06-09 12:49 OBSERVACION: REVISADA</p>
2021-06-10	<p>15:07 alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL /// MADRE DEL PACIENTE Y PACIENTE NO ACEPTAN LA SALIDA. M A LA ESPERA DE CONDUCTA POR PARTE ADMINISTRATIVA Y EPS COSMITET // REVISADO POR: PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO FECHA DE REVISION: 2021-06-10 15:48 OBSERVACION: REVISADO</p>
2021-06-11	<p>14:57 alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL /// MADRE DEL PACIENTE Y PACIENTE NO ACEPTAN LA SALIDA. M A LA ESPERA DE CONDUCTA POR PARTE ADMINISTRATIVA Y EPS COSMITET // REVISADO POR: PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO FECHA DE REVISION: 2021-06-11 15:36 OBSERVACION: OK</p>
2021-06-12	<p>09:33 carlos.henao - CARLOS JADER HENAO RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL /// MADRE DEL PACIENTE Y PACIENTE NO ACEPTAN LA SALIDA. M A LA ESPERA DE CONDUCTA POR PARTE ADMINISTRATIVA Y EPS COSMITET // REVISADO POR: NATALY AGUIRRE LOAIZA FECHA DE REVISION: 2021-06-12 09:55 OBSERVACION: REVISADO</p>
2021-06-13	<p>08:20 carlos.henao - CARLOS JADER HENAO RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL /// MADRE DEL PACIENTE Y PACIENTE NO ACEPTAN LA SALIDA. M A LA ESPERA DE CONDUCTA POR PARTE ADMINISTRATIVA Y EPS COSMITET SE CUMPLEN ORDENES DE LA DIRECCION MEDICA // REVISADO POR: NATALY AGUIRRE LOAIZA FECHA DE REVISION: 2021-06-13 08:42 OBSERVACION: REVISADO</p>
2021-06-14	<p>08:04 carlos.henao - CARLOS JADER HENAO RESTREPO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL /// MADRE DEL PACIENTE Y PACIENTE NO ACEPTAN LA SALIDA. M A LA ESPERA DE CONDUCTA POR PARTE ADMINISTRATIVA Y EPS COSMITET SE CUMPLEN ORDENES DE LA DIRECCION MEDICA //</p>
2021-06-15	<p>14:21 alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO</p>

	<p>ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>///</p> <p>MADRE DEL PACIENTE Y PACIENTE NO ACEPTAN LA SALIDA. M A LA ESPERA DE CONDUCTA POR PARTE ADMINISTRATIVA Y EPS COSMITET SE CUMPLEN ORDENES DE LA DIRECCION MEDICA</p>
2021-06-16	<p>09:37 john.tabares - JOHN JAVIER TABARES LOAIZA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS EN ESPERA DE SOLUCION, SE CUMPLEN ORDENES DE LA DIRECCION MEDICA ATENTOS A CUALQUIER CAMBIO.</p> <p>REVISADO POR: TANIA YAMILE CANO MORALES FECHA DE REVISION: 2021-06-16 12:43 OBSERVACION: REVISADO</p>
2021-06-17	<p>09:51 john.tabares - JOHN JAVIER TABARES LOAIZA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS EN ESPERA DE SOLUCION, SE CUMPLEN ORDENES DE LA DIRECCION MEDICA ATENTOS A CUALQUIER CAMBIO.</p> <p>REVISADO POR: TANIA YAMILE CANO MORALES FECHA DE REVISION: 2021-06-17 13:01 OBSERVACION: REVISADO</p>
2021-06-18	<p>07:35 john.tabares - JOHN JAVIER TABARES LOAIZA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS EN ESPERA DE SOLUCION, SE CUMPLEN ORDENES DE LA DIRECCION MEDICA ATENTOS A CUALQUIER CAMBIO.</p> <p>REVISADO POR: TANIA YAMILE CANO MORALES FECHA DE REVISION: 2021-06-18 15:00 OBSERVACION: REVISADO</p>
2021-06-19	<p>15:31 john.tabares - JOHN JAVIER TABARES LOAIZA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>SIGUE MANEJO INSTITUCIONAL DIETA CORRIENTE MANEJO ANALGESICO SOLO SI DOLOR DIPIRONA AMP IV CADA 8 HORAS SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA CON REPORTES DE EXAMENES PTE REALIZAR RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION AFECTADA PARA DEFINIR CONDUCTA. ATENTOS A EVOLUCION</p> <p>AC MEDICAMENTO REFORMULADO: ACETAMINOFEN 500mg TABLETA 2.00 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 OBSERVACIONES: ADMINISTRAR SOLO EN CASOS DE DOLOR REVISADO POR: NATALY AGUIRRE LOAIZA FECHA DE REVISION: 2021-06-19 16:15 OBSERVACION: REVISADO</p>

EVOLUCIONES

FECHA	EVOLUCIONES
2021-05-29	<p>11:31 SERVICIO: HOSPITALIZACION Elaborada por: alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval:</p> <p>DIAGNOSTICOS</p> <p>FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA DERECHA RUPTURA TENDINOSA RODILLA DERECHA (TRANSTORNOS ROTULOFEMORALES)</p> <p>antecedentes medicos personales niega -antecedentes quirurgicos: cx de meniscos de rodilla derecha -alergias: niega -fuma 3-4 cig dia</p> <p>PLAN: hospitalizar en sala general dieta corriente tapón salino enoxaparina 60 mg sc dia acetaminofen x 500 mg 2 tb vo cada ocho horas si dolor omeprazol x 20 mg vo ayunas--protector gastrico-- ss laboratorio prequirurgico ss EKG ss valoración por anestesia prequirurgica seguimiento por ortopedia csv cada seis horas</p>

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Se valora paciente con todo el protocolo de bioseguridad adoptado por el ministerio de salud según la normatividad vigente para la prevención de la infección por sars cov 2 covid 19.

Todos los elementos de protección personal EPP: gorro quirúrgico, monogafas, tapabocas n 95, blusa desechable, guantes estériles.

Lavado de manos

Paciente remitido de la consulta externa del doctor Padilla para hospitalizar y preparar para cirugía.

Ingresó paciente haciendo uso de muletas al servicio de urgencias, usando tapabocas, refiriendo que :

paciente a la espera de cx en rodilla derecha. el día de ayer fue valorado por ortopedia dr oscar padilla (ortopedista) quien le indica de manera verbal "tiene un tendón roto y requiere cx en la ciudad de cali por lo cual se debe hospitalizar"

antecedentes médicos personales niega

-antecedentes quirúrgicos: cx de meniscos de rodilla derecha

-alergias: niega

-fuma 3-4 cig día

HALLAZGO OBJETIVO:

Se valora paciente con todo el protocolo de bioseguridad adoptado por el ministerio de salud según la normatividad vigente para la prevención de la infección por sars cov 2 covid 19.

Todos los elementos de protección personal EPP: gorro quirúrgico, monogafas, tapabocas n 95, blusa desechable, guantes estériles.

Lavado de manos

SV TA 120/80 FC 76 X MIN FR 12 X MIN T 36.5 SaO2 93% al ambiente

Fascies compuesta, sin ingurgitación yugular, normoventilado sin agregados, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos audibles, de buena intensidad, abdomen blando depresible, sin masas ni megaloias palpables, sin dolor a la palpación, extremidades con la derecha inferior con inmovilizador externo, buena perfusión distal, fuerzas conservadas, sin reflejos patológicos.

HALLAZGO SUBJETIVO:

Lo encuentro sentado en su cama con su inmovilizador externo en el miembro inferior derecho.

Afebril hidratado colaborador. Afecto modulado, dolor controlado en el momento.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

no trae

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLÓGIA:

no trae

18:16 SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN

Elaborada por: alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observación de aval:

LABORATORIO

PLAN:

-

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

LABORATORIO SATISFACTORIO

HALLAZGO OBJETIVO:

-

HALLAZGO SUBJETIVO:

-

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

MAYO 29 DE 2021

HEMOGRAMA

ROJOS 5.02 HB 14.8 HCTO 43.9 VCM 87.5 PLAQUETAS 338.0 BLANCOS 9,85 NEU 6,20

COAGULOGRAMA

TP 13.8 CONTROL 10,6 INR 1,31

TPT 35,9 CONTROL 21.6

QUÍMICA

CREATININA 089 BUN 9.65 GLUCOSA 106.4

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

-

20:21 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: carlos.henao - CARLOS JADER HENAO RESTREPO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

RONDA MEDICA

PLAN:

CONTINUA MANEJO POR ORTOPEDIA

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDISTA DR. PADILLA, QUIEN CONCEPTUA QUE DEBE SER REMITIDO A CALI, SEGUN NOTA DE EVOLUCION EN FORMA VERBAL, PENDIENTE NOTA OFICIAL DE ORTOPEDISTA

HALLAZGO OBJETIVO:

MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN EXTENSION, DEFORMIDAD ANTERIOR EN ARTICULACION DE LA RODILLA

HALLAZGO SUBJETIVO:

DOLOR MODULADO

2021-05-30

11:34 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: elcy.diaz - ELCY XIMENA DIAZ TIMANA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

DIAGNOSTICOS

-FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA DERECHA

-RUPTURA TENDINOSA RODILLA DERECHA (TRANSTORNOS ROTULOFEMORALES)

antecedentes medicos personales niega

-antecedentes quirurgicos: cx de meniscos de rodilla derecha

-alergias: niega

-fuma 3-4 cig dia

PLAN:

VOM

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

SE VALORA PACIENTE SEGÚN EL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA MANEJO DE PACIENTE EN EMERGENCIA SANITARIA COVID-19, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, (TAPABOCAS N95- MONGAFAS - GUANTES- GORRO)

PACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD, REMITIDO DE LA CONSULTA EXTERNA DEL DOCTOR PADILLA PARA HOSPITALIZAR Y PREPARAR PARA CIRUGIA. INGRESA PACIENTE HACIENDO USO DE MULETAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, REFIRIENDO QUE : PACIENTE A LA ESPERA DE CX EN RODILLA DERECHA. EL DIA DE AYER FUE VALORADO POR ORTOPEDIA DR OSCAR PADILLA (ORTOPEDISTA) QUIEN LE INDICA DE MANERA VERBAL TIENE UN TENDON ROTO Y REQUIERE CX EN LA CIUDAD DE CALI POR LO CUAL SE DEBE HOSPITALIZAR.

EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON DOLOR MODULADO, PACIENTE QUE REQUIERE DE REMISION A UN NIVEL DE MAYOR COMPLEJIDAD PARA PODER SER INTERVENIDO, TIENE PARCIAL DE ORINA NORMAL, TIENE PENDIENTE VALORADO POR ORTOPEDIA PARA PODER SOLICITAR LA REMISION SEGUN LA NECESIDAD DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO QUE REQUIERE. EN ESPERA DE NOTA DE ORTOPEDIA. ME COMUNICO CON SU FAMILIAR PARA DAR INFORMACION DE SU ESTADO DE SALUD

HALLAZGO OBJETIVO:

SE VALORA PACIENTE SEGÚN EL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA MANEJO DE PACIENTE EN EMERGENCIA SANITARIA COVID-19, CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION

SV TA 127/67 MMHG FC 85 XM FR 18 XM T 36 SAO2 96 %

PACIENTE EN APARENTES ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, COLABORA CON LA ENTREVISTA. CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HÚMEDA, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ. CUELLO MÓVIL, SIN MASAS. NO RIGIDEZ NUCAL. CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREAgregados. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN GENERALIZADA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS. PERISTALTISMO CONSERVADO. EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, PERFUSIÓN DISTAL MENOR A 3 SEGUNDOS. REFLEJOS CONSERVADOS. FUERZA MUSCULAR CONSERVADA. EN RODILLA DERECHA CON EDEMA, Y CON PROTESIS PARA SU INMOVILIZACIÓN. SNC: SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO, SIN EPISODIOS CONVULSIVOS, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIONES NI SIGNOS MENÍNGEOS. LASAGUE NEGATIVO.

HALLAZGO SUBJETIVO:

EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON DOLOR MODULADO TOLERA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

MAYO 29 DE 2021 HEMOGRAMA ROJOS 5.02 HB 14.8 HCTO 43.9 VCM 87.5 PLAQUETAS 338.0
BLANCOS 9,85 NEU 6,20 COAGULOGRAMA TP 13,8 CONTROL 10,6 INR 1,31 TPT 35,9 CONTROL 21.6
QUIMICA CREATININA 089 BUN 9.65 GLUCOSA 106.4

19:26 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: elcy.diaz - ELCY XIMENA DIAZ TIMANA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAEMNTE, CON DOLOR MODULADO, EN ESPERA DE DE VALORACION POR ORTOPERIDA PARA DETERMINAR QUE TIPO DE CIRUGIA REQUIERE PARA QUE PUEDA SER REMITIDO A OTRA INSTITUCION, SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO

21:10 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: oscar.padilla - OSCAR JULIAN PADILLA LOPEZ
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion 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 EONSTRUCCIONDE. RODILLA

HALLAZGO OBJETIVO:

HIPOTORFIA DE CIADRICEPS RODILLA SEMIRIGIDA CON AUMNEOT DE. VOLUMEN. ASPECTO DE SINOVITIS 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 INSERCIÓN DE TENDON PATELAR ADEMAS DE RAREFACCION DE TIBIA PROXIMAL. (ANTECEDENTE DE. CIRUGIA AHCE 5. MESES AL PARECER MENISECTOMIA) CON EFUSION A REPETICION Y. ARTRODENTESIS

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
RX AREAS DE RAREFACCION EN EPIFISIS PROXIMAL DE TIBIA CON. AVULSION DE TENDON
PATELAR
TAC SIMILAR
ECO. AVULSION DE TENDON PATELAR. CON. PATELA. ASCENDIDA

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
IDEM

21:19 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: elcy.diaz - ELCY XIMENA DIAZ TIMANA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE VALORADO POR ORTOPEDICA QUIEN SOLICITA REMISION A 4 NIVEL DE COMPLEJIDAD Y
TOMA DE RESONANCIA DE RODILLA

2021-05-31

11:45 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

DIAGNOSTICOS:

FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL Y RUPTURA DE TENDON PATELAR

antecedentes medicos personales niega

-antecedentes quirurgicos: cx de meniscos de rodilla derecha

-alergias: niega

-fuma 3-4 cig dia

PLAN:

RMN DE RODILLA

REMISION A 4TO NIVEL CENTRO DE CX. RECONSTRUCTIVA DE RODILLA

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Se valora paciente con todo el protocolo de bioseguridad adoptado por el ministerio de salud según la
normatividad vigente para la prevención de la infección por sars cov 2 covid 19.

Todos los elementos de protección personal EPP: gorro quirúrgico, monogafas, tapabocas n 95, blusa
desechable, guantes estériles.

Lavado de manos

PACIENTE CON TRAUMA EN RODILLA DERECHA HACE 5 SEMANAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO.
CONSULTO DESPUES DE 10 DIAS A LA INSTITUCION DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA EN
TUBEROSIDAD ANTERIOR EN AREA DE INSERCIÓN DE TENDON PATELAR ADEMAS DE
RAREFACCION DE TIBIA PROXIMAL. (ANTECEDENTE DE. CIRUGIA AHCE 5. MESES AL PARECER
MENISECTOMIA) CON EFUSION A REPETICION Y ARTRODENTESIS

PACIENTE CON RODILLA SEMIRIGIDA CON EFUSION LIMITACION PARA MARCHA CON PERDIDA DE
CONTINUIDAD PATELAR Y TIBIA PROXIMAL CON HUESO DE ASPECTO ENFERMO
REQUIERE RMN COMPLEMENTAR Y MANEJO EN 4TO NIVEL PARA POSIBLE RECONSTRUCTIVAD
DE RODILLA CON TRACCION ESQUELETICA INICIAL DE PATELA PREVIA REHABILITACION CON
POSIBLE MCP Y RECONSTRUCCIONDE PATELAR CON ALOINJERTO DE TENDON CENTRO DE
RECONSTRUCCION DE RODILLA

HALLAZGO OBJETIVO:

Se valora paciente con todo el protocolo de bioseguridad adoptado por el ministerio de salud según la
normatividad vigente para la prevención de la infección por sars cov 2 covid 19.

Todos los elementos de protección personal EPP: gorro quirúrgico, monogafas, tapabocas n 95, blusa
desechable, guantes estériles.

Lavado de manos

SV TA 120/80 FC 76 X MIN FR 12 X MIN T 36,5 SAO2 94% al ambiente

HIPOTROFIA DE CUADRICEPS RODILLA SEMIRIGIDA CON AUMENTO DE VOLUMEN. ASPECTO DE
SINOVITIS CRONICA CON ARCOS DE MOVTO DE FLEXO DE 40 A FLEXION DE 80

HALLAZGO SUBJETIVO:
APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES DENTRO DE SU PATOLOGIA DE BASE, AFEBRIL
HIDRATADO COLABORADOR, DIURESIS PRESENTE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
SIN LABORATORIO NUEVO

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
RX AREAS DE RAREFACCION EN EPIFISIS PROXIMAL DE TIBIA CON AVULSION DE TENDON
PATELAR
TAC SIMILAR
ECO: AVULSION DE TENDON PATELAR CON PATELA ASCENDIDA

12:22 SERVICIO: CIRUGIA

Elaborada por: henry.romero - HENRY RAFAEL ROMERO VEGA
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

TRAUMA DE RODILLA DERECHA

PLAN:

1. AYUNO PREOPERATORIO DE 8 HORAS
2. NO ANTICOAGULANTES 24 HORAS ANTES DE LA CIRUGIA.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
CONTINUAR PROCESO DE REMISION

HALLAZGO OBJETIVO:
ANTECEDENTES MEDICOS PERSONALES NIEGA
-ANTECEDENTES QUIRURGICOS: CX DE MENISCOS DE RODILLA DERECHA
-ALERGIAS: NIEGA
-FUMA 3-4 CIG DIA
EX FISICO
MALLAMPATY 2
CARDIORRESPIRATORIO NORMAL
TA 120/76
FC 70
FR 16
SNC: SIN COMPLICACIONES
CUELLO NORMAL
ASA 1

PARACLINICOS
HEMOGRAMA
ROJOS 5.02 HB 14.8 HCTO 43.9 VCM 87.5 PLAQUETAS 338.0 BLANCOS 9.85 NEU 6.20
COAGULOGRAMA
TP 13.8 CONTROL 10.6 INR 1.31
TPT 35.9 CONTROL 21.6
QUIMICA

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE JOVEN CON BUEN ESTADO GENERAL

22:43 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: john.tabares - JOHN JAVIER TABARES LOAIZA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

paciente con diagnosticos ya conocidos, con lesion a nivel patelar y tibial proximal, con criterios de manejo
quirurgico por indicacion de ortopedia, en el momento estable, con limitacion para lamarcha , en espera de
validacion de derechos en facturacion para definir tramites de remision.
sigue manejo institucional
atentos a evolucion.

2021-06-01

10:16 SERVICIO: HOSPITALIZACION**Elaborada por:** alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO**ESPECIALIDAD:** MEDICO GENERAL**Avalada por:****ESPECIALIDAD:****Observacion de aval:****DIAGNOSTICOS:****FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL Y RUPTURA DE TENDON PATELAR**

antecedentes medicos personales niega

-antecedentes quirurgicos: cx de meniscos de rodilla derecha

-alergias: niega

-fuma 3-4 cig dia

PLAN:**RMN DE RODILLA****REMISION A 4TO NIVEL CENTRO DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE RODILLA*****ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Se valora paciente con todo el protocolo de bioseguridad adoptado por el ministerio de salud según la normatividad vigente para la prevención de la infección por sars cov 2 covid 19.

Todos los elementos de protección personal EPP: gorro quirúrgico, monogafas, tapabocas n 95, blusa desechable, guantes estériles.

Lavado de manos

PACIENTE CON TRAUMA EN RODILLA DERECHA HACE 5 SEMANAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO. CONSULTO DESPUES DE 10 DIAS A LA INSTITUCION DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA EN TUBEROSIDAD ANTERIOR EN AREA DE INSERCIÓN DE TENDON PATELAR ADEMÁS DE RAREFACCIÓN DE TIBIA PROXIMAL. (ANTECEDENTE DE CIRUGIA AHCE 5. MESES AL PARECER MENISECTOMIA) CON EFUSION A REPETICION Y ARTRODENTESIS

PACIENTE CON RODILLA SEMIRIGIDA CON EFUSION LIMITACION PARA MARCHA CON PERDIDA DE CONTINUIDAD PATELAR Y TIBIA PROXIMAL CON HUESO DE ASPECTO ENFERMO REQUIERE RMN COMPLEMENTAR Y MANEJO EN 4TO NIVEL PARA POSIBLE RECONSTRUCTIVAD DE RODILLA CON TRACCION ESQUELETICA INICIAL DE PATELA PREVIA REHABILITACION CON POSIBLE MCP Y RECONSTRUCCION DE PATELAR CON ALOINJERTO DE TENDON CENTRO DE RECONSTRUCCION DE RODILLA

ME DAN INDICACIONES DE LAS DIRECTIVAS DE QUE DE ALTA AL PACIENTE POR NO TENER UNA SITUACION DEFINIDA CON SU EPS NI CON EL SOAT. HABLO CON LA MADRE DEL PACIENTE, LA SEÑORA BERTA AL TELEFONO 321 754 1155 Y ME DICE QUE DE NINGUNA MANERA SE VA A LLEVAR A SU HIJO SIN RESOLVERLE SU PROBLEMA DE SALUD

HALLAZGO OBJETIVO:

Se valora paciente con todo el protocolo de bioseguridad adoptado por el ministerio de salud según la normatividad vigente para la prevención de la infección por sars cov 2 covid 19.

Todos los elementos de protección personal EPP: gorro quirúrgico, monogafas, tapabocas n 95, blusa desechable, guantes estériles.

Lavado de manos

SV TA 120/80 FC 76 X MIN FR 12 X MIN T 36,5 SAO2 94% al ambiente

HIPOTROFIA DE CUADRICEPS RODILLA SEMIRIGIDA CON AUMENTO DE VOLUMEN. ASPECTO DE SINOVISITIS CRONICA CON ARCOS DE MOVTO DE FLEXO DE 40 A FLEXION DE 80

HALLAZGO SUBJETIVO:

APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES DENTRO DE SU PATOLOGIA DE BASE, AFEBRIL HIDRATADO COLABORADOR, DIURESIS PRESENTE

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**SIN LABORATORIO NUEVO**

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
RX AREAS DE RAREFACCION EN EPIFISIS PROXIMAL DE TIBIA CON AVULSION DE TENDON
PATELAR TAC SIMILAR ECO: AVULSION DE TENDON PATELAR CON PATELA ASCENDIDA

10:32 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

EVOLUCION

PLAN:

-

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente con lesión de rodilla derecha desde hace aproximadamente un mes, su EPS no autoriza procedimientos por referir que es un SOAT, el paciente no aporta documentacion al dia del SOAT, existen diferentes versiones acerca del mecanismo de lesión por parte del paciente y su familia; por tanto se decide dar de alta para que aclare la prestación del servicio por cuenta de su EPS o el SOAT.

La madre no acepta la salida.

HALLAZGO OBJETIVO:

-

HALLAZGO SUBJETIVO:

-

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

-

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

-

2021-06-02

09:02 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: jonathan.torres - JONATHAN TORRES

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

DIAGNOSTICOS:

FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL Y RUPTURA DE TENDON PATELAR

antecedentes medicos personales niega

-antecedentes quirurgicos: cx de meniscos de rodilla derecha

-alergias: niega

-fuma 3-4 cig dia

PLAN:

PERO MADRE DEL PACIENTE Y PACIENTE NO ACEPTARON SALIDA , SE NOTIFICO A PARTE ADMINISTRATIVAS DIRECTIVAS DE EPS, Y TRABAJO SOCIAL

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE CON TRAUMA EN RODILLA DERECHA HACE 5 SEMANAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO. CONSULTO DESPUES DE 10 DIAS A LA INSTITUCION DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA EN TUBEROSIDAD ANTERIOR EN AREA DE INSERCIÓN DE TENDON PATELAR ADEMÁS DE RAREFACCION DE TIBIA PROXIMAL. (ANTECEDENTE DE CIRUGIA AHCE 5. MESES AL PARECER MENISCECTOMIA) CON EFUSION A REPETICION Y ARTRODENTESIS) PARTE ADMINISTRATIVA Y DIRECTIVAS INDICARON QUE DEBE SER DADO DE ALTA HOSPITALARIA YA QUE EPS NO AUTORIZA PROCEDIMIENTOS POR REFERIR QUE ES UN SOAT, EL PACIENTE NO APORTO DOCUMENTACION AL DIA DEL SOAT, EXISTEN DIFERENTES VERSIONES ACERCA DEL MECANISMO DE LESIÓN POR PARTE DEL PACIENTE Y SU FAMILIA; POR TANTO INDICARON ALTA HOSPITALARIA Y CONTINUAR TRAMBIEN AMBULATORIO Y ASI ACLARARSE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO POR CUENTA DE SU EPS O EL SOAT.

PERO MADRE DEL PACIENTE Y PACIENTE NO ACEPTARON SALIDA , SE NOTIFICO A PARTE ADMINISTRATIVAS DIRECTIVAS DE EPS, Y TRABAJO SOCIAL

HALLAZGO OBJETIVO:

HIPOTROFIA DE CUADRICEPS RODILLA SEMIRIGIDA CON AUMENTO DE VOLUMEN. ASPECTO DE SINOVITIS CRONICA CON ARCOS DE MOVTO DE FLEXO DE 40 A FLEXION DE 80
NO DOLOR
DEMAS EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES.

HALLAZGO SUBJETIVO:
NO DOLOR TRANQUILO

21:34 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: john.tabares - JOHN JAVIER TABARES LOAIZA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

paciente con dignosticos ya conocidos, con lesion a nivel patelar y tibial proximal, con criterios de manejo quirurgico por indicacion de ortopedia, en el momento estable, con limitacion para lamarcha , en espera de validacion de derechos en facturacion ya que la auditora de cosmitet no autoriza procedimientos ni tramites de remision por que segun la informacion es confusa y parece traterce de un accidente de transito. indica alta institucional, pero la madre del paciente no acepta la salida de la institucion, por lo que sigue manejo institucional atentos .seguimos atentos a tramites administrativos para definir conducta con el paciente.

2021-06-03

12:52 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

DIAGNOSTICOS:

FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL Y RUPTURA DE TENDON PATELAR

antecedentes medicos personales niega

-antecedentes quirurgicos: cx de meniscos de rodilla derecha

-alergias: niega

-fuma 3-4 cig dia

PLAN:

no aceptan alta hospitalaria.

ver plan terapeutico.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente con dignosticos ya conocidos, con lesion a nivel patelar y tibial proximal, con criterios de manejo quirurgico por indicacion de ortopedia, en el momento estable, con limitacion para la marcha, en espera de validacion de derechos en facturacion ya que la auditora de cosmitet no autoriza procedimientos ni tramites de remision por que segun la informacion es confusa y parece traterce de un accidente de transito. indica alta institucional, pero la madre del paciente no acepta la salida de la institucion, por lo que sigue manejo institucional atentos a tramites administrativos para definir conducta con el paciente.

Me dice el paciente que pusieron tutela y que su madre está hablando en la defensoría del pueblo.

HALLAZGO OBJETIVO:

Se valora paciente con todo el protocolo de bioseguridad adoptado por el ministerio de salud según la normatividad vigente para la prevención de la infección por sars cov 2 covid 19.

Todos los elementos de protección personal EPP: gorro quirúrgico, monogafas, tapabocas n 95, blusa desechable, guantes estériles.

Lavado de manos

SV NORMALES

sin cambios relevantes

HALLAZGO SUBJETIVO:

no refiere cambios relevantes

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

sin nuevos

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

sin nuevos

13:55 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
DIAGNOSTICOS:

FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL Y RUPTURA DE TENDON PATELAR

antecedentes medicos personales niega

-antecedentes quirurgicos: cx de meniscos de rodilla derecha

-alergias: niega

-fuma 3-4 cig dia

PLAN:

no aceptan alta hospitalaria.

ver plan terapeutico.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente con diagnósticos ya conocidos, con lesión a nivel patelar y tibial proximal, con criterios de manejo quirúrgico por indicación de ortopedia, en el momento estable, con limitación para la marcha, en espera de validación de derechos en facturación ya que la auditora de cosmitet no autoriza procedimientos ni trámites de remisión por que según la información es confusa y parece tratarse de un accidente de tránsito. indica alta institucional, pero la madre del paciente no acepta la salida de la institución, por lo que sigue manejo institucional atentos a trámites administrativos para definir conducta con el paciente.

Me dice el paciente que pusieron tutela y que su madre está hablando en la defensoría del pueblo.

HALLAZGO OBJETIVO:

Se valora paciente con todo el protocolo de bioseguridad adoptado por el ministerio de salud según la normatividad vigente para la prevención de la infección por sars cov 2 covid 19.

Todos los elementos de protección personal EPP: gorro quirúrgico, monogafas, tapabocas n 95, blusa desechable, guantes estériles.

Lavado de manos

SV NORMALES

sin cambios relevantes

HALLAZGO SUBJETIVO:

no refiere cambios relevantes

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

sin nuevos

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

sin nuevos

19:45 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: elcy.diaz - ELCY XIMENA DIAZ TIMANA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

PACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON DOLOR MODULADO. EN ESPERA DE ACLARAR SU SITUACION ADMINISTRATIVA PARA PODER CONTINUAR CON CONDUCTAS DADAS POR ORTOPEDIA

2021-06-05

09:20 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:

DIAGNOSTICOS:

FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL Y RUPTURA DE TENDON PATELAR

- antecedentes medicos personales niega
- antecedentes quirurgicos: cx de meniscos de rodilla derecha
- alergias: niega
- fuma 3-4 cig dia

PLAN:

no aceptan alta hospitalaria.
ver plan terapeutico.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente con dignosticos ya conocidos, con lesion a nivel patelar y tibial proximal, con criterios de manejo quirurgico por indicacion de ortopedia, en el momento estable, con limitacion para la marcha, en espera de validacion de derechos en facturacion ya que la auditora de cosमित no autoriza procedimientos ni tramites de remision por que segun la informacion es confusa y parece traterce de un accidente de transito. indica alta institucional, pero la madre del paciente no acepta la salida de la institucion, por lo que sigue manejo institucional atentos a tramites administrativos para definir conducta con el paciente.
Me dice el paciente que pusieron tutela y que su madre está hablando en la defensoría del pueblo.

HALLAZGO OBJETIVO:

Se valora paciente con todo el protocolo de bioseguridad adoptado por el ministerio de salud según la normatividad vigente para la prevención de la infección por sars cov 2 covid 19.
Todos los elementos de protección personal EPP: gorro quirúrgico, monogafas, tapabocas n 95, blusa desechable, guantes estériles.
Lavado de manos

SV NORMALES

sin cambios relevantes

HALLAZGO SUBJETIVO:

no refiere cambios relevantes

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

sin nuevos

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

sin nuevos

19:35 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: carlos.henao - CARLOS JADER HENAO RESTREPO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

DIAGNOSTICOS:

FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL Y RUPTURA DE TENDON PATELAR

- antecedentes medicos personales niega
- antecedentes quirurgicos: cx de meniscos de rodilla derecha
- alergias: niega
- fuma 3-4 cig dia

PLAN:

no aceptan alta hospitalaria.
ver plan terapeutico.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente con dignosticos ya conocidos, con lesion a nivel patelar y tibial proximal, con criterios de manejo

quirurgico por indicacion de ortopedia, en el momento estable, con limitacion para la marcha, en espera de validacion de derechos en facturacion ya que la auditora de cosmitet no autoriza procedimientos ni tramites de remision por que segun la informacion es confusa y parece traterce de un accidente de transito. indica alta institucional, pero la madre del paciente no acepta la salida de la institucion, por lo que sigue manejo institucional atentos a tramites administrativos para definir conducta con el paciente.
Me dice el paciente que pusieron tutela y que su madre está hablando en la defensoría del pueblo.

HALLAZGO OBJETIVO:

Se valora paciente con todo el protocolo de bioseguridad adoptado por el ministerio de salud según la normatividad vigente para la prevención de la infección por sars cov 2 covid 19.

Todos los elementos de protección personal EPP: gorro quirúrgico, monogafas, tapabocas n 95, blusa desechable, guantes estériles.

Lavado de manos

SV NORMALES

sin cambios relevantes

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE BIEN, no refiere cambios relevantes, ESPERANDO LA RESPUESTA DE LA DEFENSORIA DEL PUEBLO. COMENTA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

sin nuevos

2021-06-06

12:33 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

DIAGNOSTICOS:

FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL Y RUPTURA DE TENDON PATELAR

-antecedentes medicos personales niega

-antecedentes quirurgicos: cx de meniscos de rodilla derecha

-alergias: niega

-fuma 3-4 cig dia

PLAN:

no aceptan alta hospitalaria.

ver plan terapeutico.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente con dignosticos ya conocidos, con lesion a nivel patelar y tibial proximal, con criterios de manejo quirurgico por indicacion de ortopedia, en el momento estable, con limitacion para la marcha, en espera de validacion de derechos en facturacion ya que la auditora de cosmitet no autoriza procedimientos ni tramites de remision por que segun la informacion es confusa y parece traterce de un accidente de transito. indica alta institucional, pero la madre del paciente no acepta la salida de la institucion, por lo que sigue manejo institucional atentos a tramites administrativos para definir conducta con el paciente.

Me dice el paciente que pusieron tutela y que su madre está hablando en la defensoría del pueblo.

HALLAZGO OBJETIVO:

Se valora paciente con todo el protocolo de bioseguridad adoptado por el ministerio de salud según la normatividad vigente para la prevención de la infección por sars cov 2 covid 19.

Todos los elementos de protección personal EPP: gorro quirúrgico, monogafas, tapabocas n 95, blusa desechable, guantes estériles.

Lavado de manos

SV NORMALES

sin cambios relevantes

HALLAZGO SUBJETIVO:
no refiere cambios relevantes

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
sin nuevos

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
sin nuevos

23:53 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: jimmy.gomez - JIMMY GIOVANNI GOMEZ GOMEZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

NOTA MEDICA TURNO NOCHE

DIAGNOSTICOS:

FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL Y RUPTURA DE TENDON PATELAR

-ANTECEDENTES MEDICOS PERSONALES NIEGA
-ANTECEDENTES QUIRURGICOS: CX DE MENISCOS DE RODILLA DERECHA
-ALERGIAS: NIEGA
-FUMA 3-4 CIG DIA

PLAN:
IGUAL MANEJO

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE CON HISTORIA CLINICA ANOTADA Y REVISADA. EN EL MOMENTO ESTABLE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE. SE CONTINUA IGUAL PLAN DE MANEJO.

HALLAZGO OBJETIVO:
SIN CAMBIOS AL EXAMEN FISICO

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE QUE EN EL MOMENTO REFIERE SENTIRSE BIEN, CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR.

2021-06-07

10:37 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

DIAGNOSTICOS:

FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL Y RUPTURA DE TENDON PATELAR

-antecedentes medicos personales niega
-antecedentes quirurgicos: cx de meniscos de rodilla derecha
-alergias: niega
-fuma 3-4 cig dia

PLAN:
no aceptan alta hospitalaria.
ver plan terapeutico.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
Paciente con diagnosticos ya conocidos, con lesion a nivel patelar y tibial proximal, con criterios de manejo quirurgico por indicacion de ortopedia, en el momento estable, con limitacion para la marcha, en espera de validacion de derechos en facturacion ya que la auditora de cosmitet no autoriza procedimientos ni tramites de remision por que segun la informacion es confusa y parece tratarse de un accidente de transito. indica alta institucional, pero la madre del paciente no acepta la salida de la institucion, por lo que sigue manejo institucional atentos a tramites administrativos para definir conducta con el paciente.

Me dice el paciente que pusieron tutela y que su madre está hablando en la defensoría del pueblo.

HALLAZGO OBJETIVO:

Se valora paciente con todo el protocolo de bioseguridad adoptado por el ministerio de salud según la normatividad vigente para la prevención de la infección por sars cov 2 covid 19.

Todos los elementos de protección personal EPP: gorro quirúrgico, monogafas, tapabocas n 95, blusa desechable, guantes estériles.

Lavado de manos

SV NORMALES

sin cambios relevantes

HALLAZGO SUBJETIVO:

no refiere cambios relevantes

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

sin nuevos

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

sin nuevos

2021-06-08

10:49 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

DIAGNOSTICOS:

FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL Y RUPTURA DE TENDON PATELAR

-antecedentes medicos personales niega

-antecedentes quirurgicos: cx de meniscos de rodilla derecha

-alergias: niega

-fuma 3-4 cig dia

PLAN:

no aceptan alta hospitalaria.

ver plan terapeutico.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente con dignosticos ya conocidos, con lesion a nivel patelar y tibial proximal, con criterios de manejo quirurgico por indicacion de ortopedia, en el momento estable, con limitacion para la marcha, en espera de validacion de derechos en facturacion ya que la auditora de cosमित no autoriza procedimientos ni tramites de remision por que segun la informacion es confusa y parece traterce de un accidente de transito. indica alta institucional, pero la madre del paciente no acepta la salida de la institucion, por lo que sigue manejo institucional atentos a tramites administrativos para definir conducta con el paciente.

Me dice el paciente que pusieron tutela y que su madre está hablando en la defensoría del pueblo.

HALLAZGO OBJETIVO:

Se valora paciente con todo el protocolo de bioseguridad adoptado por el ministerio de salud según la normatividad vigente para la prevención de la infección por sars cov 2 covid 19.

Todos los elementos de protección personal EPP: gorro quirúrgico, monogafas, tapabocas n 95, blusa desechable, guantes estériles.

Lavado de manos

SV NORMALES

sin cambios relevantes

HALLAZGO SUBJETIVO:

no refiere cambios relevantes

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
sin nuevos

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
sin nuevos

21:26 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: carlos.henao - CARLOS JADER HENAO RESTREPO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:
RONDA MEDICA

PLAN:
PENDIENTE PROCESO ADMINISTRATIVO

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
PACIENTE EN EL SERVICIO CON LARGA ESTANCIA Y CASO EN DEFINICION DE RESPONSABILIDADES, LA ADMINISTRACION ES CONOOCEDORA DEL CASO, PENDIENTE PROCESO ADMINISTRATIVO

HALLAZGO OBJETIVO:
SIN CAMBIOS A EXAMENS PREVIOS

HALLAZGO SUBJETIVO:
TRANQUILO, EN ESPERA DE RESPUESTA, SEGUN EL MAÑANA SE VENCEN TERMINOS Y DEBE RECIBIR RESPUESTA.

2021-06-09

09:35 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: jonathan.torres - JONATHAN TORRES
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:
DIAGNOSTICOS:

FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL Y RUPTURA DE TENDON PATELAR

-antecedentes medicos personales niega
-antecedentes quirurgicos: cx de meniscos de rodilla derecha
-alergias: niega
-fuma 3-4 cig dia

PLAN:
vom

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
Paciente con diagnósticos ya conocidos, con lesión a nivel patelar y tibial proximal, con criterios de manejo quirúrgico por indicación de ortopedia, en el momento estable, con limitación para la marcha, en espera de validación de derechos en facturación ya que la auditora de cosmitet no autoriza procedimientos ni trámites de remisión por que según la información es confusa y parece tratarse de un accidente de tránsito. indica alta institucional, pero la madre del paciente y el paciente no aceptaron salida institucional, indica que interpusieron tutelas y están con abogados, en el momento a la espera de conducta por parte administrativa de la clínica y eps cosmitet

HALLAZGO OBJETIVO:

SV NORMALES

sin cambios relevantes

HALLAZGO SUBJETIVO:
no dolor a la espera de respuesta cosmitet.

21:42 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: john.tabares - JOHN JAVIER TABARES LOAIZA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
PENDIENTE PROCESO ADMINISTRATIVO

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS YA CONOCIDOS, CON LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA Y CASO EN DEFINICION DE RESPONSABILIDADES, PENDIENTE PROCESO ADMINISTRATIVO PARA DEFINIR MANEJO
LA ADMINISTRACION ES CONOOCEDORA DEL CASO, MAÑANA SE CUMPLE EL VENCIMIENTO DE TERMINOS

HALLAZGO SUBJETIVO:
TRANQUILO, EN ESPERA DE RESPUESTA,

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2021-06-10

15:06 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
Elaborada por: alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
Avalada por:
ESPECIALIDAD:
Observacion de aval:
DIAGNOSTICOS:

FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL Y RUPTURA DE TENDON PATELAR

-antecedentes medicos personales niega
-antecedentes quirurgicos: cx de meniscos de rodilla derecha
-alergias: niega
-fuma 3-4 cig día

PLAN:
no aceptan alta hospitalaria.
ver plan terapeutico.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**
Paciente con diagnósticos ya conocidos, con lesión a nivel patelar y tibial proximal, con criterios de manejo quirúrgico por indicación de ortopedia, en el momento estable, con limitación para la marcha, en espera de validación de derechos en facturación ya que la auditora de cosmitet no autoriza procedimientos ni trámites de remisión por que según la información es confusa y parece tratarse de un accidente de tránsito. indica alta institucional, pero la madre del paciente no acepta la salida de la institución, por lo que sigue manejo institucional atento a trámites administrativos para definir conducta con el paciente.
Me dice el paciente que pusieron tutela y que su madre está hablando en la defensoría del pueblo.

HALLAZGO OBJETIVO:
Se valora paciente con todo el protocolo de bioseguridad adoptado por el ministerio de salud según la normatividad vigente para la prevención de la infección por sars cov 2 covid 19.
Todos los elementos de protección personal EPP: gorro quirúrgico, monogafas, tapabocas n 95, blusa desechable, guantes estériles.
Lavado de manos

SV NORMALES

sin cambios relevantes

HALLAZGO SUBJETIVO:
no refiere cambios relevantes

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
sin nuevos

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
'no nuevos'

23:09 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: john.tabares - JOHN JAVIER TABARES LOAIZA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS YA CONOCIDOS, CON LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA Y CASO EN DEFINICION DE RESPONSABILIDADES, PENDIENTE PROCESO ADMINISTRATIVO PARA DEFINIR MANEJO LA ADMINISTRACION ES CONOOCEDORA DEL CASO, EN EL MOEMNTO ESTABLE, TRANQUILO, CON MARCHA ANTALGICA, CONTROL DEL DOLOR.
SIGUE IGUAL MANEJO
PTE TRAMITES ADMINISTRATIVOIS

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

2021-06-11

14:59 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

DIAGNOSTICOS:

FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL Y RUPTURA DE TENDON PATELAR

-antecedentes medicos personales niega
-antecedentes quirurgicos: cx de meniscos de rodilla derecha
-alergias: niega
-fuma 3-4 cig dia

PLAN:

no aceptan alta hospitalaria.
ver plan terapeutico.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

Paciente con dignosticos ya conocidos, con lesion a nivel patelar y tibial proximal, con criterios de manejo quirurgico por indicacion de ortopedia, en el momento estable, con limitacion para la marcha, en espera de validacion de derechos en facturacion ya que la auditora de cosmitet no autoriza procedimientos ni tramites de remision por que segun la informacion es confusa y parece traterce de un accidente de transito. indica alta institucional, pero la madre del paciente no acepta la salida de la institucion, por lo que sigue manejo institucional atentos a tramites administrativos para definir conducta con el paciente.
Me dice el paciente que pusieron tutela y que su madre está hablando en la defensoria del pueblo.

HALLAZGO OBJETIVO:

Se valora paciente con todo el protocolo de bioseguridad adoptado por el ministerio de salud según la normatividad vigente para la prevención de la infección por sars cov 2 covid 19.
Todos los elementos de protección personal EPP: gorro quirúrgico, monogafas, tapabocas n 95, blusa desechable, guantes estériles.
Lavado de manos

SV NORMALES

sin cambios relevantes

HALLAZGO SUBJETIVO:

no refiere cambios relevantes

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
sin nuevos

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
'sin nuevos'

2021-06-12

00:38 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: jimmy.gomez - JIMMY GIOVANNI GOMEZ GOMEZ

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

NOTA MÉDICA TURNO NOCHE

DIAGNOSTICOS:

FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL Y RUPTURA DE TENDON PATELAR

-antecedentes médicos personales niega

-antecedentes quirurgicos: cx de meniscos de rodilla derecha

-alergias: niega

-fuma 3-4 cig día

PLAN:

IGUAL PLAN DE MANEJO

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE. SE CONTINÚA IGUAL PLAN DE MANEJO

HALLAZGO OBJETIVO:

SIN CAMBIOS AL EXAMEN

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE QUE EN EL MOMENTO REFIERE SENTIRSE BIEN, CON DOLOR MODULADO

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

NULL

09:32 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: carlos.henao - CARLOS JADER HENAO RESTREPO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL Y RUPTURA DE TENDON PATELAR

-antecedentes médicos personales niega

-antecedentes quirurgicos: cx de meniscos de rodilla derecha

-alergias: niega

-fuma 3-4 cig día

PLAN:

PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS EN ESPERA DE SOLUCION, SE CUMPLEN ORDENES DE LA DIRECCION MEDICA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN ESTANCIA IRREGULAR EN LA CLINICA, PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS EN ESPERA DE SOLUCION, SE CUMPLEN ORDENES DE LA DIRECCION MEDICA

HALLAZGO OBJETIVO:

Se valora paciente con todo el protocolo de bioseguridad adoptado por el ministerio de salud según la normatividad vigente para la prevención de la infección por sars cov 2 covid 19.

Todos los elementos de protección personal EPP: gorro quirúrgico, monogafas, tapabocas n 95, blusa desechable, guantes estériles. Lavado de manos

SV NORMALES

sin cambios relevantes

HALLAZGO SUBJETIVO:
SIN CAMBIOS, REFIERE SENTIRSE BIEN

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
sin nuevos

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

2021-06-13

08:20 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: carlos.henao - CARLOS JADER HENAO RESTREPO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL Y RUPTURA DE TENDON PATELAR

-antecedentes médicos personales niega
-antecedentes quirurgicos: cx de meniscos de rodilla derecha
-alergias: niega
-fuma 3-4 cig dia

PLAN:
PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS EN ESPERA DE SOLUCION, SE CUMPLEN ORDENES DE LA DIRECCION MEDICA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE EN ESTANCIA IRREGULAR EN LA CLINICA, PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS EN ESPERA DE SOLUCION, SE CUMPLEN ORDENES DE LA DIRECCION MEDICA

HALLAZGO OBJETIVO:
Se valora paciente con todo el protocolo de bioseguridad adoptado por el ministerio de salud según la normatividad vigente para la prevención de la infección por sars cov 2 covid 19.
Todos los elementos de protección personal EPP: gorro quirúrgico, monogafas, tapabocas n 95, blusa desechable, guantes estériles. Lavado de manos

SV NORMALES

sin cambios relevantes

HALLAZGO SUBJETIVO:
EN ADECUADAS CONDICIONES

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
sin nuevos

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

22:20 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: john.tabares - JOHN JAVIER TABARES LOAIZA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS YA CONOCIDOS, CON LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA Y CASO EN DEFINICION DE RESPONSABILIDADES, PENDIENTE PROCESO ADMINISTRATIVO PARA DEFINIR MANEJO LA ADMINISTRACION ES CONOOCEDORA DEL CASO, EN EL MOEMNTO ESTABLE, TRANQUILO, CON MARCHA ANTALGICA, CONTROL DEL DOLOR.
SIGUE IGUAL MANEJO
PTE TRAMITES ADMINISTRATIVOIS

HALLAZGO OBJETIVO:

HALLAZGO SUBJETIVO:

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

2021-06-14

08:04 SERVICIO: HOSPITALIZACION

Elaborada por: carlos.henao - CARLOS JADER HENAO RESTREPO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL Y RUPTURA DE TENDON PATELAR

- antecedentes médicos personales niega
- antecedentes quirurgicos: cx de meniscos de rodilla derecha
- alergias: niega
- fuma 3-4 cig día

PLAN:

PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS EN ESPERA DE SOLUCION, SE CUMPLEN ORDENES DE LA DIRECCION MEDICA

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE EN ESTANCIA IRREGULAR EN LA CLINICA, PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS EN ESPERA DE SOLUCION, SE CUMPLEN ORDENES DE LA DIRECCION MEDICA

HALLAZGO OBJETIVO:

Se valora paciente con todo el protocolo de bioseguridad adoptado por el ministerio de salud según la normatividad vigente para la prevención de la infección por sars cov 2 covid 19.

Todos los elementos de protección personal EPP: gorro quirúrgico, monogafas, tapabocas n 95, blusa desechable, guantes estériles. Lavado de manos

SV NORMALES

sin cambios relevantes

HALLAZGO SUBJETIVO:

EN ADECUADAS CONDICIONES

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
sin nuevos

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
NULL

14:21 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: alberto.ospina - ALBERTO OSPINA QUINTERO

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL Y RUPTURA DE TENDON PATELAR

-antecedentes médicos personales niega

-antecedentes quirurgicos: cx de meniscos de rodilla derecha

-alergias: niega

-fuma 3-4 cig dia

PLAN:

PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS EN ESPERA DE SOLUCION, SE CUMPLEN ORDENES DE LA DIRECCION MEDICA

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE EN ESTANCIA IRREGULAR EN LA CLINICA, PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS EN ESPERA DE SOLUCION, SE CUMPLEN ORDENES DE LA DIRECCION MEDICA

HALLAZGO OBJETIVO:

Se valora paciente con todo el protocolo de bioseguridad adoptado por el ministerio de salud según la normatividad vigente para la prevención de la infección por sars cov 2 covid 19.

Todos los elementos de protección personal EPP: gorro quirúrgico, monogafas, tapabocas n 95, blusa desechable, guantes estériles. Lavado de manos

SV NORMALES

sin cambios relevantes

HALLAZGO SUBJETIVO:

EN ADECUADAS CONDICIONES

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SIN NUEVOS

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:

'SIN NUEVOS'

09:35 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

Elaborada por: john.tabares - JOHN JAVIER TABARES LOAIZA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:

ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:

FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL Y RUPTURA DE TENDON PATELAR

-antecedentes médicos personales niega

-antecedentes quirurgicos: cx de meniscos de rodilla derecha

-alergias: niega

-fuma 3-4 cig dia

SOPORTE DE OXIGENO , SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA , SIN ACCESO VENOSO ,ELIMINA ESPONTANEAMENTE SIN COMPLICACIONES

ALERGIAS: NO REFIRE

ESCALA DE BRADEN: 21 PUNTOS, RIESGO BAJO
ESCALA DE CAIDAS: 01 PUNTOS, RIESGO BAJO

2021-06-17

06:00 maira.rativa - MAIRA ALEJANDRA RATIVA ROMAN - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA DE 19 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA DERECHA RUPTURA TENDINOSA RODILLA DERECHA (TRANSTORNOS ROTULOFEMORALES) PARA LA ATENCION DE PACIENTE ME ENCUENTRO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO, TAPABOCAS QUIRURGICO Y GUANTES LIMPIOS , MONOGAFA) SEGÚN PROTOCLO PARA PANDEMIA DE SARS COVID 2 COVID 19, PACIENTE QUE HASTA EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE ORIENTADO ,CONCIENTE HIDRATADO , AFEBRIL CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION CON DATOS CORRECTOS Y COMPLETOS, CON TIMBRE DE LLAMADO A SU ALCANCE PACIENTE EN APERENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE , CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENIR RIESGOS DE CAIDAS SIN SOPORTE DE OXIGENO , SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA , SIN ACCESO VENOSO ,ELIMINA ESPONTANEAMENTE SIN COMPLICACIONES PACIENTE PASA BUENA NOCHE DESCANSA EN INTERVALOS LARGOS SIN REFERIR MOLESTIAS

ALERGIAS: NO REFIRE

ESCALA DE BRADEN: 21 PUNTOS, RIESGO BAJO
ESCALA DE CAIDAS: 01 PUNTOS, RIESGO BAJO

PENDIENTE
DEFINIR SALIDA

06:20 yuly.londoño - YULY LORENA LONDOÑO GIRALDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente en el servicio de hospitalizacion HAB 503 A , paciente de sexo masculino , de 19 años de edad, en cama con barandas elevadas, frenos de seguridad, manilla de identificacion , rotulo , llamado de timbre a enfermeria funcional, al momento paciebnte conciente, orientado , afebril, hidratado , sin signos de dificultad respiratoria, a la valoraicon cefalocaudal paciente cuello movil , sin adenopatias palpables, torax simetrico con adecuada expansion , sin gignos de dificultad respiratoria , abdomen blando , depresible no dolor a la palpacion extremidades superiores moviles sin edema , adecuada perfusion distal , sin acceso venoso , extremidades inferiores sin edema , se brinda educacion al paciente sobre seguridaddel paciente , manilla, llamdo de timbre a enfermeria , lavado de manos , tapabocas permanente refiere entender y aceptar informacion brindada, paciente refiere sentirse mucho mejor ,para la atencion del paciente se utilizan todos los EPP (gorro , tapabocas, guantes limpios , y monogafas)

ALERGIAS NO REFIERE

ESCALA DE BRADEN 21 PUNTOS RIEGOS BAJO
ESCALA DE CAIDAS 01 PUNTOS RIESGO BAJO

PENDIENTE

SALIDA EN SISTEMA PERO PACIENTE NO ACEPTA EGRESO HOSPITALARIO, POR TUTELA

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES
asistir en actividades si es necesario

18:03 yuly.londoño - YULY LORENA LONDOÑO GIRALDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente en el servicio de hospitalizacion HAB 503 A , paciente de sexo masculino , de 19 años de edad, en cama con barandas elevadas, frenos de seguridad, manilla de identificacion , rotulo , llamado de timbre a enfermeria funcional, al momento paciebnte conciente, orientado , afebril, hidratado , sin signos de dificultad respiratoria, a la valoraicon cefalocaudal paciente cuello movil , sin adenopatias palpables, torax simetrico con adecuada expansion , sin gignos de dificultad respiratoria , abdomen blando , depresible no dolor a la palpacion extremidades superiores moviles sin edema , adecuada perfusion distal , sin acceso venoso , extremidades inferiores sin edema , paciente quien durante el dia pasa en aparentes buenas condiciones generales de salud, elimina espontaneamente , no realiza doposiicon , ingiere dieta , paciente refiere sentirse mucho mejor ,para la atencion del paciente se utilizan todos los EPP (gorro , tapabocas, guantes limpios , y monogafas)

ALERGIAS NO REFIERE

ESCALA DE BRADEN 21 PUNTOS RIEGOS BAJO
ESCALA DE CAIDAS 01 PUNTOS RIESGO BAJO

PENDIENTE

SALIDA EN SISTEMA PERO PACIENTE NO ACEPTA EGRESO HOSPITALARIO, POR TUTELA

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES
asistir en actividades si es necesario

18:44 valentina.aguirre - VALENTINA AGUIRRE RIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO, TAPABOCAS QUIRURGICO Y GUANTES LIMPIOS , MONOGAFA) SEGÚN PROTOCLO PARA PANDEMIA DE SARS COVID 2 COVID 19, PACIENTE QUE HASTA EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE DE SEXO MASCILINO JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA DE 19 AÑOS DE EDAD ORIENTADO ,CONCIENTE HIDRATADO , AFEBRIL CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION CON DATOS CORRECTOS Y COMPLETOS, CON TIMBRE DE LLAMADO A SU ALCANCE CON DX : FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA DERECHA RUPTURA TENDINOSA RODILLA DERECHA (TRANSTORNOS ROTULOFEMORALES) PACIENTE EN APERENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE , CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENIR RIESGOS DE CAIDAS SIN SOPORTE DE OXIGENO , SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA , SIN ACCESO VENOSO POR ORDEN MEDICA,ELIMINA ESPONTANEAMENTE SIN COMPLICACIONES

ALERGIAS: NO REFIRE

ESCALA DE BRADEN: 21 PUNTOS, RIESGO BAJO
ESCALA DE CAIDAS: 01 PUNTOS, RIESGO BAJO

PENDENTES

- CUIDADOS CON ACCESO VENOSO
- CONTROL DE SIGNOS VITALES
- VIGILAR DOLOR
- AVISAR CAMBIOS

2021-06-18

05:45 valentina.aguirre - VALENTINA AGUIRRE RIOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO, TAPABOCAS QUIRURGICO Y GUANTES LIMPIOS , MONOGAFA) SEGUN PROTOCLO PARA PANDEMIA DE SARS COVID 2 COVID 19, PACIENTE QUE HASTA EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE DE SEXO MASCILINO JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA DE 19 AÑOS DE EDAD ORIENTADO ,CONCIENTE HIDRATADO , AFEBRIL CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION CON DATOS CORRECTOS Y COMPLETOS, CON TIMBRE DE LLAMADO A SU ALCANCE CON DX : FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA DERECHA RUPTURA TENDINOSA RODILLA DERECHA (TRANSTORNOS ROTULOFEMORALES) PACIENTE PASA LA NOCHE EN APERENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE , CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENIR RIESGOS DE CAIDAS SIN SOPORTE DE OXIGENO , SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA , SIN ACCESO VENOSO POR ORDEN MEDICA,ELIMINA ESPONTANEAMENTE SIN COMPLICACIONES

ALERGIAS: NO REFIRE

ESCALA DE BRADEN: 21 PUNTOS, RIESGO BAJO
ESCALA DE CAIDAS: 01 PUNTOS, RIESGO BAJO

PENDENTES

- CONTROL DE SIGNOS VITALES
- VIGILAR DOLOR
- AVISAR CAMBIOS

06:06 yuly.londoño - YULY LORENA LONDOÑO GIRALDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Recibo paciente en el servicio de hospitalizacion HAB 503 A , paciente de sexo masculino , de 19 años de edad , en cama con barandas elevadas, frenos de seguridad, manilla de identificacion , rotulo , llamado de timbre a enfermeria funcional, al momento paciebnte conciente, orientado , afebril, hidratado , sin signos de dificultad respiratoria , a la valoraicon cefalocaudal paciente cuello movil , sin adenopatias palpables, torax simetrico con adecuada expansion , sin gignos de dificultad respiratoria , abdomen blando , depresible no dolor a la palpacion extremidades superiores moviles sin edema , adecuada perfusion distal , sin acceso venoso , extremidades inferiores sin edema , se brinda educacion al paciente sobre seguridaddel paciente , manilla, llamdo de timbre a enfermeria , lavado de manos , tapabocas permanente refiere entender y aceptar informacion brindada, paciente refiere sentirse mucho mejor ,para la atencion del paciente se utilizan todos los EPP (gorro , tapabocas, guantes limpios , y monogafas)

ALERGIAS NO REFIERE

ESCALA DE BRADEN 21 PUNTOS RIEGOS BAJO
ESCALA DE CAIDAS 01 PUNTOS RIESGO BAJO

PENDIENTE

SALIDA EN SISTEMA PERO PACIENTE NO ACEPTA EGRESO HOSPITALARIO, POR TUTELA

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES
asistir en actividades si es necesario

18:08 yuly.londoño - YULY LORENA LONDOÑO GIRALDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

entrego paciente en el servicio de hospitalizacion HAB 503 A , paciente de sexo masculino , de 19 años de edad, en cama con barandas elevadas, frenos de seguridad, manilla de identificacion , rotulo , llamado de timbre a enfermeria funcional, al momento paciebnte conciente, orientado , afebril, hidratado , sin signos de dificultad respiratoria , a la valoraicon cefalocaudal paciente cuello movil , sin adenopatias palpables, torax simetrico con adecuada expansion , sin gignos de dificultad respiratoria , abdomen blando , depresible no dolor a la palpacion extremidades superiores moviles sin edema , adecuada perfusion distal , sin acceso venoso , extremidades inferiores sin edema , paciente quien durante el día elimina espontaneo en baño , se realiza baño en ducha no realiza deposicion , ingiere dieta , se brinda educacion al paciente sobre seguridaddel paciente , manilla, llamdo de timbre a enfermeria , lavado de manos , tapabocas permanente refiere entender y aceptar informacion brindada, paciente refiere sentirse mucho mejor ,para la atencion del paciente se utilizan todos los EPP (gorro , tapabocas, guantes limpios , y monogafas)

ALERGIAS NO REFIERE

ESCALA DE BRADEN 21 PUNTOS RIEGOS BAJO
ESCALA DE CAIDAS 01 PUNTOS RIESGO BAJO

PENDIENTE

remision a 4to nivel para manejo por ortopedia para posible reconstruccion de rodilla

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES
asistir en actividades si es necesario

20:27 maria.gonzalez - MARIA ALEJANDRA GONZALEZ GONZALEZ - CIRCULANTE

RECIBO PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO, TAPABOCAS QUIRURGICO Y GUANTES LIMPIOS , MONOGAFA) SEGUN PROTOCLO PARA PANDEMIA DE SARS COVID 2 COVID 19, PACIENTE QUE HASTA EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE DE SEXO MASCILINO JUAN MANUEL ARIAS

	<p>MONTOYA DE 19 AÑOS DE EDAD ORIENTADO ,CONCIENTE HIDRATADO , AFEBRIL CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION CON DATOS CORRECTOS Y COMPLETOS, CON TIMBRE DE LLAMADO A SU ALCANCE CON DX : FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA DERECHA RUPTURA TENDINOSA RODILLA DERECHA (TRANSTORNOS ROTULOFEMORALES) PACIENTE EN APERENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE , CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENIR RIESGOS DE CAIDAS SIN SOPORTE DE OXIGENO , SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA , SIN ACCESO VENOSO POR ORDEN MEDICA,ELIMINA ESPONTANEAMENTE SIN COMPLICACIONES SIGNOS VITALES NE PARAMETROS NORMALE SIN COMPLICACION</p> <p>PT//: SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA -REMISION PARA NIVEL DE MAYOR COMPLEJIDAD PARA RECONSTRUCCION DE RODILLA PENDIENTE TRAMITAR Y MANDAR A LOS CORREOS DE LA DRA SANDRA Y JEFE GERMAN</p> <p>-RESONANCIA DE RODILLA DERECHA SUSPENDIDA POR EL MOMENTO - TUTELA SALIO A FAVOR DEL PACIENTE--- SE ENVIO TRAMIE DE REMISION 18/06/21</p>
2021-06-19	<p>06:00 maria.gonzalez - MARIA ALEJANDRA GONZALEZ GONZALEZ - CIRCULANTE</p> <p>ENTREGO PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO, TAPABOCAS QUIRURGICO Y GUANTES LIMPIOS , MONOGAFA) SEGÚN PROTOCLO PARA PANDEMIA DE SARS COVID 2 COVID 19, PACIENTE QUE EN LA NOCHE PASA EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES DUERME NTERVALOS LARGOS SIN COMPLICACION HASTA EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE DE SEXO MASCILINO JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA DE 19 AÑOS DE EDAD ORIENTADO ,CONCIENTE HIDRATADO , AFEBRIL CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION CON DATOS CORRECTOS Y COMPLETOS, CON TIMBRE DE LLAMADO A SU ALCANCE CON DX : FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA DERECHA RUPTURA TENDINOSA RODILLA DERECHA (TRANSTORNOS ROTULOFEMORALES) PACIENTE EN APERENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE , CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENIR RIESGOS DE CAIDAS SIN SOPORTE DE OXIGENO , SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA , SIN ACCESO VENOSO POR ORDEN MEDICA,ELIMINA ESPONTANEAMENTE SIN COMPLICACIONES SIGNOS VITALES NE PARAMETROS NORMALE SIN COMPLICACION</p> <p>PT//: SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA -REMISION PARA NIVEL DE MAYOR COMPLEJIDAD PARA RECONSTRUCCION DE RODILLA PENDIENTE TRAMITAR Y MANDAR A LOS CORREOS DE LA DRA SANDRA Y JEFE GERMAN</p> <p>-RESONANCIA DE RODILLA DERECHA SUSPENDIDA POR EL MOMENTO - TUTELA SALIO A FAVOR DEL PACIENTE--- SE ENVIO TRAMIE DE REMISION 18/06/21</p> <p>17:30 rodrigo.montes - RODRIGO ADOLFO MONTES GIRALDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>NOTA DE RECIBO Y ENTREGA PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO, TAPABOCAS QUIRURGICO Y GUANTES LIMPIOS , MONOGAFA) SEGÚN PROTOCLO PARA PANDEMIA DE SARS COVID 2 COVID 19, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO ACEPTA TRATAMIENTO Y VIA ORAL SIN NOVEDAD, SIN COMPLICACION HASTA EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE DE SEXO MASCILINO JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA DE 19 AÑOS DE EDAD ORIENTADO ,CONCIENTE HIDRATADO , AFEBRIL CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION CON DATOS CORRECTOS Y COMPLETOS, CON TIMBRE DE LLAMADO A SU ALCANCE CON DX : FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA DERECHA RUPTURA TENDINOSA RODILLA DERECHA (TRANSTORNOS ROTULOFEMORALES) PACIENTE EN APERENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE , CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENIR RIESGOS DE CAIDAS SIN SOPORTE DE OXIGENO , SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA , SIN ACCESO VENOSO POR ORDEN MEDICA,ELIMINA ESPONTANEAMENTE SIN COMPLICACIONES SIGNOS VITALES NE PARAMETROS NORMALE SIN COMPLICACION</p> <p>PT//: SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA -REMISION PARA NIVEL DE MAYOR COMPLEJIDAD PARA RECONSTRUCCION DE RODILLA PENDIENTE TRAMITAR Y MANDAR A LOS CORREOS DE LA DRA SANDRA Y JEFE GERMAN</p> <p>-RESONANCIA DE RODILLA DERECHA SUSPENDIDA POR EL MOMENTO - TUTELA SALIO A FAVOR DEL PACIENTE--- SE ENVIO TRAMIE DE REMISION 18/06/21 -CONTINUAR CON TRATAMIENTO Y AVISAR CAMBIOS</p> <p>18:43 yuly.londoño - YULY LORENA LONDOÑO GIRALDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>Recibo paciente en el servicio de hospitalizacion HAB 503 A , paciente de sexo masculino , de 19 años de edad , en cama con barandas elevadas, frenos de seguridad, manilla de identificacion , rotulo , llamado de timbre a enfermeria funcional, al momento paciebnte conciente, orientado , afebril, hidratado , sin signos de dificultad respiratoria, a la valoracion cefalocaudal paciente cuello movil , sin adenopatias palpables, torax simetrico con adecuada expansion , sin signos de dificultad respiratoria , abdomen blando , depresible no dolor a la palpacion extremidades superiores moviles sin edema , adecuada perfusion distal , sin acceso venoso , extremidades inferiores sin edema , se brinda educacion al paciente sobre seguridaddel paciente , manilla, llamo de timbre a enfermeria , lavado de manos , tapabocas permanente refiere entender y aceptar informacion brindada, paciente refiere sentirse mucho mejor ,para la atencion del paciente se utilizan todos los EPP (gorro , tapabocas, guantes limpios , y monogafas)</p> <p>ALERGIAS NO REFIERE</p> <p>ESCALA DE BRADEN 21 PUNTOS RIEGOS BAJO ESCALA DE CAIDAS 01 PUNTOS RIESGO BAJO</p> <p>PENDIENTE</p> <p>remision a 4to nivel para manejo por ortopedia para posible reconstruccion de rodilla</p> <p>CUIDADOS DE ENFERMERIA</p> <p>CONTROL DE SIGNOS VITALES asistir en actividades si es necesario</p>
2021-06-20	<p>05:50 yuly.londoño - YULY LORENA LONDOÑO GIRALDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>entrego paciente en el servicio de hospitalizacion HAB 503 A , paciente de sexo masculino , de 19 años de edad , en cama con barandas elevadas, frenos de seguridad, manilla de identificacion , rotulo , llamado de timbre a enfermeria funcional, al momento paciebnte conciente, orientado , afebril, hidratado , sin signos de dificultad respiratoria, a la valoracion cefalocaudal paciente cuello movil , sin adenopatias palpables, torax simetrico con adecuada expansion , sin gignos de dificultad respiratoria , abdomen blando , depresible no dolor a la palpacion extremidades superiores moviles sin edema , adecuada perfusion distal , sin acceso venoso , extremidades inferiores sin edema , paciente quien durante la noche</p>

dueerme en intervalos largos , elimina espontaneo en baño , se brinda educacion al paciente sobre seguridad del paciente , manilla, llamado de timbre a enfermeria , lavado de manos , tapabocas permanente refiere entender y aceptar informacion brindada, paciente refiere sentirse mucho mejor , para la atencion del paciente se utilizan todos los EPP (gorro , tapabocas, guantes limpios , y monogafas)

ALERGIAS NO REFIERE

ESCALA DE BRADEN 21 PUNTOS RIEGOS BAJO
ESCALA DE CAIDAS 01 PUNTOS RIESGO BAJO

PENDIENTE

remision a 4to nivel para manejo por ortopedia para posible reconstruccion de rodilla

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES
asistir en actividades si es necesario

06:29 rodrigo.montes - RODRIGO ADOLFO MONTES GIRALDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO, TAPABOCAS QUIRURGICO Y GUANTES LIMPIOS , MONOGAFA) SEGUN PROTOCOLO PARA PANDEMIA DE SARS COVID 2 COVID 19, PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO ACEPTA TRATAMIENTO Y VIA ORAL SIN NOVEDAD, SIN COMPLICACION HASTA EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE DE SEXO MASCULINO JUAN MANUEL ARIAS MONTOYA DE 19 AÑOS DE EDAD ORIENTADO ,CONCIENTE HIDRATADO , AFEBRIL CON MANILLA Y TABLERO DE IDENTIFICACION CON DATOS CORRECTOS Y COMPLETOS, CON TIMBRE DE LLAMADO A SU ALCANCE CON DX : FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA DERECHA RUPTURA TENDINOSA RODILLA DERECHA (TRANSTORNOS ROTULOFEMORALES) PACIENTE EN APERENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES SIN ACOMPAÑANTE PERMANENTE , CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENIR RIESGOS DE CAIDAS SIN SOPORTE DE OXIGENO , SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA , SIN ACCESO VENOSO POR ORDEN MEDICA,ELIMINA ESPONTANEAMENTE SIN COMPLICACIONES SIGNOS VITALES NE PARAMETROS NORMALE SIN COMPLICACION

PT//: SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

-REMISION PARA NIVEL DE MAYOR COMPLEJIDAD PARA RECONSTRUCCION DE RODILLA PENDIENTE TRAMITAR Y MANDAR A LOS CORREOS DE LA DRA SANDRA Y JEFE GERMAN

-RESONANCIA DE RODILLA DERECHA SUSPENDIDA POR EL MOMENTO
- TUTELA SALIO A FAVOR DEL PACIENTE--- SE ENVIO TRAMITE DE REMISION 18/06/21
-CONTINUAR CON TRATAMIENTO Y AVISAR CAMBIOS

13:58 alejandra.salazar - ALEJANDRA SALAZAR RAMIREZ - ENFERMERA (O)

SIENDO LAS 13+50 EGRESA PACIENTE MASCULINO DE 19 AÑOS DE EDAD, DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION DE LA CLINICA AMAN, CONSCIENTE , ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN DOLOR , EN SILLA DE RUEDAS, ACOMPAÑADO POR FAMILIAR Y PERSONAL DE AMBULANCIA ALIANZA VITAL, PARA LA CLINICA REY DAVID DE CALI DONDE FUE REFERIDO Y ACEPTADO PARA MANEJO QUIRURGICO. PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, SIN SIGNOS DE INFECCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, CON TAPON SALINO, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, SE BRINDA INFORMACION AL PACIENTE YA COMPAÑANTE SOBRE NUEVA HOSPITALIZACIÓN Y SE ENTREGA DOCUMENTACION DE SOPORTE (EPICRISI Y REPORTES DE LABORATORIO) AL PERSONAL DE LA AMBULANCIA.

EVALUACIÓN PREANESTESICA

ESTADO:

PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

- Tipo:
- Cargo:
- Descripcion:

ALERGIAS

- NO REFIERE

ANESTESIAS PREVIAS

- SI

PREDICCIÓN INTUBACIÓN

- FACIL

DROGAS

- NO

RESULTADOS EXAMENES PREVIOS

- HEMOGRAMA ROJOS 5.02 HB 14.8 HCTO 43.9 VCM 87.5 PLAQUETAS 338.0 BLANCOS 9,85 NEU 6,20 COAGULOGRAMA TP 13,8 CONTROL 10,6 INR 1,31 TPT 35,9 CONTROL 21.6 QUIMICA CREATININA 089 BUN 9.65 GLUCOSA 106.4

RESPIRATORIO

- CIGARRILLO TBC

HEMATOLOGICO • OTRO
HEPATICO • OTRO:

\n

DATOS DE EGRESO			
SIGNOS DE ALARMA			
NO APLICA			
RECOMENDACIONES GENERALES			
* Otra. REPOSO			
RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICO (T135 - TRAUMATISMO DE TENDONES Y MUSCULOS NO ESPECIFICADOS DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL)			
*			
SE DA ORDEN DE CITA MEDICA PARA CONTROL			
CARGOS: 890480: INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA			
SE ENTREGA Y EXPLICA LA FORMULACIÓN MEDICA			
SI, TIENE FORMULA MEDICA			
SE REMITE A SU ASEGURADOR PARA FORMULACIÓN MEDICA			
NO			
EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS			
ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA	
		19-06-2021 18:45:20	29-05-2021 16:52:04
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	0	0
	No cuenta con acompañante permanente	0	0
CAIDAS PREVIAS	SI	0	1
	NO	0	0
DEAMBULACION	NORMAL	0	0
	Inseguro con o sin ayuda	0	0
	Imposible	0	0
	Problema de equilibrio	0	0
	Utiliza soporte (Bastón, caminador u otras ortesis)	1	1
	Segura con ayuda	0	0
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0	0
	Osteoartritis	0	0
	Parkinson	0	0
	Rigidez/Espasticidad	0	0
	Crisis Convulsiva	0	0
	Visuales	0	0
	Alteraciones auditivas	0	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0	0
	Extremidades	0	0
	Hemiplejia/Hemiparesia/Paraflejia/Paraparesia	0	0
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0	0
	Equipos de administracion de oxigeno	0	0
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	0	1
	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, somnoliento (Rass -1 a -3)	0	0
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0	0

	Trastornos psiquicos 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 extreminades	0	0
	Hipotension o episodio de hipotension	0	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0	0
	Reposo prolongado (>48 horas)	0	0
	Vertigo	0	0
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS	NO	0	0
	SI	0	0
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0	0
	El paciente no reconoce el riesgo a caer	0	0
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0	0
	El paciente no 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 sueÃ±o	0	0
	Diureticos, laxantes	0	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0	0
PUNTAJE TOTAL		1	3
RIESGO		RIESGO BAJO - MENOR DE 3 PUNTOS	RIESGO ALTO - IGUAL O MAYOR A 3 PUNTOS
ENFERMERO		YULY LORENA LONDOÑO GIRALDO	DIANA LORENA ARIAS ARIAS

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS		
ITEMS	FECHA	
	19-06-2021 18:45:20	29-05-2021 16:52:04
Mantener las barandas de la cama funcionales y arriba.	SI	SI
Verificar que el freno de la cama estÃ© puesto.	SI	SI
Mantener alguna iluminaciÃ³n nocturna.	SI	SI
Tener el timbre de llamado accesible, identificando la forma adecuada de llamado por el dispositivo, en el panel o en el baÃ±o.	SI	SI
La cama (elÃ©ctrica) en los pacientes conscientes o despiertos debe mantenerse a la mÃ¡xima altitud posible. Las camillas no permiten realizar esta funciÃ³n por eso es necesario aplicar el resto de medidas.	SI	SI
Eduque al paciente acerca de los riesgos que tiene en la instituciÃ³n, de cÃ³mo se debe levantar, caminar y/o acostar mientras se encuentre hospitalizado.	SI	SI
Retirar todo el material que pueda producir caÃ­das tales como inmobiliarios, cables, lÃ¡quidos, etc.	NO	NO
Supervisar que los suelos de los Servicios y/o Unidades no estÃ©n hÃºmedos y resbaladizos. En caso de estÃ¡rlos evitar que el paciente pase por esa Ã¡rea.	NO	NO
Mantener al enfermo incorporado en la cama durante unos minutos antes de levantarlo, para prevenir hipotensiÃ³n ortostÃ¡tica (mareos) y sentarlo en un sillÃ³n apropiado acompaÃ±ado de un familiar.	NO	NO
Mantener un mobiliario adecuado (mesa de noche y guardaroja) y acceso fÃ¡cil a elementos de uso personal del paciente. Educar al paciente y a la familia acerca de la adecuada forma de utilizaciÃ³n de elementos de eliminaciÃ³n en cama.	NO	NO
Facilitar que el baÃ±o estÃ© accesible y acompaÃ±arlo dÃ¡ndole las indicaciones adecuadas del uso de barandas y silla en la ducha.	NO	NO
Promover el uso adecuado de ropa y elementos antideslizantes: pantuflas y calzado.	NO	NO
Supervisar y asegurar que el paciente sea acompaÃ±ado cuando deambula, ayudÃ¡ndole a caminar por familiar o enfermera, en especial si presenta limitaciÃ³n funcional (amputaciÃ³n de miembro, paresia, parÃ¡lisis, Parkinson, artrosis,	NO	NO

inestabilidad motora o debilidad muscular por inmovilización prolongada, uso de ortesis o elementos de visión (gafas))		
Si precisa dispositivos de ayuda; andador, muletas, debe ser acompañado por personal durante el aprendizaje.	NO	NO
Paciente que presenta actitud resistente, agresiva o temerosa que hace indispensable acompañamiento permanente y adecuado.	NO	NO
ENFERMERO	6 YULY LORENA LONDOÑO GIRALDO	6 DIANA LORENA ARIAS ARIAS

EVALUACION NOTAS DE SEGURIDAD		
FECHA: 29-05-2021 18:31:56	ENFERMERO:	MANUELA HENAO ORTIZ.
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 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. 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: 30-05-2021 18:22:24	ENFERMERO:	DIANA LORENA ARIAS ARIAS.
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. 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: 01-06-2021 18:20:08	ENFERMERO:	MANUELA HENAO ORTIZ.
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. 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: 01-06-2021 18:31:03	ENFERMERO:	PAULA TATIANA PATIÑO VILLEGAS.
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 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) 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. 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. 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: 03-06-2021 18:58:04	ENFERMERO:	LINA YULIETH GRANADA CASTAÑO.
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 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: 04-06-2021 19:28:33	ENFERMERO:	DANIELA GONZALEZ RUIZ.
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) 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. 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: 05-06-2021 19:12:52	ENFERMERO:	YULY LORENA LONDOÑO 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, iluminacion adecuada, cama en la minima altura posible, piso seco, area 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 cateter 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 tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educacion al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 06-06-2021 18:32:16

ENFERMERO:

DIANA LORENA ARIAS ARIAS.

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, area 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 educacion al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 07-06-2021 18:46:54

ENFERMERO:

DIANA LORENA ARIAS ARIAS.

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, area 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 humecta la piel, se realiza la higiene y aseo diario. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se brindo educacion al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 08-06-2021 18:35:29

ENFERMERO:

ANGIE KATHERIN GARCIA 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, area 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 cateter 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 educacion al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 09-06-2021 18:33:02

ENFERMERO:

NATALIA RENGIFO VELEZ.

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, area 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 los cambios de posicion y de presion segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene venopuncion con cateter 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 tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educacion al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 10-06-2021 18:35:55

ENFERMERO:

PAULA TATIANA PATIÑO VILLEGAS.

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, area 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 presion segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Se realiza curacion del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene venopuncion con cateter 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 colector 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 educacion al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 11-06-2021 18:52:11

ENFERMERO:

PAULA TATIANA PATIÑO VILLEGAS.

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, area 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 presion segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Se realiza curacion del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene venopuncion con cateter 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 colector 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 educacion al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 12-06-2021 18:39:33

ENFERMERO:

MANUELA HENAO ORTIZ.

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, area 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 presion segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Tiene venopuncion con cateter 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 educacion al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 13-06-2021 19:07:30

ENFERMERO:

VALENTINA AGUIRRE RIOS.

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, area 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. Tiene venopuncion con cateter 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 educacion al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 15-06-2021 18:26:59

ENFERMERO:

PAULA TATIANA PATIÑO VILLEGAS.

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, area 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 presion segun los requerimientos, y se protegen los talones. (si requiere) Se realiza curacion del CVC segun lo requerido, por enfermera y se deja cubierto y rotulado. Tiene venopuncion con cateter 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 colector 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 educacion al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 16-06-2021 19:06:16

ENFERMERO:

MAIRA ALEJANDRA RATIVA ROMAN.

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, area 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 cateter 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 educacion al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 17-06-2021 18:46:31

ENFERMERO:

VALENTINA AGUIRRE RIOS.

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, area 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 brindo educacion al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 18-06-2021 20:27:42

ENFERMERO:

MARIA ALEJANDRA 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, area 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. Tiene equipos, liquidos endovenosos y bombas de infusion rotuladas. Tiene conciliacion de medicamentos diligenciada. Se tienen identificadas las alergias del paciente. Se brindo educacion al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

FECHA: 19-06-2021 18:43:22

ENFERMERO:

YULY LORENA LONDOÑO 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, area 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 educacion al paciente de las medidas de seguridad nombradas. Se le explicaron las medidas de seguridad utilizando el rotafolio de seguridad del paciente.

ESCALA BRADEN

Fecha: 29-05-2021 16:50:27

Usuario: DIANA LORENA ARIAS ARIAS

VARIABLE		PUNTAJE
NUTRICION	Adecuada	3
ACTIVIDAD	Deambula ocasionalmente	3
MOVILIDAD	Ligeramente limitada	3
EXPOSICION A LA HUMEDAD	Raramente humeda	4
PERCEPCION SENSORIAL	Sin limitaciones	4
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES	Sin problema aparente	3
PUNTAJE TOTAL		20

INTERPRETACION DE PUNTAJES

PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	EXAMEN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
<= 12	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico < 72 H.
13 Y 14	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
> 15	BAJO	INGRESO AL	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según	Dinámicas	Según


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
2021-06-05	22:10	TANIA YAMILE CANO MORALES	1	0	0	
2021-05-30	22:31	TANIA YAMILE CANO MORALES	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331391C002640002			TAPON HEPARINIZADO AMARILLO REF: GC6029Y02			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-05-31	16:21	PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO	1	0	0	
2021-06-05	22:10	TANIA YAMILE CANO MORALES	1	0	0	
2021-05-30	22:31	TANIA YAMILE CANO MORALES	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331661J000020003			JERINGA10ML 21G x 1 1/2 UNIDAD CAJA X 100.			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2021-06-04	06:46	PAULA ANDREA GONZALEZ OROZCO	3	0	0	

Dr. Jonathan Torres G.

 C.C. 105369770

PROFESIONAL: JONATHAN EDUARDO TORRES GOMEZ
 CC - 105369770 - T.P 105369770
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL
 Imprimió: MONICA USMA AGUIRRE - monica.usma

Fecha Impresión: 2021/8/30 - 16:21:37