



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A-16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-07-30	19:55 SEBASTIAN.ROJAS - SEBASTIAN ROJAS PAVA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MOTIVO DE CONSULTA : "MUCHA FIEBRE" ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 70 AÑOS CON ANTECEDENTE DE COLOCACION DE FISTULA EN MSD EL PASADO 28/ 07/ 17 POR ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN COMPAÑIA DE LA HIDA QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO QUE INICIO ANOCHE CONSISTENTE EN EPISODIOS FEBRILES ASOCIADOS A MALESTAR GENERAL E HIPOREXIA, MOTIVO POR EL CUAL LA TRAE. NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, GASTROINTESTINAL O URINARIA IRRITATIVA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. ESTUVO HOSPITALIZADA EN ESTA INSTITUCION POR SINDROME DISNEICO SECUNDARIO A EDEMA PULMONAR AGUDO ASI COMO POR HIPOGLUCEMIA POR SULFONIUREAS ANTECEDENTES: - PATOLOGICOS: ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS, HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO 2, HIPOTIROIDISMO - FARMACOLOGICOS: FUROSEMIDA, ATORVASTATINA, LEVOTIROXINA, ASA, INSULINA GLARGINA, LOSARTAN - ALERGICOS: NIEGA - QUIRURGICOS: COLOCACION DE FISTULA EN MSD - HOSPITALARIOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - FAMILIARES: NIEGA REVISION POR SISTEMAS: - GENERAL: NIEGA - CARDIOVASCULAR: NIEGA - RESPIRATORIO: NIEGA - GASTROINTESTINAL: NIEGA - GENITOURINARIO: NIEGA - OSTEMUSCULAR: NIEGA - PIEL Y FANERAS: NIEGA - NEUROLOGICO: NIEGA

LISTADO DE SIGNOS VITALES																						
FECHA	HORA	F.C.	F.R.	PVC	PIC	TALLA	PESO	IMC	TENSION	MED.	SITIO T.A.		TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	PC	BORG	METS*		
2017-08-04	14:00	90	21	--	--	--	--	--	144 / 27	66	Membro Superior Derecho(NINV)		36.20	--	--	--	98.00	--	--	--		
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
		--	--	--	--	66.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--			
USUARIO	ANGELA PINEDA RICO						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION														
2017-08-04	06:00	87	21	--	--	--	1,00	--	125 / 36	65	Membro Superior Derecho(NINV)		36.40	--	--	--	96.00	--	--	--		
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
		--	--	--	--	65.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--			
USUARIO	SILVIA ARDILA ALVAREZ						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION														
2017-08-04	04:00	91	19	--	--	--	36,30	--	129 / 36	67	Membro Superior Derecho(NINV)		--	--	--	--	95.00	--	--	--		
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
		--	--	--	--	67.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--			
USUARIO	SILVIA ARDILA ALVAREZ						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION														
2017-08-04	02:00	90	20	--	--	--	36,10	--	120 / 38	65	Membro Superior Derecho(NINV)		--	--	--	--	92.00	--	--	--		
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
		--	--	--	--	65.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--			
USUARIO	SILVIA ARDILA ALVAREZ						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION														
2017-08-04	00:00	89	17	--	--	--	1,00	--	137 / 60	85	Membro Superior Derecho(NINV)		36.20	--	--	--	94.00	--	--	--		
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
		--	--	--	--	85.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--			
USUARIO	SILVIA ARDILA ALVAREZ						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION														
2017-08-03	22:00	87	18	--	--	--	1,00	--	100 / 40	60	Membro Superior Derecho(NINV)		36.20	--	--	--	94.00	--	--	--		
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
		--	--	--	--	60.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--			
USUARIO	SILVIA ARDILA ALVAREZ						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION														
2017-08-03	20:00	80	17	--	--	--	--	--	130 / 59	82	Membro Superior Derecho(NINV)		36.20	--	--	--	92.00	--	--	--		
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
		--	--	--	--	82.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--			
USUARIO	SILVIA ARDILA ALVAREZ						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION														
2017-08-03	16:00	85	20	--	--	--	--	--	145 / 59	87	Membro Inferior Derecho(NINV)		36.70	--	--	--	97.00	--	--	--		
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
		--	--	--	--	87.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--			
USUARIO	YOHANNA CHAVARRO ARIAS						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION														
2017-08-03	14:00	76	20	--	--	--	--	--	134 / 61	85	Membro Inferior Derecho(NINV)		36.30	--	--	--	97.00	--	--	--		
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
		--	--	--	--	85.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--			
USUARIO	YOHANNA CHAVARRO ARIAS						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION														
2017-08-03	12:00	78	16	--	--	--	--	--	173 / 74	107	Membro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	--	--	94.00	--	--	--		
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
		--	--	--	--	107.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--			
USUARIO	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION														
2017-08-03	10:00	77	14	--	--	--	--	--	144 / 65	91	Membro Superior Izquierdo(NINV)		36.00	--	--	--	96.00	--	--	--		
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
		--	--	--	--	91.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--			
USUARIO	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION														
2017-08-03	06:00	85	20	--	--	--	--	--	143 / 59	87	Membro Inferior Derecho(NINV)		36.50	--	--	--	94.00	--	--	--		
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
		--	--	--	--	87.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--			
USUARIO	SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION														
2017-08-03	04:00	76	19	--	--	--	--	--	105 / 48	67	Membro Inferior Derecho(NINV)		36.40	--	--	--	93.00	--	--	--		
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD			
		--	--	--	--	67.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON				IDENTIFICACION: CC 36150685				HC: 36150685 - CC			
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947				EDAD: 70 Años				SEXO: F			
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A-16				HUILA-NEIVA				TIPO AFILIADO: AFILIADO			
NOMBRE ACOMPAÑANTE:				PARENTESCO:				TELEFONO: 3153132919			
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24				FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57				TELEFONO:			
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA				SERVICIO: U.C.I.				CAMA: UCIAQ5			
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA				PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA							

		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	73.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	MAIRA ALEJANDRA CHALA VELASQUEZ	ESPECIALIDAD				ENFERMERIA HOSPITALIZACION				Membro Superior Derecho(NINV)				36.40	--	--	--	97.00	--
2017-08-01	08:00	73	20	--	--	--	--	--	157 / 61	93	--	--	--	--	--	--	--	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	93.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	MAIRA ALEJANDRA CHALA VELASQUEZ	ESPECIALIDAD				ENFERMERIA HOSPITALIZACION				Membro Superior Derecho(NINV)				36.00	--	--	1	92.00	--
2017-08-01	06:00	75	14	--	--	1.00	--	--	140 / 57	84	--	--	--	--	--	--	--	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	84.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	ESPECIALIDAD				ENFERMERIA HOSPITALIZACION				Membro Superior Derecho(NINV)				36.00	--	--	1	94.00	--
2017-08-01	04:00	86	17	--	--	1.00	--	--	158 / 68	98	--	--	--	--	--	--	--	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	98.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	ESPECIALIDAD				ENFERMERIA HOSPITALIZACION				Membro Superior Izquierdo(NINV)				36.00	--	--	--	97.00	--
2017-08-01	02:45	88	14	--	--	--	--	--	174 / 60	98	--	--	--	--	--	--	--	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	98.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	ESPECIALIDAD				ENFERMERIA HOSPITALIZACION				Membro Superior Derecho(NINV)				36.40	--	--	--	98.00	--
2017-08-01	01:54	86	20	--	--	--	--	--	132 / 65	87	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	GINA PAOLA ROJAS SUAREZ	ESPECIALIDAD				ENFERMERIA HOSPITALIZACION				Membro Superior Izquierdo(NINV)				37.90	--	--	--	98.00	--
2017-07-31	23:38	89	20	--	--	--	--	--	142 / 62	88	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY	ESPECIALIDAD				ENFERMERIA HOSPITALIZACION				Membro Superior Izquierdo(NINV)				37.50	--	--	--	98.00	--
2017-07-31	20:03	90	20	--	--	--	--	--	146 / 60	88	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY	ESPECIALIDAD				ENFERMERIA HOSPITALIZACION				Membro Superior Izquierdo(NINV)				36.40	--	--	--	98.00	--
2017-07-31	18:00	77	20	--	--	--	--	--	148 / 71	96	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	MARYURY PAOLA BARRETO SILVA	ESPECIALIDAD				ENFERMERIA HOSPITALIZACION				Membro Superior Izquierdo(NINV)				36.50	--	--	--	99.00	--
2017-07-31	14:00	70	20	--	--	--	--	--	158 / 63	94	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	MARYURY PAOLA BARRETO SILVA	ESPECIALIDAD				ENFERMERIA HOSPITALIZACION				Membro Superior Izquierdo(NINV)				36.50	--	--	--	94.00	--
2017-07-31	08:00	81	20	--	--	--	--	--	142 / 57	85	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	MARYURY PAOLA BARRETO SILVA	ESPECIALIDAD				ENFERMERIA HOSPITALIZACION				Membro Superior Izquierdo(NINV)				36.50	--	--	--	96.00	--
2017-07-31	06:22	80	18	--	--	--	--	--	140 / 80	100	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	RUTH MARY BAICUE MENDEZ	ESPECIALIDAD				CIRCULANTE				Membro Superior Izquierdo(NINV)				36.50	--	--	--	97.00	--
2017-07-31	02:49	78	19	--	--	--	--	--	130 / 70	90	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	RUTH MARY BAICUE MENDEZ	ESPECIALIDAD				CIRCULANTE													

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO		FECHA
SEBASTIAN ROJAS PAVA		2017-07-30
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Estado General	NORMAL	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO
Cabeza y cuello	ANORMAL	PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INJURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO
Cardio Pulmonar	NORMAL	TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.
Abdomen	NORMAL	BIANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
Extremidades	ANORMAL	EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, EDEM0 GRADON 1 EN MIEMBROS INFERIORES, PULSOS DISTALES PALPABLES,
Genitourinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS
Piel y Faneras	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Neurologico	NORMAL	SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15,

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA			SEBASTIAN ROJAS PAVA	2017-07-30
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL			ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	2017-08-03
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS			ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	2017-08-03

ORIGEN DE LA ATENCION	ENFERMEDAD GENERAL
------------------------------	---------------------------

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
FOFOF00188 POS	SOLUCION SALINA X 500ML BOTELLA	CLORURO DE SODIO			
FORMULÓ	SEBASTIAN ROJAS PAVA	FECHA FORMULACIÓN: 30/07/2017 20:13			
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA					
DOSIS	1.00 BOLSA (S) Cada 24 Hora(s)				
CANTIDAD	1.00 BOTELLA				
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/08/2017 01:23	NORMA CONSTANZA RAMIREZ GASCA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2017 09:49	MAIRA ALEJANDRA CHALA VELASQUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/08/2017 10:50	MAIRA ALEJANDRA CHALA VELASQUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	OTTO
02/08/2017 02:51	SHARON VANESSA VELASQUEZ FORERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	bolo de 300cc
02/08/2017 08:00	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/08/2017 15:57	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/08/2017 22:12	SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	otto i.v
03/08/2017 01:59	SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	otto i.v
03/08/2017 06:00	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	PARA TTO DE DIALISIS
03/08/2017 06:00	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	PARA TTO DE DIALISIS
03/08/2017 20:16	SILVIA ARDILA ALVAREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	OTTOIV
05/08/2017 11:05	YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/08/2017 16:06	YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/08/2017 18:18	YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
06/08/2017 05:01	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/08/2017 08:05	CLAUDIA TORRES LASSO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/08/2017 12:05	CLAUDIA TORRES LASSO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

08/08/2017 04:50	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
09/08/2017 09:42	HAROLD LUNA LOZADA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
09/08/2017 13:19	HAROLD LUNA LOZADA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
09/08/2017 16:25	YESICA LIZETH CASTILLO SALAZAR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
10/08/2017 11:59	YESICA LIZETH CASTILLO SALAZAR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
10/08/2017 11:59	YESICA LIZETH CASTILLO SALAZAR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
11/08/2017 06:36	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
11/08/2017 06:36	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
11/08/2017 06:37	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
11/08/2017 06:37	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
11/08/2017 18:00	LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
12/08/2017 18:08	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
12/08/2017 18:08	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
14/08/2017 14:37	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
14/08/2017 15:37	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
14/08/2017 19:00	JEFFERSON RAMIREZ SALGADO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
31/07/2017 01:11	YULY ALEJANDRA GUEVARA MOSQUERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
31/07/2017 01:11	YULY ALEJANDRA GUEVARA MOSQUERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
31/07/2017 01:11	YULY ALEJANDRA GUEVARA MOSQUERA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
31/07/2017 10:00	MARYURY PAOLA BARRETO SILVA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
31/07/2017 18:00	MARYURY PAOLA BARRETO SILVA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0480 POS	LOSARTAN 50MG TABLETAS	LOSARTAN
FORMULÓ	SEBASTIAN ROJAS PAVA	FECHA FORMULACIÓN: 30/07/2017 20:13
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL		
DOSIS	1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)	
CANTIDAD	2.00 TABLETA	

HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULÓ	ACCION
05/08/2017 12:30	JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL	SUSPENSIÓN

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/08/2017 10:00	MAIRA ALEJANDRA CHALA VELASQUEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
01/08/2017 22:00	SHARON VANESSA VELASQUEZ FORERO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
03/08/2017 10:00	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
31/07/2017 01:10	YULY ALEJANDRA GUEVARA MOSQUERA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
31/07/2017 10:00	MARYURY PAOLA BARRETO SILVA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
31/07/2017 22:00	NORMA CONSTANZA RAMIREZ GASCA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0346 POS	FUROSEMIDA 40MG TABLETA	FUROSEMIDA
FORMULÓ	SEBASTIAN ROJAS PAVA	FECHA FORMULACIÓN: 30/07/2017 20:14
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL		
DOSIS	1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD	1.00 TABLETA	

HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULÓ	ACCION
05/08/2017 11:52	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	FINALIZACIÓN

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/08/2017 06:00	SHARON VANESSA VELASQUEZ FORERO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
03/08/2017 06:00	SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
31/07/2017 01:10	YULY ALEJANDRA GUEVARA MOSQUERA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0780 POS	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA 50MCG TABLETA	LEVOTIROXINA DE SODIO
FORMULÓ	SEBASTIAN ROJAS PAVA	FECHA FORMULACIÓN: 30/07/2017 20:14
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL		
DOSIS	1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD	1.00 TABLETA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/08/2017 06:00	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
02/08/2017 06:00	SHARON VANESSA VELASQUEZ FORERO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
03/08/2017 06:00	SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
04/08/2017 05:59	SILVIA ARDILA ALVAREZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
05/08/2017 06:00	JEFFERSON RAMIREZ SALGADO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
06/08/2017 05:59	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
07/08/2017 05:59	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
08/08/2017 04:59	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
09/08/2017 06:00	JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
10/08/2017 06:00	LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
11/08/2017 06:00	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
12/08/2017 06:00	HAROLD LUNA LOZADA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
13/08/2017 05:59	JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
14/08/2017 06:29	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
31/07/2017 01:10	YULY ALEJANDRA GUEVARA MOSQUERA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0781 POS	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	SEBASTIAN ROJAS PAVA	FECHA FORMULACIÓN: 30/07/2017 20:14
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
02/08/2017 02:00	SHARON VANESSA VELASQUEZ FORERO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
02/08/2017 12:01	SILVIA ARDILA ALVAREZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
02/08/2017 18:00	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
03/08/2017 00:00	SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
03/08/2017 06:00	SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
03/08/2017 12:00	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A-16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

05/08/2017 02:31	JEFFERSON RAMIREZ SALGADO	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
31/07/2017 01:10	YULY ALEJANDRA GUEVARA MOSQUERA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0
31/07/2017 22:00	NORMA CONSTANZA RAMIREZ GASCA	2 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0370 POS	HEPARINA SODICA AMPOLLA 5000 UI/mL VIAL X 5ml	HEPARINA SODICA
FORMULÓ	SEBASTIAN ROJAS PAVA	FECHA FORMULACIÓN: 30/07/2017 20:14
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: SUBCUTANEA		
DOSIS	5000.00 UI Cada 12 Hora(s)	
CANTIDAD	10000.00 AMPOLLA	

HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULÓ	ACCION
05/08/2017 12:31	JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL	SUSPENSIÓN

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
31/07/2017 01:12	YULY ALEJANDRA GUEVARA MOSQUERA	1 UI	0 UI	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0021 POS	ACIDO ACETIL SALICILICO (CARDIO-ASPIRINA) 100MG TABLETA	ACIDO ACETIL SALICILICO
FORMULÓ	SEBASTIAN ROJAS PAVA	FECHA FORMULACIÓN: 30/07/2017 20:15
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: ORAL		
DOSIS	1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD	1.00 TABLETA	

HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULÓ	ACCION
05/08/2017 12:31	JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL	SUSPENSIÓN

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/08/2017 11:59	MAIRA ALEJANDRA CHALA VELASQUEZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
02/08/2017 13:00	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
03/08/2017 12:00	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
31/07/2017 01:10	YULY ALEJANDRA GUEVARA MOSQUERA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
31/07/2017 12:00	MARYURY PAOLA BARRETO SILVA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0746 POS	VANCOMICINA 500MG VIAL	VANCOMICINA
FORMULÓ	SEBASTIAN ROJAS PAVA	FECHA FORMULACIÓN: 30/07/2017 20:15
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: SUBCUTANEA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)	
CANTIDAD	2.00 VIAL	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/08/2017 04:00	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2017 16:00	SILVIA ARDILA ALVAREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2017 03:59	SHARON VANESSA VELASQUEZ FORERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2017 15:59	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2017 03:59	SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2017 16:00	YOHANNA CHAVARRO ARIAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/08/2017 04:00	SILVIA ARDILA ALVAREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/08/2017 15:59	ANGELA PINEDA RICO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/08/2017 20:00	JEFFERSON RAMIREZ SALGADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/08/2017 08:00	JONATAN ALEXANDER LASSO GALINDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/08/2017 20:00	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/08/2017 08:00	YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/08/2017 20:00	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/08/2017 08:00	CLAUDIA TORRES LASSO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/08/2017 20:00	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/08/2017 08:00	LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/08/2017 20:00	JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/08/2017 08:00	HAROLD LUNA LOZADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/08/2017 20:00	LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/08/2017 08:00	YESICA LIZETH CASTILLO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/08/2017 20:37	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/08/2017 08:00	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/08/2017 20:00	HAROLD LUNA LOZADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/08/2017 08:00	ADRIANA MANRIQUE REYES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/08/2017 20:00	JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/08/2017 08:00	ADRIANA MANRIQUE REYES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/08/2017 20:28	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/08/2017 08:00	HAROLD LUNA LOZADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/07/2017 01:12	YULY ALEJANDRA GUEVARA MOSQUERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/07/2017 13:59	MARYURY PAOLA BARRETO SILVA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0607 POS	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 G AMP	PIPERACILINA E INHIBIDOR ENZIMATICO
FORMULÓ	SEBASTIAN ROJAS PAVA	FECHA FORMULACIÓN: 30/07/2017 20:15
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)	
CANTIDAD	4.00 VIAL	

HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULÓ	ACCION
05/08/2017 11:52	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	FINALIZACIÓN

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/08/2017 01:59	EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2017 08:00	MAIRA ALEJANDRA CHALA VELASQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2017 14:00	SILVIA ARDILA ALVAREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2017 22:00	SHARON VANESSA VELASQUEZ FORERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2017 02:00	SHARON VANESSA VELASQUEZ FORERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2017 08:00	SILVIA ARDILA ALVAREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2017 14:00	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2017 20:00	SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

03/08/2017 01:59	SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
03/08/2017 10:00	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
03/08/2017 14:00	YOHANNA CHAVARRO ARIAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
03/08/2017 20:00	SILVIA ARDILA ALVAREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
04/08/2017 01:59	SILVIA ARDILA ALVAREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
04/08/2017 08:00	YOHANNA CHAVARRO ARIAS	0.5 AMPOLLA (S)	0.5 AMPOLLA (S)	0
04/08/2017 15:59	ANGELA PINEDA RICO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
31/07/2017 01:11	YULY ALEJANDRA GUEVARA MOSQUERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
31/07/2017 08:00	MARYURY PAOLA BARRETO SILVA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
31/07/2017 13:59	MARYURY PAOLA BARRETO SILVA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
31/07/2017 22:00	NORMA CONSTANZA RAMIREZ GASCA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0875 POS	INSULINA GLARGINA LAPICERO (LANTUS) 3ML CARTUCHO	INSULINA GLARGINA
FORMULÓ	SEBASTIAN ROJAS PAVA	FECHA FORMULACIÓN: 30/07/2017 20:16
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: SUBCUTANEA		
DOSIS	10.00 UI Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD	1.00 CARTUCHO	
HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULÓ	ACCION
05/08/2017 12:32	JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL	SUSPENSIÓN

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0360 POS	GLUCONATO DE CALCIO 10ML AMPOLLA	CALCIO GLUCONATO
FORMULÓ	MARTIN ELIAS ARRIETA MENDOZA	FECHA FORMULACIÓN: 31/07/2017 07:43
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)	
CANTIDAD	3.00 AMPOLLA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/08/2017 00:00	NORMA CONSTANZA RAMIREZ GASCA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2017 06:00	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2017 11:59	MAIRA ALEJANDRA CHALA VELASQUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/08/2017 18:00	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2017 02:00	SHARON VANESSA VELASQUEZ FORERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2017 10:00	SILVIA ARDILA ALVAREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2017 13:00	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2017 01:59	SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2017 12:00	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2017 17:59	YOHANNA CHAVARRO ARIAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/08/2017 01:59	SILVIA ARDILA ALVAREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/08/2017 10:00	YOHANNA CHAVARRO ARIAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/08/2017 20:00	JEFERSON RAMIREZ SALGADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/08/2017 04:00	JEFERSON RAMIREZ SALGADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/08/2017 11:59	DONATAN ALEXANDER LASSO GALINDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/08/2017 22:00	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/08/2017 04:00	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/08/2017 12:00	YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/08/2017 20:03	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/08/2017 04:01	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/08/2017 08:00	CLAUDIA TORRES LASSO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/08/2017 14:13	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/08/2017 04:00	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/08/2017 08:00	LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/08/2017 14:00	LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/08/2017 20:00	JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/08/2017 02:00	JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/08/2017 08:00	HAROLD LUNA LOZADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/08/2017 14:00	YESICA LIZETH CASTILLO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/08/2017 20:00	LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/08/2017 04:00	LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/08/2017 08:00	YESICA LIZETH CASTILLO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/08/2017 14:00	JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/08/2017 20:00	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/08/2017 02:00	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/08/2017 08:00	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/08/2017 14:00	LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/08/2017 20:00	HAROLD LUNA LOZADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/08/2017 01:59	HAROLD LUNA LOZADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/08/2017 08:00	ADRIANA MANRIQUE REYES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/08/2017 14:07	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/08/2017 20:00	JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/08/2017 02:00	JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/08/2017 08:00	ADRIANA MANRIQUE REYES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/08/2017 14:00	JEFERSON RAMIREZ SALGADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/08/2017 20:29	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/08/2017 06:29	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/08/2017 08:00	HAROLD LUNA LOZADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/08/2017 14:00	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
31/07/2017 08:00	MARYURY PAOLA BARRETO SILVA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0408 POS	INSULINA HUMANA NOVOLIN-REGULAR(R) 10ML VIAL	INSULINA (HUMANA)
FORMULÓ	MARTIN ELIAS ARRIETA MENDOZA	FECHA FORMULACIÓN: 31/07/2017 07:44
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: SUBCUTANEA		
DOSIS	50.00 UNIDAD (ES) Cada 1 Dia(s)	
CANTIDAD	1.00 VIAL	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO SOLUCION POLARIZANTE		
HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULÓ	ACCION
05/08/2017 12:32	JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL	SUSPENSIÓN
07/08/2017 11:03	ANDRES MAURICIO MANRIQUE GUALDRON	ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/08/2017 01:23	NORMA CONSTANZA RAMIREZ GASCA	0 UNIDAD (ES)	990 UNIDAD (ES)	0	
08/08/2017 17:35	LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA	50 UNIDAD (ES)	950 UNIDAD (ES)	0	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685	HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3153132919
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.	CAMA: UCIAQ5
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

31/07/2017 08:00	MARYURY PAOLA BARRETO SILVA	10 UNIDAD (ES)	0 UNIDAD (ES)	0 Infusion
------------------	-----------------------------	----------------	---------------	------------

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0213 POS	DEXTROSA AL 5% 250ML BOLSA	DEXTROSA USP MAS CLORURO DE SODIO U.SP. MAS LACTATO DE SODIO U.SP. MAS CLORURO DE CALCIO 2H2O U.S.P MAS CLORURO DE MAGNESIO 6H2
FORMULÓ	MARTIN ELIAS ARRIETA MENDOZA	FECHA FORMULACIÓN: 31/07/2017 07:44
VIA DE ADMINISTRACIÓN2:	INTRAVENOSA	
DOSIS	1.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s)	
CANTIDAD	1.00 BOTELLA	
HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULÓ	ACCION
05/08/2017 11:52	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	FINALIZACIÓN

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0849 POS	SALBUTAMOL (VENTILAN) 5MG FRASCO	SALBUTAMOL
FORMULÓ	MARTIN ELIAS ARRIETA MENDOZA	FECHA FORMULACIÓN: 31/07/2017 07:45
VIA DE ADMINISTRACIÓN2:	INHALADO	
DOSIS	1.00 FRASCO Cada 1 Dia(s)	
CANTIDAD	1.00 FRASCO	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0212 POS	DEXTROSA AL 10% 500ML BOLSA	DEXTROSA USP MAS CLORURO DE SODIO U.SP. MAS LACTATO DE SODIO U.SP. MAS CLORURO DE CALCIO 2H2O U.S.P MAS CLORURO DE MAGNESIO 6H2
FORMULÓ	MARTIN ELIAS ARRIETA MENDOZA	FECHA FORMULACIÓN: 31/07/2017 08:14
VIA DE ADMINISTRACIÓN2:	INTRAVENOSA	
DOSIS	1.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s)	
CANTIDAD	1.00 BOTELLA	
HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULÓ	ACCION
05/08/2017 11:52	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	FINALIZACIÓN

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/08/2017 02:54	SHARON VANESSA VELASQUEZ FORERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	bolo de 200cc
04/08/2017 10:30	YOHANNA CHAVARRO ARIAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	SE PASA BOLO DE 200 CC
31/07/2017 08:00	MARYURY PAOLA BARRETO SILVA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
31/07/2017 10:00	MARYURY PAOLA BARRETO SILVA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0076 POS	ATORVASTATINA 40MG TABLETA	ATORVASTATINA
FORMULÓ	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	FECHA FORMULACIÓN: 31/07/2017 21:36
VIA DE ADMINISTRACIÓN2:	ORAL	
DOSIS	1.00 TABLETA (S) Cada 1 Dia(s)	
CANTIDAD	1.00 TABLETA	
HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULÓ	ACCION
11/08/2017 22:13	JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL	SUSPENSIÓN
12/08/2017 01:34	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
01/08/2017 20:00	SHARON VANESSA VELASQUEZ FORERO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
02/08/2017 20:00	SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
03/08/2017 20:00	SILVIA ARDILA ALVAREZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
04/08/2017 20:00	JEFFERSON RAMIREZ SALGADO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
05/08/2017 20:07	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
06/08/2017 20:00	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
07/08/2017 20:00	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
08/08/2017 20:00	JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
09/08/2017 20:00	LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
10/08/2017 20:00	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
11/08/2017 20:00	HAROLD LUNA LOZADA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
12/08/2017 20:00	JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
14/08/2017 06:29	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
31/07/2017 20:00	NORMA CONSTANZA RAMIREZ GASCA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0726 POS	TRAMADOL 50MG AMPOLLA	TRAMADOL
FORMULÓ	CESAR DAVID GALINDO REGINO	FECHA FORMULACIÓN: 02/08/2017 00:38
VIA DE ADMINISTRACIÓN2:	INTRAVENOSA	
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)	
CANTIDAD	1.00 AMPOLLA	
HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULÓ	ACCION
05/08/2017 12:32	JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL	SUSPENSIÓN

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/08/2017 00:00	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2017 08:00	SILVIA ARDILA ALVAREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2017 16:00	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2017 00:00	SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2017 08:00	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2017 16:00	YOHANNA CHAVARRO ARIAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0507 POS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLLA	METOCLOPRAMIDA
FORMULÓ	CESAR DAVID GALINDO REGINO	FECHA FORMULACIÓN: 02/08/2017 00:45
VIA DE ADMINISTRACIÓN2:	INTRAVENOSA	
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)	
CANTIDAD	3.00 AMPOLLA	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULÓ	ACCION
05/08/2017 11:52	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	FINALIZACIÓN

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
02/08/2017 02:00	SHARON VANESSA VELASQUEZ FORERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2017 08:01	SILVIA ARDILA ALVAREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/08/2017 16:00	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2017 00:00	SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2017 08:00	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/08/2017 16:00	YOHANNA CHAVARRO ARIAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00580 POS	OMEPRAZOL (ORAZOLE) 40MG VIAL	OMEPRAZOL
FORMULÓ	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	FECHA FORMULACIÓN: 02/08/2017 14:38
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)	
CANTIDAD	1.00 AMPOLLA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/08/2017 06:00	SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/08/2017 05:59	SILVIA ARDILA ALVAREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/08/2017 05:59	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/08/2017 05:59	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/08/2017 04:59	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/08/2017 06:00	JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/08/2017 06:00	LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/08/2017 06:00	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/08/2017 06:00	HAROLD LUNA LOZADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/08/2017 05:59	JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/08/2017 06:30	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00269 POS	ENOXAPARINA(CLEXANE) 60MG/0.6ML JERINGA PRELENADA	ENOXAPARINA
FORMULÓ	DIEGO ARMANDO OQUEENDO GAHONA	FECHA FORMULACIÓN: 02/08/2017 23:47
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRADERMICA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)	
CANTIDAD	2.00 JERINGA PRELENA	

HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULÓ	ACCION
05/08/2017 11:52	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	FINALIZACIÓN

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
03/08/2017 12:00	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00496 POS	MEROPENEM 1GR VIAL	MEROPENEM
FORMULÓ	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	FECHA FORMULACIÓN: 05/08/2017 03:48
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)	
CANTIDAD	3.00 VIAL	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
04/08/2017 22:00	JEFERSON RAMIREZ SALGADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/08/2017 06:00	JEFERSON RAMIREZ SALGADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/08/2017 16:00	YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/08/2017 22:04	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/08/2017 05:58	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/08/2017 14:00	YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/08/2017 22:00	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/08/2017 05:59	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/08/2017 14:12	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/08/2017 22:00	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/08/2017 04:00	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/08/2017 06:00	JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/08/2017 06:00	LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/08/2017 06:00	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/08/2017 12:32	HAROLD LUNA LOZADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	POS DIALISIS
12/08/2017 06:00	HAROLD LUNA LOZADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/08/2017 18:09	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	POS DIALISIS
13/08/2017 05:59	JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/08/2017 06:28	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00405 POS	INSULINA GLARGINA 100UI/ML VIAL	INSULINA GLARGINA
FORMULÓ	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	FECHA FORMULACIÓN: 05/08/2017 03:48
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: SUBCUTANEA		
DOSIS	10.00 UI Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD	10.00 VIAL	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO01019 POS	AMLODIPINO 10MG TABLETA	AMLODIPINO
FORMULÓ	JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL	FECHA FORMULACIÓN: 05/08/2017 12:35
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: ORAL		
DOSIS	1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)	
CANTIDAD	2.00 TABLETA	

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO	UNA TABLETA CADA 12 HORAS
--	---------------------------

HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULÓ	ACCION
11/08/2017 22:13	JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL	SUSPENSIÓN



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO	
FOFOF00118 POS	BROMURO DE VECURONIO 10MG VIAL	VECURONIO BROMURO	
FORMULÓ	JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL	FECHA FORMULACIÓN:	05/08/2017 13:58
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA			
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Semana(s)		
CANTIDAD	1.00 VIAL		
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 10 MGR PAR ITO			

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO	
FOFOF01022 POS	MIDAZOLAM 15MG/3ML AMPOLLA	MIDAZOLAM	
FORMULÓ	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	FECHA FORMULACIÓN:	05/08/2017 14:20
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA			
DOSIS	4.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)		
CANTIDAD	8.00 AMPOLLA		

HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULÓ	ACCION
11/08/2017 22:15	JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL	SUSPENSIÓN

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
06/08/2017 05:10	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/08/2017 19:00	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/08/2017 04:53	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO	
FOFOF00309 POS	FENTANILO 0.5 MG/10ML AMPOLLA	FENTANYL	
FORMULÓ	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	FECHA FORMULACIÓN:	05/08/2017 14:21
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA			
DOSIS	4.00 AMPOLLA (S) Cada 4 Hora(s)		
CANTIDAD	24.00 AMPOLLA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
05/08/2017 13:18	YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/08/2017 18:18	YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/08/2017 15:48	YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO	
FOFOF00186 POS	SOLUCION SALINA X 100 ML 100ML BOLSA	CLORURO DE SODIO	
FORMULÓ	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	FECHA FORMULACIÓN:	05/08/2017 14:22
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA			
DOSIS	5.00 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s)		
CANTIDAD	10.00 BOLSA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
05/08/2017 18:21	YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/08/2017 23:05	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
06/08/2017 15:49	YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL	2 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
06/08/2017 19:00	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/08/2017 18:13	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	3 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
08/08/2017 04:53	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/08/2017 01:51	JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO	2 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/08/2017 10:43	HAROLD LUNA LOZADA	2 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/08/2017 14:01	YESICA LIZETH CASTILLO SALAZAR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/08/2017 18:08	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
13/08/2017 03:04	JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
13/08/2017 11:09	ADRIANA MANRIQUE REYES	2 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
13/08/2017 13:42	DEPERSON RAMIREZ SALGADO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
13/08/2017 14:00	DEPERSON RAMIREZ SALGADO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
13/08/2017 16:59	DEPERSON RAMIREZ SALGADO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
14/08/2017 06:32	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	2 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
14/08/2017 13:00	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
14/08/2017 14:57	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
14/08/2017 18:50	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
14/08/2017 19:00	DEPERSON RAMIREZ SALGADO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO	
FOFOF01078 POS	VECURONIO BROM 4MG AMPOLLA	VECURONIO BROMURO	
FORMULÓ	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	FECHA FORMULACIÓN:	05/08/2017 14:34
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA			
DOSIS	2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)		
CANTIDAD	2.00 AMPOLLA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
05/08/2017 18:18	YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO	
FOFOF00212 POS	DEXTROSA AL 10% 500ML BOLSA	DEXTROSA USP MAS CLORURO DE SODIO U.SP. MAS LACTATO DE SODIO U.SP. MAS CLORURO DE CALCIO 2H2O U.S.P MAS CLORURO DE MAGNESIO 6H2	
FORMULÓ	MARTIN ELIAS ARRIETA MENDOZA	FECHA FORMULACIÓN:	06/08/2017 23:23
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA			
DOSIS	1.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s)		
CANTIDAD	1.00 BOTELLA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
07/08/2017 00:00	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/08/2017 08:06	CLAUDIA TORRES LASSO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/08/2017 12:05	CLAUDIA TORRES LASSO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/08/2017 13:06	CLAUDIA TORRES LASSO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	0bolo
08/08/2017 02:58	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
08/08/2017 17:36	LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/08/2017 08:20	HAROLD LUNA LOZADA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
11/08/2017 00:37	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685	HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3153132919
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.	CAMA: UCIAQ5
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

CÓDIGO	PRODUCTO		PRINCIPIO ACTIVO		
FOFOFO0655 POS	SALBUTAMOL 100MCG INHALADOR		SALBUTAMOL		
FORMULO	ANDRES MAURICIO MANRIQUE GUALDRON		FECHA FORMULACIÓN:	07/08/2017 11:00	
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INHALADO					
DOSIS	4.00 PUFF Cada 2 Hora(s)				
CANTIDAD	1.00 ENVASE DE ALUMINIO				
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
10/08/2017 12:02	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA	4 PUFF	0 PUFF	0	INHALOTERAPIA
14/08/2017 16:00	MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO	4 PUFF	0 PUFF	0	TR
14/08/2017 23:43	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO	0 PUFF	192 PUFF	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
FOFO00214 POS	DEXTROSA 5% 500ML BOLSA	DEXTROSA USP MAS CLORURO DE SODIO U.SP. MAS LACTATO DE SODIO U.SP. MAS CLORURO DE CALCIO 2H2O U.S.P MAS CLORURO DE MAGNESIO 6H2			
FORMULÓ	ANDRES MAURICIO MANRIQUE GUALDRON	FECHA FORMULACIÓN:	07/08/2017 11:02		
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA					
DOSIS	1.00 BOLSA (S) Cada 24 Hora(s)				
CANTIDAD	1.00 BOTELLA				
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO		MEZCLAS			
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
07/08/2017 12:07	CLAUDIA TORRES LASSO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
FOFOFO0253 POS	DOBUTAMINA 250MG/20ML AMPOLLA	DOBUTAMINA			
FORMULÓ	ANDRES MAURICIO MANRIQUE GUALDRON	FECHA FORMULACIÓN:	07/08/2017 11:52		
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA					
DOSIS	2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)				
CANTIDAD	2.00 AMPOLLA				
HISTORICO FORMULACION					
FECHA	FORMULÓ	ACCION			
11/08/2017 22:15	JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL	SUSPENSIÓN			
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
07/08/2017 10:07	CLAUDIA TORRES LASSO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/08/2017 04:59	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
FOFO0828 POS	FITOMENADIONA VITAMINA- K1 10MG/1ML AMPOLLA	FITOMENADIONA			
FORMULÓ	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	FECHA FORMULACIÓN:	09/08/2017 12:39		
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA					
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)				
CANTIDAD	3.00 AMPOLLA				
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
09/08/2017 22:00	LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/08/2017 06:00	LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/08/2017 14:00	JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/08/2017 22:00	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/08/2017 06:00	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/08/2017 14:00	LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/08/2017 22:00	HAROLD LUNA LOZADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/08/2017 06:00	HAROLD LUNA LOZADA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/08/2017 14:07	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/08/2017 22:00	JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/08/2017 05:59	JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/08/2017 14:00	JEFERSON RAMIREZ SALGADO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/08/2017 22:31	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/08/2017 06:31	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/08/2017 14:00	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
FOFOF00329 NO POS	GLUCERNA 1500ML FRASCO FORMULA ENTERAL POLIMERICA INTOLERANCIA A GLUCOSA	GLUCERNA			
FORMULO	LORENA MARTINEZ DURAN	FECHA FORMULACIÓN:	09/08/2017 20:53		
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: ORAL		MOTIVO NO JUSTIFICACION: MEDICAMENTOS NO POS REALIZADO MANUALMENTE			
DOSIS	1.00 FRASCO Cada 24 Hora(s)				
CANTIDAD	1.00 FRASCO				
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO		INICIAR A 20ML POR HORA			
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
11/08/2017 06:40	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
14/08/2017 07:35	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	1 FRASCO	0 FRASCO	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
FOFO00568 POS	NOREPINEFRINA 4MG VIAL	NOREPINEFRINA BITARTRATO 4MG/4ML			
FORMULÓ	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	FECHA FORMULACIÓN:	12/08/2017 15:52		
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA					
DOSIS	2.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)				
CANTIDAD	2.00 AMPOLLA				
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
12/08/2017 15:11	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/08/2017 17:59	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/08/2017 13:42	JEFERSON RAMIREZ SALGADO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/08/2017 06:25	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/08/2017 13:00	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/08/2017 18:00	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

LISTADOS GENERALES DE CONTROLES DE PACIENTES

GLUCOMETRÍA

Frecuencia Cada 4 horas

RESUMEN DE CONTROLES DE GLUCOMETRIA

FECHA	GLUCOMETRIA	TIPO	CANTIDAD	INSULINA	VIA
2017-08-04 11:00:00	38	--		--	--
2017-08-04 06:00:00	88	--		--	--
2017-08-03 22:00:00	147	--		--	--
2017-08-03 17:00:00	104	--		--	--
2017-08-03 06:00:00	87	--		--	--
2017-08-02 22:00:00	90	--		--	--
2017-08-02 17:00:00	143	--		--	--
2017-08-02 11:00:00	115	--		--	--
2017-08-02 06:00:00	143	--		--	--
2017-08-02 03:00:00	141	--		--	--
2017-08-02 02:00:00	164	--		--	--
2017-08-01 22:00:00	78	--		--	--
2017-08-01 16:00:00	123	--		--	--
2017-08-01 13:00:00	128	--		--	--
2017-08-01 12:00:00	136	--		--	--
2017-08-01 11:00:00	125	--		--	--
2017-08-01 10:00:00	133	--		--	--
2017-08-01 09:00:00	118	--		--	--
2017-08-01 07:00:00	125	--		--	--
2017-08-01 06:00:00	146	--		--	--
2017-08-01 05:00:00	154	--		--	--
2017-08-01 04:00:00	135	--		--	--
2017-08-01 01:00:00	160	--		--	--
2017-08-01 00:00:00	150	--		--	--
2017-07-31 23:00:00	99	--		--	--
2017-07-31 22:00:00	100	--		--	--
2017-07-31 21:00:00	93	--		--	--
2017-07-31 19:00:00	94	--		--	--
2017-07-31 18:00:00	94	--		--	--
2017-07-31 17:00:00	97	--		--	--
2017-07-31 16:00:00	111	--		--	--
2017-07-31 15:00:00	112	--		--	--
2017-07-31 14:00:00	106	--		--	--
2017-07-31 13:00:00	105	--		--	--
2017-07-31 11:00:00	116	--		--	--

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2017-08-14	10:07 LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA DIETA POR NUTRICION VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. NOREPINEFRINA 0.07 MCG/KG/MIN . TITULAR PAM >65 DAD 10% 10 CC HORA * SUSPENDER ** MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS PENDIENTE LECTURA DE TAC CEREBRLA DE CONTROL PENDEINTE NIVELES DE VANCOMICINA. MANEJO CONJUNTO NEUROCIRUGIA. MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA
2017-08-13	10:07 LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA DIETA POR NUTRICION VENTILACION MECANICA DINAMICA TRANSFUNDIR 6U DE PFC TRANSFUNDIR 3U DE GRE SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

	VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA
2017-08-12	15:52 LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA MEDICAMENTO FORMULADO: NOREPINEFRINA 2 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 4MG/4ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 10:28 LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA DIETA POR NUTRICION VENTILACION MECANICA DINAMICA TRANSFUNDIR 6U DE PLAQUETAS. SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA 01:34 LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA MEDICAMENTO REFORMULADO: ATORVASTATINA 40MG TABLETA - LAB. :PARA FORMULACION MEDICA 1.00 TABLETA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00
2017-08-11	22:13 JESUS.POVEDA - JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL MEDICAMENTO SUSPENDIDO: AMLODIPINO 10MG TABLETA 10MG TABLETA - LAB. :PARA FORMULACION MEDICA 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00 OBSERVACIONES: UNA TABLETA CADA 12 HORAS MEDICAMENTO SUSPENDIDO: ATORVASTATINA 40MG TABLETA - LAB. :PARA FORMULACION MEDICA 1.00 TABLETA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00 MEDICAMENTO SUSPENDIDO: MIDAZOLAM 15MG/3ML 15MG/3ML AMPOLLA - LAB. :PARA FORMULACION MEDICA 4.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 4.00 MEDICAMENTO SUSPENDIDO: DOBUTAMINA 250MG/20ML AMPOLLA 250MG/20ML AMPOLLA - LAB. :PARA FORMULACION MEDICA 2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00 15:55 GUILLERMOA.GONZALEZ - GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA **PENDIENTE REPORTE DE NUEVOS CULTIVOS PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO 08:36 LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TRASNFSSION DE 6 UNIDADE DE PLASMA TRASNFUSION DE 6 UNIDADE DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

	- CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO MANEJO CONJUNTO CON NEURICURIGA. SS HEMOCULTIVO NUEVOS NUMERO 2. SS HEMOCULTIVO A TRAVES DE CATETER
2017-08-10	16:46 GUILLERMOA.GONZALEZ - GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO 09:38 LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA PLASMA FRESCO CONGELADO TRANSFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUEUTAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO
2017-08-09	20:52 LORENA.MARTINEZ - LORENA MARTINEZ DURAN ESPECIALIDAD: NUTRICIONISTA DIETISTA 1. NADA VIA ORAL 2. GLUCERNA PASAR A 60CC POR HORA, INICIAR A 20ML POR HORA 3. POSICION SEMISENTADA 4. LAVAR Sonda CON 20CC DE AGUA C/ 4 HORAS MEDICAMENTO FORMULADO: GLUCERNA FORMULA ENTERAL POLIMERICA INTOLERANCIA A GLUCOSA 1 FRASCO Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 1500ML FRASCO, DIAS DE TRATAMIENTO: 15 OBSERVACIONES: INICIAR A 20ML POR HORA 16:48 GUILLERMOA.GONZALEZ - GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA **SUSPENDER DEXTROSA 50% ** SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. *INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA *SUSPENDER HASTA NUEVA ORDEN* GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRUBINAS, TRANSAMINASAS, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

	12:39 LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA MEDICAMENTO FORMULADO: FITOMENADIONA VITAMINA- K1 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 10MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 11:49 LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA DIETA POR NUTRICION RESTRICCIÓN HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA DEXTRASA 50% PASAR A 5 CC HORA (TITULAR) (MANATER GLUCOMETRIA 140-180) SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA *SUSPENDER HASTA NUEVA ORDEN* GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. ** NUEVO ** TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENT TOMAR NIVELES DE VANCOMICINA TOMAR MEDIA HOR ANTES DE SIGUIENTE DOSIS DE VANCOMICINA. MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA	
2017-08-07	11:00 ANDRES.MANRIQUE - ANDRES MAURICIO MANRIQUE GUALDRON ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA MEDICAMENTO FORMULADO: SALBUTAMOL 4 PUFF Cada 2 Hora(s), VIA: INHALADO, CONCENTRACIÓN 100MCG ENVASE DE ALUMINIO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DEXTROSA 5 1 BOLSA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 5% BOTELLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: MEZCLAS MEDICAMENTO REFORMULADO: INSULINA HUMANA NOVOLIN-REGULAR(R) 10ML VIAL - LAB. :PARA FORMULACION MEDICA 50.00 UNIDAD (ES) Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00 OBSERVACIONES: SOLUCION POLARIZANTE MEDICAMENTO REFORMULADO: INSULINA HUMANA NOVOLIN-REGULAR(R) 50.00 UNIDAD (ES) Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 100IU/ML VIAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00 OBSERVACIONES: SOLUCION POLARIZANTE MEDICAMENTO FORMULADO: DOBUTAMINA 250MG/20ML AMPOLLA 2 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 250MG/20ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1	
2017-08-06	23:23 LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXTROSA AL 10% USP 1.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 10% BOTELLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1	
2017-08-05	14:20 LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA MEDICAMENTO FORMULADO: MIDAZOLAM 15MG/3ML 4 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 15MG/3ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 4 MEDICAMENTO FORMULADO: FENTANILO 0.5 MG/10ML AMPOLLA 4 AMPOLLA (S) Cada 4 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0.5MG/10ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 4 MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION SALINA X 100 ML 5 BOLSA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 100ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 MEDICAMENTO FORMULADO: VECURONIO BROM 4MG AMP 2 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 4MG AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 2 13:58 JESUS.POVEDA - JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: BROMURO DE VECURONIO 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Semana(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 10MG VIAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: 10 MGR PAR ITO 12:30 JESUS.POVEDA - JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL MEDICAMENTO SUSPENDIDO: LOSARTAN 50MG TABLETAS 50MG TABLETA - LAB. :PARA FORMULACION MEDICA 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00 MEDICAMENTO SUSPENDIDO: ACIDO ACETIL SALICILICO (CARDIO-ASPIRINA) 100MG TABLETA - LAB. :PARA FORMULACION MEDICA 1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00 MEDICAMENTO SUSPENDIDO: HEPARINA SODICA CENTIMETROS CUBICOS - LAB. :PARA FORMULACION MEDICA 5000.00 UI Cada 12 Hora(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00 MEDICAMENTO SUSPENDIDO: INSULINA GLARGINA LAPICERO (LANTUS) 3ML CARTUCHO - LAB. :PARA FORMULACION MEDICA 10.00 UI Cada 24 Hora(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00 MEDICAMENTO SUSPENDIDO: INSULINA HUMANA NOVOLIN-REGULAR(R) 10ML VIAL - LAB. :PARA FORMULACION MEDICA 50.00 UNIDAD (ES) Cada 1 Dia(s) , VIA: SUBCUTANEA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00 OBSERVACIONES: SOLUCION POLARIZANTE MEDICAMENTO SUSPENDIDO: TRAMADOL 50MG AMPOLLA - LAB. :PARA FORMULACION MEDICA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00 MEDICAMENTO FORMULADO: AMLODIPINO 10MG TABLETA 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 10MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: UNA TABLETA CADA 12 HORAS 11:52 LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA MEDICAMENTO FINALIZADO: DEXTROSA AL 10% USP 500ML BOLSA - LAB. :PARA FORMULACION MEDICA 1.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00 MEDICAMENTO FINALIZADO: DEXTROSA AL 5% USP 250ML BOLSA - LAB. :PARA FORMULACION MEDICA 1.00 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5.00 MEDICAMENTO FINALIZADO: ENOXAPARINA(CLEXANE) 60MG/0.6ML JERINGA PRELLENA - LAB. :PARA FORMULACION MEDICA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s) , VIA: INTRADERMICA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00 MEDICAMENTO FINALIZADO: FUROSEMIDA 40MG TABLETA - LAB. :PARA FORMULACION MEDICA 1.00 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00 MEDICAMENTO FINALIZADO: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLLA 10MG AMPOLLA - LAB. :PARA FORMULACION MEDICA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00 MEDICAMENTO FINALIZADO: PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 G AMP 4.5GR VIAL - LAB. :PARA FORMULACION MEDICA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00 03:48 LUISE.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA MEDICAMENTO FORMULADO: MEROPENEM 1GR 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1GR VIAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: INSULINA GLARGINA 10 UI Cada 24 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 100IU/ML VIAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1	
2017-08-04	14:54 ANDREA.GOMEZ - ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL ***TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS*** NADA VIA ORAL POR AHORA SONDA NASOGASTRICA OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90% MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 D: 4 MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 8 HORAS FI: 04/08/2017 D: 0 SUSPENDER ASA Y HEPARINAS ***** ATORVASTATINA 40 MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIEBRE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

	GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS ***** P//NUEVO TAC DE CRANEO SIMPLE P// TRANSFUNDIR 5 UNIDADES DE PLASMA. SS// HEMOGRAMA POSTRANSFUSION. TOMA DE 2 HEMOCULTIVOS PERIFERICOS Y CENTRALES, RASTREO DE HONGOS, LACTATO SEICO, FUNCION HEPATICA. POSTERIOR A RETIRO DEL CATETER DE HEMODIALISIS CULTIVAR LA PUNTA. CURVA TERMICA ESTRICTA CADA 4 HORAS P// ELECTROENCEALOGRAMA P// TOMA DE RX DE TORAX AP Y LATERAL, PORTATIL SS// RESERVA DE 3 UGRE, 5 PLASMA. MONITORIA CONTINUA. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.
12:01	OSMAN.SIOSSI - OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA TRASLADO A CUIDADOS INTENSIVOS NADA VIA ORAL POR AHOR A SONDA NASOGASTRICA OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90% * SUSPENDER PIPERACILINA TAZOBACTAM * VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 *** INICIAR MEROPENEM 1 GRMO IV CADA 8 HORAS SUSPENDER ASA Y HEPARINAS ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS* MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS* *** NUEVO TAC DE CRANEO SIMPLE CURVA TERMICA ESTRICTA CADA 4 HORAS MONITORIA CONTINUA SE SOLICITA NUEVOS HEMOCULTIOS RASTRRO APRA HONGOS, NUVO TAC DE CRANEO, *** TRAAFUNDIR 2 UNIDADES DE GRE Y 5 UNIDADEAS DE PLASMA *** ELECTROENCEALOGRAMA
21:46	LORENA.POLANIA - CINDY LORENA POLANIA BARREIRO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90% PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017 VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 ASA 100 MG VO CADA DIA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) ENOXAPARINA 60 MG SC DIA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS* MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS* REPROTE TAC DE CRANEO SIMPLE CURVA TERMICA ESTRICTA CADA 4 HORAS MEDIDAS ANTICAIDA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS SS CH TP TPT ELECTROLITOS GASES ARTERIALES
14:01	ANDREA.GOMEZ - ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90% MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR ESQUEMA DE CRISIS 1 CADA 20 MIN (3), LUEGO CADA HORA (3), CONTINUAR CADA 6 HORAS ***** PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017 D: 3 VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 D: 3 ASA 100 MG VO CADA DIA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SI FIEBRE O DOLOR. INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) ENOXAPARINA 60 MG SC DIA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS* P//TAC DE CRANEO SIMPLE Y PROCALCITONINCA. SS// RESERVA DE 3 UGRE SS// CH, GASES, ELECTROLITOS, AZOADOS, DE CONTROL MAÑANA. CURACION Y AFONTAMIENTO DE HERIDA CILIAR DERECHA. CURVA TERMICA ESTRICTA CADA 4 HORAS MEDIDAS ANTICAIDA MONITORIA CONTINUA - AVISAR CAMBIOS.
10:59	OSMAN.SIOSSI - OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90% * PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017 * VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 ASA 100 MG VO CADA DIA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) *** INCIAR ENOXAPARINA 60 MG SC DIA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS* MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS* *** TAC DE CRANEO SIMPLE CURVA TERMICA ESTRICTA CADA 4 HORAS MEDIDAS ANTICAIDA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS *** PROCALCITONINA
23:47	DIEGO.OQUENDO - DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA(CLEXANE) 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRADERMICA, CONCENTRACIÓN 60MG JERINGA PRELLENA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
14:40	ANDREA.GÓMEZ - ANDREA LILIANA GÓMEZ ARISTIZABAL ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

2017-08-01	12:03	CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90% MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS* OMEPRAZOL 40 MG IV CADA DIA ***** PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017 D: 2 VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 D: 2 ASA 100 MG VO CADA DIA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA SUEPENDER POR AHORA LOSARTAN FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE O DOLOR. TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) ENOXAPARINA 60 MG SC DIA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS, SOLO SI NAUSEAS O EMESIS. GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS* SS// HEMOGRAMA POSTRANFUSION. TOMAR PARACLINICOS DE CONTROL MANAÑA CURVA TERMICA ESTRICTA CADA 4 HORAS MEDIDAS ANTICAIDA MONITORIA CONTINUA - AVISAR CAMBIOS
	08:51	OSMAN.SIOSSI - OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90% * PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017 * VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 ASA 100 MG VO CADA DIA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA SUEPDNER POR AHORA LOSARTAN FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) SUSPENDER HEPARINA *** INCIAR ENOXAPARINA 60 MG SC DIA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS* MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS* SS// HEMOGRAMA ELECTROLITOS GASES ARTERIALES LACTATO PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 CURVA TERMICA ESTRICTA CADA 4 HORAS MEDIDAS ANTICAIDA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS
	00:44	CESAR.GALINDO - CESAR DAVID GALINDO REGINO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL tranfundir 2 u de gre** CESAR.GALINDO - CESAR DAVID GALINDO REGINO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORS SS DUPLEX VENOSO BRAZO IZQUIERDO RESERVA 2 UNIDADES DE GLUBLOS ROJOS MEDICAMENTO FORMULADO: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 10MG/2ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 00:38 CESAR.GALINDO - CESAR DAVID GALINDO REGINO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 50MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
2017-07-31	10:21	OSMAN.SIOSSI - OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA TERAPIA FISICA 2 POR DIA**
	10:20	OSMAN.SIOSSI - OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90% PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017 VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 SOLUCION POLARIZANTE SUSPENDER* DAD 10% SUSPENDER* ASA 100 MG VO CADA DIA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS* MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS* SS// HEMOGRAMA ELECTROLITOS GASES ARTERIALES LACTATO PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO CURVA TERMICA ESTRICTA CADA 4 HORAS SS/ RESERVA DE 2 UGRS. MEDIDAS ANTICAIDA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

22:10	ANDREA.GOMEZ - ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL	*INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DÍA (9 PM) *HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA *PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS *VANCOMICINA 500 MG IV CADA 1 2 HORAS *GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS *GLUCOMETRIA CADA HORA *SS// CH, GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS DE CONTROL MAÑANA ***** *PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO *POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR *CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS***** *SS/RESERVA DE 2 UGRE. *MEDIDAS ANTICAIDA *ACOMPAÑANTE PERMANENTE *CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.
		*OBSERVACION PRIMERAS CAMAS *DIETA PACIENTE RENAL (DEJAR ENTRAR CENA) * MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR 1 CADA 20 MIN (#3), LUEGO UNA CADA 30 MIN (#3), LUEGO UNA CADA 4 HORAS *****AHORA *SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR PASAR A 20 CC *DAD 10% PASAR A 10 CC/H *ASA 100 MG VO CADAD IA *ATORVASTATINA 40 ,MG VO CADA DIA *LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS (INICIAR SEGUN HORAIRO QUE VIENE TOMANDO LA PACIAENTE) *FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA *LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA * ACETAMINOFEN 1 GR VO AHORA, CONTINUAR CADA 8 HORAS SOLO SI FIERBE DE RESTO NODAR *INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DÍA (9 PM) *HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA *PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS *VANCOMICINA 500 MG IV CADA 1 2 HORAS *GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS *GLUCOMETRIA HORARIA *SS// CH, GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS DE CONTROL MAÑANA ***** *PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO *POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR *CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS***** *MEDIDAS ANTICAIDA *ACOMPAÑANTE PERMANENTE *CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.
21:36	ANDREA.GOMEZ - ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL	MEDICAMENTO FORMULADO: ATORVASTATINA 1 TABLETA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 40MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
10:46	CARLOS.PRADA - CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA	PLAN: *OBSERVACION PRIMERAS CAMAS *DIETA PACIENTE RENAL (DEJAR ENTRAR CENA) *SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR PASAR A 20 CC *DAD 10% PASAR A 10 CC/H *ASA 100 MG VO CADAD IA *ATORVASTATINA 40 ,MG VO CADA DIA *LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS (INICIAR SEGUNB HORAIRO QUYE VIENE RTOMADNO LA PACIAENTE) *FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA *LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA *ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SOLO SI FIERBE DE RESSTO NODAR *INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DÍA (9 PM) *HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA *PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS *VANCOMICINA 500 MG IV CADA 1 2 HORAS *GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS * SALBUTAMOL 20 GOTAS + SSN 3 CC, 1 NBZ CADA 20 MINUTOS POR 1 HORA REPETIR CADA 4 HROAS *GLUCOMETRIA HORARIA * SS GASES ARTERIALES, POTASIO, CLORO, SODIO, LACTATO. *PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 UROCULTIVO *POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR *CURVA TERMICA ESTRUCTA *MANEJO CONJUTNO CON NEFROOLOGIA
08:14	MARTIN.ARRIETA - MARTIN ELIAS ARRIETA MENDOZA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL	MEDICAMENTO FORMULADO: DEXTROSA AL 10% USP 1 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 10% BOTELLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
07:43	MARTIN.ARRIETA - MARTIN ELIAS ARRIETA MENDOZA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL	* GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS * SALBUTAMOL 20 GOTAS + SSN 3 CC, 1 NBZ CADA 20 MINUTOS POR 1 HORA * SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR, INICIAR A 20 CC/H MEDICAMENTO FORMULADO: GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 10% AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: INSULINA HUMANA NOVOLIN-REGULAR(R) 50 UNIDAD (ES) Cada 1 Dia(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 100IU/ML VIAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: SOLUCION POLARIZANTE MEDICAMENTO FORMULADO: DEXTROSA AL 5% USP 1 BOLSA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 5% BOTELLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 5 MEDICAMENTO FORMULADO: SALBUTAMOL (VENTILAN) 1 FRASCO Cada 1 Dia(s), VIA: INHALADO, CONCENTRACIÓN 5MG/ML FRASCO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 Glucometría : Cada 4 horas
20:17	SEBASTIAN.ROJAS - SEBASTIAN ROJAS PAVA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL	NOTA CONJUNTA CON MEDICINA INTERNA DR OSCAR LOPEZ
2017-07-30		PACAIETNE CONOCIDA CON MULTIPLES COMORBNIIDADES, INGRESO A DIALISIS HACE +/- 1 MES A TRAVES DE CATATER FEMORA. FISTULA AV EN MSD HACE 3 DIAS. DESDE AYER CON FIEBRE MALESTAR GERNEAL, ESCALOFRIOS, SIN UNA SINTOMATOLOGIA UNFECCIOSA FOCAL, ACTUALEMTNE ESTABLE, FEBRIL TAQUICARDICA, SIN HALLAZGOS CLINICOS RELEVANTES, SE DECIDE POR SUS CODNICION INICIO DE MANEJO ANTIMICROBIANO EMPIRICO, SOSPECHA DE INFECCION/ BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER SE INICIA RASTREO MICROBIOLOGICO. DX: SX FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDAOS DE LA SALUD SEPSIS FOCO EN ESTUDIO A ACLARAR BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR. ERC ESTADIO 5 EN HD HTA X HC. DM TIPO 2 PLAN *OBSERVACION PRIMERAS CAMAS *DIETA PACIENTE RENAL (DEJAR ENTRAR CENA) *SSN 60 CC HORA *ASA 100 MG VO CADAD IA *ATORVASTATINA 40 ,MG VO CADA DIA *LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS (INICIAR SEGUNB HORAIRO QUYE VIENE RTOMADNO LA PACIAENTE) *FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

*LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA
 *ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SOLO SI FIERBE DE RESSTO NODAR
 *INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM)
 *HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA
 *PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS+
 *VANCOMICINA 500 MG IV CADA 1/2 HORAS
 *SS CH BUN CREAT TP TPT GASES ARTUIERLAES LACTATO ELECTROLITS,
 *SS HEMOCULTIVO #2 PO GRAM DE ORINA YROCULTIVO
 *SS RX TORAX, ECG
 *GLUCOEMTRIAS PREPRANDIALES Y 10 PM
 *CURVA TERMICA ESTRUCTA
 *MANEJO CONJUTNO CON NEFROOLOGIA

INTERCONSULTAS SOLICITADAS						
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD				FECHA/HORA EVOLUCION
890402S	41	NEFROLOGIA				30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos					
890402S	35	MEDICINA INTERNA				30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos					
931000	28	TERAPIA FISICA				1/8/2017 - 09:13:46
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
931000	28	TERAPIA FISICA				1/8/2017 - 09:13:46
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
931000	28	TERAPIA FISICA				1/8/2017 - 10:21:41
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
931000	28	TERAPIA FISICA				1/8/2017 - 23:30:44
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
931000	28	TERAPIA FISICA				2/8/2017 - 19:38:22
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
931000	28	TERAPIA FISICA				4/8/2017 - 11:05:35
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA				5/8/2017 - 00:24:40
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA				5/8/2017 - 00:46:32
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
890402S	45	NEUROCIURUGIA				5/8/2017 - 12:26:17
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA				5/8/2017 - 19:12:09
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA				6/8/2017 - 05:51:02
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA				6/8/2017 - 10:00:14
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509 (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA				6/8/2017 - 18:35:03
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
890402	49	NUTRICIONISTA DIETISTA				7/8/2017 - 10:23:47
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA				7/8/2017 - 12:09:49
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA				7/8/2017 - 17:29:56
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA				8/8/2017 - 01:26:50
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA				8/8/2017 - 11:06:46
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA				8/8/2017 - 23:29:15
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA				9/8/2017 - 04:46:43
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA				9/8/2017 - 16:48:04
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA				9/8/2017 - 23:07:29
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
890402S	15	CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA				10/8/2017 - 10:22:52
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA				10/8/2017 - 11:26:14
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
931000	28	TERAPIA FISICA				10/8/2017 - 13:52:55
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
931000	28	TERAPIA FISICA				10/8/2017 - 18:24:26
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA				10/8/2017 - 18:28:15
	Observacion					
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA				11/8/2017 - 10:50:10
	Observacion					



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
	68	TERAPIA RESPIRATORIA				11/8/2017 - 17:34:30
	Observacion					
939400	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
	28	TERAPIA FISICA				11/8/2017 - 18:50:55
	Observacion					
931000	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
	28	TERAPIA FISICA				12/8/2017 - 01:19:59
	Observacion					
931000	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
	68	TERAPIA RESPIRATORIA				12/8/2017 - 01:25:09
	Observacion					
939400	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
	28	TERAPIA FISICA				12/8/2017 - 11:29:50
	Observacion					
931000	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
	68	TERAPIA RESPIRATORIA				12/8/2017 - 11:17:59
	Observacion					
939400	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
	68	TERAPIA RESPIRATORIA				12/8/2017 - 21:44:52
	Observacion					
939400	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
	28	TERAPIA FISICA				13/8/2017 - 09:48:02
	Observacion					
931000	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
	68	TERAPIA RESPIRATORIA				13/8/2017 - 11:14:00
	Observacion					
939400	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
	68	TERAPIA RESPIRATORIA				13/8/2017 - 16:56:26
	Observacion					
939400	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
	68	TERAPIA RESPIRATORIA				13/8/2017 - 22:51:34
	Observacion					
939400	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
	28	TERAPIA FISICA				13/8/2017 - 23:06:26
	Observacion					
931000	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
	68	TERAPIA RESPIRATORIA				14/8/2017 - 10:16:41
	Observacion					
939400	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
	68	TERAPIA RESPIRATORIA				14/8/2017 - 16:43:29
	Observacion					
939400	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
	28	TERAPIA FISICA				14/8/2017 - 19:43:21
	Observacion					
931000	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX ID	CODIGO R509	DIAGNOSTICO FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	13/8/2017 - 17:01:02
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	13/8/2017 - 17:01:02
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	13/8/2017 - 17:01:02
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13/8/2017 - 17:01:02
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	13/8/2017 - 17:01:02
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13/8/2017 - 17:01:02
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13/8/2017 - 17:01:02
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	COLOR	13/8/2017 - 17:01:02
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903604	POS	CALCIO IONICO	13/8/2017 - 17:01:02
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	13/8/2017 - 17:01:02
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL	13/8/2017 - 17:01:02
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	13/8/2017 - 09:58:14
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911022	POS	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO	13/8/2017 - 09:58:14
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911022	POS	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO	13/8/2017 - 09:58:14
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911022	POS	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO	13/8/2017 - 09:58:14
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911004	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION [RASTREO O RAI] CON CELULAS I Y II O I II Y III EN TUBO	13/8/2017 - 09:58:14
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	13/8/2017 - 09:58:14
	Observacion		TRANSFUNDIR	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	13/8/2017 - 09:58:14
	Observacion		TRANSFUNDIR	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	13/8/2017 - 09:58:14
	Observacion		TRANSFUNDIR	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912002	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	13/8/2017 - 09:58:14
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912002	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	13/8/2017 - 09:58:14
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912002	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	13/8/2017 - 09:58:14
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	13/8/2017 - 09:58:14
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912005	POS	APLICACION DE PLASMA FRESCO O CONGELADO	13/8/2017 - 09:58:14
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	13/8/2017 - 09:58:14
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912005	POS	APLICACION DE PLASMA FRESCO O CONGELADO	13/8/2017 - 09:58:14
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	13/8/2017 - 09:58:14
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912005	POS	APLICACION DE PLASMA FRESCO O CONGELADO	13/8/2017 - 09:58:14
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	13/8/2017 - 09:58:14
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912005	POS	APLICACION DE PLASMA FRESCO O CONGELADO	13/8/2017 - 09:58:14
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	13/8/2017 - 09:58:14
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912005	POS	APLICACION DE PLASMA FRESCO O CONGELADO	13/8/2017 - 09:58:14
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	13/8/2017 - 09:58:14
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912005	POS	APLICACION DE PLASMA FRESCO O CONGELADO	13/8/2017 - 09:58:14
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	12/8/2017 - 11:17:53
	Observacion		RUTINA UCI-Q MAÑANA.	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	12/8/2017 - 11:17:53
	Observacion		RUTINA UCI-Q MAÑANA.	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	12/8/2017 - 10:29:05
	Observacion		RUTINA UCI-Q MAÑANA.	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	12/8/2017 - 10:29:05
	Observacion		RUTINA UCI-Q MAÑANA.	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	12/8/2017 - 10:29:05
	Observacion		RUTINA UCI-Q MAÑANA.	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	12/8/2017 - 10:29:05
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	12/8/2017 - 10:29:05
	Observacion		RUTINA UCI-Q MAÑANA.	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	12/8/2017 - 10:29:05
	Observacion		RUTINA UCI-Q MAÑANA.	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	12/8/2017 - 10:29:05
	Observacion		RUTINA UCI-Q MAÑANA.	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	12/8/2017 - 10:29:05
	Observacion		RUTINA UCI-Q MAÑANA.	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903604	POS	CALCIO IONICO	12/8/2017 - 10:29:05
	Observacion		RUTINA UCI-Q MAÑANA.	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903111	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	12/8/2017 - 10:29:05
	Observacion		RUTINA UCI-Q MAÑANA.	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	12/8/2017 - 10:29:05
	Observacion		RUTINA UCI-Q MAÑANA.	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL	12/8/2017 - 10:29:05
	Observacion		RUTINA UCI-Q MAÑANA.	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	11/8/2017 - 15:13:50
	Observacion		DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA **PENDIENTE REPORTE DE NUEVOS CULTIVOS PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional		GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	11/8/2017 - 15:13:50
	Observacion		DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA **PENDIENTE REPORTE DE NUEVOS CULTIVOS PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional		GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	11/8/2017 - 15:13:50
	Observacion		DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA **PENDIENTE REPORTE DE NUEVOS CULTIVOS PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional		GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTRROMBINA [TP]	11/8/2017 - 15:13:50
	Observacion		DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA **PENDIENTE REPORTE DE NUEVOS CULTIVOS PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional		GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	11/8/2017 - 15:13:50
	Observacion		DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA **PENDIENTE REPORTE DE NUEVOS CULTIVOS	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

		PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) 11/8/2017 - 15:13:50
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA **PENDIENTE REPORTE DE NUEVOS CULTIVOS PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 11/8/2017 - 15:13:50
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA **PENDIENTE REPORTE DE NUEVOS CULTIVOS PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 11/8/2017 - 15:13:50
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA **PENDIENTE REPORTE DE NUEVOS CULTIVOS PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
LABORATORIOS	903603	POS	CALCIO AUTOMATIZADO 11/8/2017 - 15:13:50
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA **PENDIENTE REPORTE DE NUEVOS CULTIVOS PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
LABORATORIOS	903813	POS	COLORO 11/8/2017 - 15:13:50
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA **PENDIENTE REPORTE DE NUEVOS CULTIVOS PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) 11/8/2017 - 15:13:50
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA **PENDIENTE REPORTE DE NUEVOS CULTIVOS PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL 11/8/2017 - 15:13:50
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA **PENDIENTE REPORTE DE NUEVOS CULTIVOS PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
LABORATORIOS	901221	POS	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA 11/8/2017 - 11:53:25
	Observacion		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
LABORATORIOS	901221	POS	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA 11/8/2017 - 11:53:25
	Observacion		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
LABORATORIOS	901221	POS	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA 11/8/2017 - 11:53:25
	Observacion		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
BANCO DE SANGRE	912003	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS 11/8/2017 - 10:10:04
	Observacion		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
BANCO DE	912005	POS	APLICACION DE PLASMA FRESCO O CONGELADO 11/8/2017 - 10:10:04
	Observacion		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

SANGRE	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TRASNFSIOIN DE 6 UNIDADE DE PLASMA TRASNFSIION DE 6 UNIDADE DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO MANEJO CONJUNTO CON NEURICURIGA. SS HEMOCULTIVO NUEVOS NUMERO 2. SS HEMOCULTIVOA TRAVES DE CATETER		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912005	POS	APLICACION DE PLASMA FRESCO O CONGELADO	11/8/2017 - 08:05:16
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TRASNFSIOIN DE 6 UNIDADE DE PLASMA TRASNFSIION DE 6 UNIDADE DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO MANEJO CONJUNTO CON NEURICURIGA. SS HEMOCULTIVO NUEVOS NUMERO 2. SS HEMOCULTIVOA TRAVES DE CATETER		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
BANCO DE SANGRE	912005	POS	APLICACION DE PLASMA FRESCO O CONGELADO	11/8/2017 - 08:05:16
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TRASNFSIOIN DE 6 UNIDADE DE PLASMA TRASNFSIION DE 6 UNIDADE DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO MANEJO CONJUNTO CON NEURICURIGA. SS HEMOCULTIVO NUEVOS NUMERO 2. SS HEMOCULTIVOA TRAVES DE CATETER		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
BANCO DE SANGRE	912003	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	11/8/2017 - 08:05:16
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TRASNFSIOIN DE 6 UNIDADE DE PLASMA TRASNFSIION DE 6 UNIDADE DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO MANEJO CONJUNTO CON NEURICURIGA. SS HEMOCULTIVO NUEVOS NUMERO 2. SS HEMOCULTIVOA TRAVES DE CATETER		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
BANCO DE SANGRE	912003	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	11/8/2017 - 08:05:16
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TRASNFSIOIN DE 6 UNIDADE DE PLASMA TRASNFSIION DE 6 UNIDADE DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO MANEJO CONJUNTO CON NEURICURIGA. SS HEMOCULTIVO NUEVOS NUMERO 2. SS HEMOCULTIVOA TRAVES DE CATETER		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
BANCO DE SANGRE	912003	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	11/8/2017 - 08:05:16
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TRASNFSIOIN DE 6 UNIDADE DE PLASMA TRASNFSIION DE 6 UNIDADE DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO MANEJO CONJUNTO CON NEURICURIGA. SS HEMOCULTIVO NUEVOS NUMERO 2. SS HEMOCULTIVOA TRAVES DE CATETER		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
BANCO DE SANGRE	912003	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	11/8/2017 - 08:05:16
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TRASNFSIOIN DE 6 UNIDADE DE PLASMA TRASNFSIION DE 6 UNIDADE DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO MANEJO CONJUNTO CON NEURICURIGA. SS HEMOCULTIVO NUEVOS NUMERO 2. SS HEMOCULTIVOA TRAVES DE CATETER		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	10/8/2017 - 16:29:10
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO		
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ		
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	10/8/2017 - 16:29:10
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS		
	Diagnosticos Presuntivos			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

LABORATORIOS		ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 10/8/2017 - 16:29:10
LABORATORIOS	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) 10/8/2017 - 16:29:10
LABORATORIOS	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 10/8/2017 - 16:29:10
LABORATORIOS	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 10/8/2017 - 16:29:10
LABORATORIOS	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
	903604	POS	CALCIO IONICO 10/8/2017 - 16:29:10
LABORATORIOS	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
	903813	POS	CLORO 10/8/2017 - 16:29:10
LABORATORIOS	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
	902045	POS	TIEMPO DE PROTRROMBINA [TP] 10/8/2017 - 16:29:10
LABORATORIOS	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] 10/8/2017 - 16:29:10
LABORATORIOS	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) 10/8/2017 - 16:29:10
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL 10/8/2017 - 16:29:10
IMAGENOLOGIA			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

RADIOLOGICA	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO		
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911022	POS	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO	10/8/2017 - 10:24:03
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
BANCO DE SANGRE	911022	POS	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO	10/8/2017 - 10:24:03
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
BANCO DE SANGRE	911004	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION [RASTREO O RAI] CON CELULAS I Y II O I II Y III EN TUBO	10/8/2017 - 10:24:03
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	10/8/2017 - 10:24:03
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	10/8/2017 - 10:24:03
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
LABORATORIOS	902212	POS	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	10/8/2017 - 10:24:03
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
BANCO DE SANGRE	912005	POS	APLICACION DE PLASMA FRESCO O CONGELADO	10/8/2017 - 08:54:07
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA PLASMA FRESCO CONGELADO TRASFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
BANCO DE SANGRE	912005	POS	APLICACION DE PLASMA FRESCO O CONGELADO	10/8/2017 - 08:54:07
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA PLASMA FRESCO CONGELADO TRASFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	10/8/2017 - 08:54:07
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA PLASMA FRESCO CONGELADO TRASFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	10/8/2017 - 08:54:07
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA PLASMA FRESCO CONGELADO TRASFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	10/8/2017 - 08:54:07
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA PLASMA FRESCO CONGELADO TRASFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	10/8/2017 - 08:54:07
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA PLASMA FRESCO CONGELADO TRASFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	10/8/2017 - 08:54:07
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA PLASMA FRESCO CONGELADO TRASFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos		
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR] 10/8/2017 - 08:54:07
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA PLASMA FRESCO CONGELADO TRASFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos		
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR] 10/8/2017 - 08:54:07
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA PLASMA FRESCO CONGELADO TRASFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos		
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR] 10/8/2017 - 08:54:07
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA PLASMA FRESCO CONGELADO TRASFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos		
BANCO DE SANGRE	911022	POS	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO 10/8/2017 - 08:54:07
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA PLASMA FRESCO CONGELADO TRASFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos		
BANCO DE SANGRE	911022	POS	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO 10/8/2017 - 08:54:07
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA PLASMA FRESCO CONGELADO TRASFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos		
BANCO DE SANGRE	911004	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION [RASTREO O RAI] CON CELULAS I Y II O I II Y III EN TUBO 10/8/2017 - 08:54:07
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA PLASMA FRESCO CONGELADO TRASFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos		
BANCO DE SANGRE	911004	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION [RASTREO O RAI] CON CELULAS I Y II O I II Y III EN TUBO 10/8/2017 - 08:54:07
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA PLASMA FRESCO CONGELADO TRASFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos		
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCOCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS + 10/8/2017 - 08:54:07
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA PLASMA FRESCO CONGELADO TRASFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos		
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCOCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS + 10/8/2017 - 08:54:07
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA PLASMA FRESCO CONGELADO TRASFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	902212	POS	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH 10/8/2017 - 08:54:07



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA PLASMA FRESCO CONGELADO TRASNFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912002	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	10/8/2017 - 08:54:07
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA PLASMA FRESCO CONGELADO TRASNFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
BANCO DE SANGRE	912002	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	10/8/2017 - 08:54:07
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER ** VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA PLASMA FRESCO CONGELADO TRASNFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	9/8/2017 - 16:24:37
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA **SUSPENDER DEXTROSA 50% ** SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. *INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA *SUSPENDER HASTA NUEVA ORDEN* GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO		
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ		
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	9/8/2017 - 16:24:37
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA **SUSPENDER DEXTROSA 50% ** SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. *INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA *SUSPENDER HASTA NUEVA ORDEN* GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO		
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ		
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	9/8/2017 - 16:24:37
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA **SUSPENDER DEXTROSA 50% ** SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. *INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA *SUSPENDER HASTA NUEVA ORDEN* GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO		
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ		
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	9/8/2017 - 16:24:37
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA **SUSPENDER DEXTROSA 50% ** SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. *INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA *SUSPENDER HASTA NUEVA ORDEN* GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO		
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ		
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	9/8/2017 - 16:24:37
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA **SUSPENDER DEXTROSA 50% ** SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. *INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA *SUSPENDER HASTA NUEVA ORDEN* GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO		
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ		
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	9/8/2017 - 16:24:37
	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA **SUSPENDER DEXTROSA 50% ** SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. *INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA *SUSPENDER HASTA NUEVA ORDEN* GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO		
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ		
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	9/8/2017 - 16:24:37



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

LABORATORIOS	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA **SUSPENDER DEXTROSA 50% ** SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. *INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA *SUSPENDER HASTA NUEVA ORDEN* GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 9/8/2017 - 16:24:37
LABORATORIOS	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA **SUSPENDER DEXTROSA 50% ** SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. *INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA *SUSPENDER HASTA NUEVA ORDEN* GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
	903603	POS	CALCIO AUTOMATIZADO 9/8/2017 - 16:24:37
LABORATORIOS	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA **SUSPENDER DEXTROSA 50% ** SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. *INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA *SUSPENDER HASTA NUEVA ORDEN* GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
	903813	POS	CLORO 9/8/2017 - 16:24:37
LABORATORIOS	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA **SUSPENDER DEXTROSA 50% ** SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. *INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA *SUSPENDER HASTA NUEVA ORDEN* GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] 9/8/2017 - 16:24:37
LABORATORIOS	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA **SUSPENDER DEXTROSA 50% ** SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. *INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA *SUSPENDER HASTA NUEVA ORDEN* GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] 9/8/2017 - 16:24:37
LABORATORIOS	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA **SUSPENDER DEXTROSA 50% ** SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. *INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA *SUSPENDER HASTA NUEVA ORDEN* GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA 9/8/2017 - 16:24:37
LABORATORIOS	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA **SUSPENDER DEXTROSA 50% ** SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. *INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA *SUSPENDER HASTA NUEVA ORDEN* GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) 9/8/2017 - 16:24:37
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA **SUSPENDER DEXTROSA 50% ** SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. *INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA *SUSPENDER HASTA NUEVA ORDEN* GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL 9/8/2017 - 16:24:37
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Observacion	DIETA POR NUTRICION RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA **SUSPENDER DEXTROSA 50% ** SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. *INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA *SUSPENDER HASTA NUEVA ORDEN* GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA **SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO	
	Orden Profesional	GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

LABORATORIOS	905410	POS	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	8/8/2017 - 08:11:09
	Observacion	ROUTINA EN UCI PACIENTE CRITICO: SS HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINA TOTAL, TRANSAMINASA SS BUN DIARIO (RECOMENDACION NEFROLOGIA) SS RX DE TORAX. SS RECUENTO MANUAL DE PLAQUETAS. SS NIVELES DE VANCOMICINA TOMAR MEDIA HOR ANTES DE SIGUIENTE DOSIS DE VANCOMICINA.		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902221	POS	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	8/8/2017 - 08:11:09
	Observacion	ROUTINA EN UCI PACIENTE CRITICO: SS HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINA TOTAL, TRANSAMINASA SS BUN DIARIO (RECOMENDACION NEFROLOGIA) SS RX DE TORAX. SS RECUENTO MANUAL DE PLAQUETAS. SS NIVELES DE VANCOMICINA TOMAR MEDIA HOR ANTES DE SIGUIENTE DOSIS DE VANCOMICINA.		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA	8/8/2017 - 08:11:09
	Observacion	ROUTINA EN UCI PACIENTE CRITICO: SS HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINA TOTAL, TRANSAMINASA SS BUN DIARIO (RECOMENDACION NEFROLOGIA) SS RX DE TORAX. SS RECUENTO MANUAL DE PLAQUETAS. SS NIVELES DE VANCOMICINA TOMAR MEDIA HOR ANTES DE SIGUIENTE DOSIS DE VANCOMICINA.		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903857	POS	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	8/8/2017 - 08:11:09
	Observacion	DIETA POR NUTRICION VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. DOBUTAMINA 3MCG/K/M NOREPINEFRINA 0.002 MCG/KG/MIN, INICIAR DESTETE. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA ROUTINA EN UCI PACIENTE CRITICO: SS HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINA TOTAL, TRANSAMINASA SS BUN DIARIO (RECOMENDACION NEFROLOGIA) SS RX DE TORAX. SS RECUENTO MANUAL DE PLAQUETAS. SS NIVELES DE VANCOMICINA TOMAR MEDIA HOR ANTES DE SIGUIENTE DOSIS DE VANCOMICINA. TRASNFUNRU 2 CUPS DE PLAQUETAS. MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	8/8/2017 - 08:11:09
	Observacion	DIETA POR NUTRICION VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. DOBUTAMINA 3MCG/K/M NOREPINEFRINA 0.002 MCG/KG/MIN, INICIAR DESTETE. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA ROUTINA EN UCI PACIENTE CRITICO: SS HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINA TOTAL, TRANSAMINASA SS BUN DIARIO (RECOMENDACION NEFROLOGIA) SS RX DE TORAX. SS RECUENTO MANUAL DE PLAQUETAS. SS NIVELES DE VANCOMICINA TOMAR MEDIA HOR ANTES DE SIGUIENTE DOSIS DE VANCOMICINA. TRASNFUNRU 2 CUPS DE PLAQUETAS. MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL	8/8/2017 - 08:11:09
	Observacion	DIETA POR NUTRICION VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. DOBUTAMINA 3MCG/K/M NOREPINEFRINA 0.002 MCG/KG/MIN, INICIAR DESTETE. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA ROUTINA EN UCI PACIENTE CRITICO: SS HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINA TOTAL, TRANSAMINASA SS BUN DIARIO (RECOMENDACION NEFROLOGIA) SS RX DE TORAX. SS RECUENTO MANUAL DE PLAQUETAS. SS NIVELES DE VANCOMICINA TOMAR MEDIA HOR ANTES DE SIGUIENTE DOSIS DE VANCOMICINA. TRASNFUNRU 2 CUPS DE PLAQUETAS. MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	8/8/2017 - 08:11:09
	Observacion	DIETA POR NUTRICION VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. DOBUTAMINA 3MCG/K/M NOREPINEFRINA 0.002 MCG/KG/MIN, INICIAR DESTETE. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA ROUTINA EN UCI PACIENTE CRITICO: SS HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINA TOTAL, TRANSAMINASA SS BUN DIARIO (RECOMENDACION NEFROLOGIA) SS RX DE TORAX. SS RECUENTO MANUAL DE PLAQUETAS. SS NIVELES DE VANCOMICINA TOMAR MEDIA HOR ANTES DE SIGUIENTE DOSIS DE VANCOMICINA. TRASNFUNRU 2 CUPS DE PLAQUETAS. MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	8/8/2017 - 08:11:09
	Observacion	DIETA POR NUTRICION VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. DOBUTAMINA 3MCG/K/M NOREPINEFRINA 0.002 MCG/KG/MIN, INICIAR DESTETE. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA ROUTINA EN UCI PACIENTE CRITICO: SS HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINA TOTAL, TRANSAMINASA SS BUN DIARIO (RECOMENDACION NEFROLOGIA) SS RX DE TORAX. SS RECUENTO MANUAL DE PLAQUETAS. SS NIVELES DE VANCOMICINA TOMAR MEDIA HOR ANTES DE SIGUIENTE DOSIS DE VANCOMICINA. TRASNFUNRU 2 CUPS DE PLAQUETAS. MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	8/8/2017 - 08:11:09
	Observacion	DIETA POR NUTRICION VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. DOBUTAMINA 3MCG/K/M NOREPINEFRINA 0.002 MCG/KG/MIN, INICIAR DESTETE. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA ROUTINA EN UCI PACIENTE CRITICO: SS HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINA TOTAL, TRANSAMINASA SS BUN DIARIO (RECOMENDACION NEFROLOGIA) SS RX DE TORAX. SS RECUENTO MANUAL DE PLAQUETAS. SS NIVELES DE VANCOMICINA TOMAR MEDIA HOR ANTES DE SIGUIENTE DOSIS DE VANCOMICINA. TRASNFUNRU 2 CUPS DE PLAQUETAS. MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	8/8/2017 - 08:11:09
	Observacion	DIETA POR NUTRICION VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. DOBUTAMINA 3MCG/K/M NOREPINEFRINA 0.002 MCG/KG/MIN, INICIAR DESTETE. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA ROUTINA EN UCI PACIENTE CRITICO: SS HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINA TOTAL, TRANSAMINASA SS BUN DIARIO (RECOMENDACION NEFROLOGIA) SS RX DE TORAX. SS RECUENTO MANUAL DE PLAQUETAS. SS NIVELES DE VANCOMICINA TOMAR MEDIA HOR ANTES DE SIGUIENTE DOSIS DE VANCOMICINA. TRASNFUNRU 2 CUPS DE PLAQUETAS. MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	8/8/2017 - 08:11:09



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

SANGRE	Observacion	DIETA POR NUTRICION VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. DOBUTAMINA 3MCG/K/M NOREPINEFRINA 0.002 MCG/KG/MIN, INICIAR DESTETE. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA RUTINA EN UCI PACIENTE CRITICO: SS HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINA TOTAL, TRANSAMINASA SS BUN DIARIO (RECOMENDACION NEFROLOGIA) SS RX DE TORAX. SS RECuento MANUAL DE PLAQUETAS. SS NIVELES DE VANCOMICINA TOMAR MEDIA HOR ANTES DE SIGUIENTE DOSIS DE VANCOMICINA. TRASNFUNRU 2 CUPS DE PLAQUETAS. MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	8/8/2017 - 08:11:09
	Observacion	DIETA POR NUTRICION VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. DOBUTAMINA 3MCG/K/M NOREPINEFRINA 0.002 MCG/KG/MIN, INICIAR DESTETE. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA RUTINA EN UCI PACIENTE CRITICO: SS HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINA TOTAL, TRANSAMINASA SS BUN DIARIO (RECOMENDACION NEFROLOGIA) SS RX DE TORAX. SS RECuento MANUAL DE PLAQUETAS. SS NIVELES DE VANCOMICINA TOMAR MEDIA HOR ANTES DE SIGUIENTE DOSIS DE VANCOMICINA. TRASNFUNRU 2 CUPS DE PLAQUETAS. MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	8/8/2017 - 08:11:09
	Observacion	DIETA POR NUTRICION VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. DOBUTAMINA 3MCG/K/M NOREPINEFRINA 0.002 MCG/KG/MIN, INICIAR DESTETE. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA RUTINA EN UCI PACIENTE CRITICO: SS HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINA TOTAL, TRANSAMINASA SS BUN DIARIO (RECOMENDACION NEFROLOGIA) SS RX DE TORAX. SS RECuento MANUAL DE PLAQUETAS. SS NIVELES DE VANCOMICINA TOMAR MEDIA HOR ANTES DE SIGUIENTE DOSIS DE VANCOMICINA. TRASNFUNRU 2 CUPS DE PLAQUETAS. MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	8/8/2017 - 08:11:09
	Observacion	DIETA POR NUTRICION VENTILACION MECANICA DINAMICA SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA. DOBUTAMINA 3MCG/K/M NOREPINEFRINA 0.002 MCG/KG/MIN, INICIAR DESTETE. MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS. VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE. INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA RUTINA EN UCI PACIENTE CRITICO: SS HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINA TOTAL, TRANSAMINASA SS BUN DIARIO (RECOMENDACION NEFROLOGIA) SS RX DE TORAX. SS RECuento MANUAL DE PLAQUETAS. SS NIVELES DE VANCOMICINA TOMAR MEDIA HOR ANTES DE SIGUIENTE DOSIS DE VANCOMICINA. TRASNFUNRU 2 CUPS DE PLAQUETAS. MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD - CABECERA 30 GRADOS - MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA - ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO - ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA - CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	7/8/2017 - 22:27:01
	Observacion	1. S/S LABORATORIOS DE CONTROL RX DE TORAX Y GASOMETRIA 2. CONTINUAR SOLUCION POLARIZANTE 3. MANEJO EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA		
	Orden Profesional	ANDRES MAURICIO MANRIQUE GUALDRON		
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	7/8/2017 - 22:27:01
	Observacion	1. S/S LABORATORIOS DE CONTROL RX DE TORAX Y GASOMETRIA 2. CONTINUAR SOLUCION POLARIZANTE 3. MANEJO EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA		
	Orden Profesional	ANDRES MAURICIO MANRIQUE GUALDRON		
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7/8/2017 - 22:27:01
	Observacion	1. S/S LABORATORIOS DE CONTROL RX DE TORAX Y GASOMETRIA 2. CONTINUAR SOLUCION POLARIZANTE 3. MANEJO EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA		
	Orden Profesional	ANDRES MAURICIO MANRIQUE GUALDRON		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	7/8/2017 - 22:27:01
	Observacion	1. S/S LABORATORIOS DE CONTROL RX DE TORAX Y GASOMETRIA 2. CONTINUAR SOLUCION POLARIZANTE 3. MANEJO EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA		
	Orden Profesional	ANDRES MAURICIO MANRIQUE GUALDRON		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL	7/8/2017 - 22:27:01
	Observacion	1. S/S LABORATORIOS DE CONTROL RX DE TORAX Y GASOMETRIA 2. CONTINUAR SOLUCION POLARIZANTE 3. MANEJO EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA		
	Orden Profesional	ANDRES MAURICIO MANRIQUE GUALDRON		
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	7/8/2017 - 22:27:01
	Observacion	1. S/S LABORATORIOS DE CONTROL RX DE TORAX Y GASOMETRIA 2. CONTINUAR SOLUCION POLARIZANTE 3. MANEJO EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA		
	Orden Profesional	ANDRES MAURICIO MANRIQUE GUALDRON		
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7/8/2017 - 22:27:01
	Observacion	1. S/S LABORATORIOS DE CONTROL RX DE TORAX Y GASOMETRIA 2. CONTINUAR SOLUCION POLARIZANTE 3. MANEJO EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA		
	Orden Profesional	ANDRES MAURICIO MANRIQUE GUALDRON		
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7/8/2017 - 22:27:01
	Observacion	1. S/S LABORATORIOS DE CONTROL RX DE TORAX Y GASOMETRIA 2. CONTINUAR SOLUCION POLARIZANTE 3. MANEJO EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA		
	Orden Profesional	ANDRES MAURICIO MANRIQUE GUALDRON		
LABORATORIOS	903604	POS	CALCIO IONICO	7/8/2017 - 22:27:01
	Observacion	1. S/S LABORATORIOS DE CONTROL RX DE TORAX Y GASOMETRIA 2. CONTINUAR SOLUCION POLARIZANTE 3. MANEJO EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA		
	Orden Profesional	ANDRES MAURICIO MANRIQUE GUALDRON		
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	7/8/2017 - 22:27:01
	Observacion	1. S/S LABORATORIOS DE CONTROL RX DE TORAX Y GASOMETRIA 2. CONTINUAR SOLUCION POLARIZANTE 3. MANEJO EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA		
	Orden Profesional	ANDRES MAURICIO MANRIQUE GUALDRON		
LABORATORIOS	903111	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	7/8/2017 - 22:27:01
	Observacion	1. S/S LABORATORIOS DE CONTROL RX DE TORAX Y GASOMETRIA 2. CONTINUAR SOLUCION POLARIZANTE 3. MANEJO EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA		
	Orden Profesional	ANDRES MAURICIO MANRIQUE GUALDRON		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	7/8/2017 - 10:23:47
	Observacion		RX TORAX POST CATETER URGENTE	
	Orden Profesional		ANDRES MAURICIO MANRIQUE GUALDRON	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL	7/8/2017 - 10:23:47
	Observacion		RX TORAX POST CATETER URGENTE	
	Orden Profesional		ANDRES MAURICIO MANRIQUE GUALDRON	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	6/8/2017 - 23:22:30
	Observacion		RUTINA	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	6/8/2017 - 23:22:30
	Observacion		RUTINA	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL	6/8/2017 - 21:35:40
	Observacion		RX	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	6/8/2017 - 12:14:02
	Observacion		RUTINA	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	6/8/2017 - 12:14:02
	Observacion		RUTINA	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6/8/2017 - 12:14:02
	Observacion		RUTINA	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	6/8/2017 - 12:14:02
	Observacion		RUTINA	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6/8/2017 - 12:14:02
	Observacion		RUTINA	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903604	POS	CALCIO IONICO	6/8/2017 - 12:14:02
	Observacion		RUTINA	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	6/8/2017 - 12:14:02
	Observacion		RUTINA	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6/8/2017 - 12:14:02
	Observacion		RUTINA	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	6/8/2017 - 12:14:02
	Observacion		RUTINA PORTATIL	
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879301	POS	TOMOGRAMIA COMPUTADA DE TORAX	6/8/2017 - 03:11:53
	Observacion			
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111	POS	TOMOGRAMIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	5/8/2017 - 13:57:11
	Observacion		PACIENTE EN EVOLUCION ESTACIONARIA SE SOLICITA PARACLINICOS INCLUIDO TAC DE TORAX	
	Orden Profesional		JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	5/8/2017 - 13:57:11
	Observacion		PACIENTE EN EVOLUCION ESTACIONARIA SE SOLICITA PARACLINICOS INCLUIDO TAC DE TORAX	
	Orden Profesional		JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL	5/8/2017 - 13:57:11
	Observacion		PACIENTE EN EVOLUCION ESTACIONARIA SE SOLICITA PARACLINICOS INCLUIDO TAC DE TORAX	
	Orden Profesional		JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	5/8/2017 - 13:57:11
	Observacion		PACIENTE EN EVOLUCION ESTACIONARIA SE SOLICITA PARACLINICOS INCLUIDO TAC DE TORAX	
	Orden Profesional		JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL	
	Diagnosticos Presuntivos			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion		PACIENTE EN EVOLUCION ESTACIONARIA SE SOLICITA PARACLINICOS INCLUIDO TAC DE TORAX
	Orden Profesional		JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO
	Observacion		PACIENTE EN EVOLUCION ESTACIONARIA SE SOLICITA PARACLINICOS INCLUIDO TAC DE TORAX
	Orden Profesional		JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
	Observacion		PACIENTE EN EVOLUCION ESTACIONARIA SE SOLICITA PARACLINICOS INCLUIDO TAC DE TORAX
	Orden Profesional		JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO
	Observacion		PACIENTE EN EVOLUCION ESTACIONARIA SE SOLICITA PARACLINICOS INCLUIDO TAC DE TORAX
	Orden Profesional		JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion		PACIENTE EN EVOLUCION ESTACIONARIA SE SOLICITA PARACLINICOS INCLUIDO TAC DE TORAX
	Orden Profesional		JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion		PACIENTE EN EVOLUCION ESTACIONARIA SE SOLICITA PARACLINICOS INCLUIDO TAC DE TORAX
	Orden Profesional		JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO
	Observacion		PACIENTE EN EVOLUCION ESTACIONARIA SE SOLICITA PARACLINICOS INCLUIDO TAC DE TORAX
	Orden Profesional		JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
	Observacion		PACIENTE EN EVOLUCION ESTACIONARIA SE SOLICITA PARACLINICOS INCLUIDO TAC DE TORAX
	Orden Profesional		JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
	Observacion		PACIENTE EN EVOLUCION ESTACIONARIA SE SOLICITA PARACLINICOS INCLUIDO TAC DE TORAX
	Orden Profesional		JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL
	Diagnosticos Presuntivos		
BANCO DE SANGRE	912002	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS
	Observacion		
	Orden Profesional		JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL
	Diagnosticos Presuntivos		
BANCO DE SANGRE	912002	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS
	Observacion		
	Orden Profesional		JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL
	Diagnosticos Presuntivos		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879301	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX
	Observacion		SS/ TACAR TORAX.
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	901221	POS	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
	Observacion		
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	901217	POS	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES
	Observacion		PUNTA CATETER VENOSO CENTRAL.
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA
	Diagnosticos Presuntivos		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL
	Observacion		
	Orden Profesional		LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
	Observacion		
	Orden Profesional		JUAN CAMILO CIFUENTES GONZALEZ
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
	Observacion		
	Orden Profesional		JUAN CAMILO CIFUENTES GONZALEZ
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
	Observacion		
	Orden Profesional		JUAN CAMILO CIFUENTES GONZALEZ
	Diagnosticos Presuntivos		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)
	Observacion		
	Orden Profesional		JUAN CAMILO CIFUENTES GONZALEZ
	Diagnosticos Presuntivos		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	4/8/2017 - 19:21:49
	Observacion			
	Orden Profesional		JUAN CAMILO CIFUENTES GONZALEZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4/8/2017 - 19:21:49
	Observacion			
	Orden Profesional		JUAN CAMILO CIFUENTES GONZALEZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4/8/2017 - 19:21:49
	Observacion			
	Orden Profesional		JUAN CAMILO CIFUENTES GONZALEZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4/8/2017 - 19:21:49
	Observacion			
	Orden Profesional		JUAN CAMILO CIFUENTES GONZALEZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	4/8/2017 - 16:02:49
	Observacion		TRASLADO A CUIDADOS INTENSIVOS NADA VIA ORAL POR AHOR A SONDA NASOGASTRICA OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90% VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 MEROPENEM 1 GRMO IV CADA 8 HORAS SUISSPENDER ASA Y HEPARINAS ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS* MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS* CURVA TERMICA ESTRUCTICA CADA 4 HORAS MONITORIA CONTINUA SE SOLICITA NUEVOS HEMOCULTIVOS (2 PERIFERICO, 2 CENTRALES) RASTREO APRA HONGOS, NUVO TAC DE CRANEO, *** TRAAAFUNDIR 2 UNIDADES DE GRE Y 5 UNIDADEAS DE PLASMA *** ELECTROENCEALOGRAMA *** SS TACAR DE TORAX.	
	Orden Profesional		JUAN CAMILO CIFUENTES GONZALEZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
OTROS	891402	POS	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	4/8/2017 - 15:46:53
	Observacion			
	Orden Profesional		OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	4/8/2017 - 14:55:03
	Observacion			
	Orden Profesional		ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911022	POS	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO	4/8/2017 - 14:55:03
	Observacion			
	Orden Profesional		ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	901221	POS	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	4/8/2017 - 13:35:36
	Observacion		PERIFERICO	
	Orden Profesional		ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	901221	POS	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	4/8/2017 - 13:35:36
	Observacion		CENTRAL.	
	Orden Profesional		ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	4/8/2017 - 13:35:36
	Observacion			
	Orden Profesional		ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903111	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	4/8/2017 - 13:35:36
	Observacion			
	Orden Profesional		ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911022	POS	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO	4/8/2017 - 13:35:36
	Observacion			
	Orden Profesional		ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911022	POS	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO	4/8/2017 - 13:35:36
	Observacion			
	Orden Profesional		ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911004	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION [RASTREO O RAI] CON CELULAS I Y II O I II Y III EN TUBO	4/8/2017 - 13:35:36
	Observacion			
	Orden Profesional		ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902212	POS	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	4/8/2017 - 13:35:36
	Observacion			
	Orden Profesional		ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	4/8/2017 - 13:35:36
	Observacion			
	Orden Profesional		ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	4/8/2017 - 13:35:36
	Observacion			
	Orden Profesional		ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	4/8/2017 - 13:35:36
	Observacion			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

BANCO DE SANGRE	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	
	Diagnosticos Presuntivos		
	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO
	Observacion	4/8/2017 - 13:35:36	
BANCO DE SANGRE	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	
	Diagnosticos Presuntivos		
	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO
	Observacion	4/8/2017 - 13:35:36	
BANCO DE SANGRE	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	
	Diagnosticos Presuntivos		
	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO
	Observacion	4/8/2017 - 13:35:36	
LABORATORIOS	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	
	Diagnosticos Presuntivos		
	901305	POS	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)
	Observacion	4/8/2017 - 13:35:36	
LABORATORIOS	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	
	Diagnosticos Presuntivos		
	901305	POS	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)
	Observacion	4/8/2017 - 13:35:36	
LABORATORIOS	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	
	Diagnosticos Presuntivos		
	901305	POS	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)
	Observacion	4/8/2017 - 13:35:36	
LABORATORIOS	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	
	Diagnosticos Presuntivos		
	901305	POS	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)
	Observacion	4/8/2017 - 13:35:36	
LABORATORIOS	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	
	Diagnosticos Presuntivos		
	901305	POS	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)
	Observacion	4/8/2017 - 13:35:36	
LABORATORIOS	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	
	Diagnosticos Presuntivos		
	901305	POS	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)
	Observacion	4/8/2017 - 13:35:36	
LABORATORIOS	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	
	Diagnosticos Presuntivos		
	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion	4/8/2017 - 13:35:36	
LABORATORIOS	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	
	Diagnosticos Presuntivos		
	903833	POS	FOSFATASA ALCALINA
	Observacion	4/8/2017 - 13:35:36	
LABORATORIOS	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	
	Diagnosticos Presuntivos		
	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]
	Observacion	4/8/2017 - 13:35:36	
LABORATORIOS	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	
	Diagnosticos Presuntivos		
	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]
	Observacion	4/8/2017 - 13:35:36	
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL	
	Diagnosticos Presuntivos		
	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)
	Observacion	4/8/2017 - 13:06:19	
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Orden Profesional	OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA	
	Diagnosticos Presuntivos		
	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL
	Observacion	4/8/2017 - 13:06:19	
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Orden Profesional	OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA	
	Diagnosticos Presuntivos		
	879111	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE
	Observacion	4/8/2017 - 09:56:50	
LABORATORIOS	Orden Profesional	CINDY LORENA POLANIA BARREIRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
	901221	POS	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
	Observacion	4/8/2017 - 09:18:35	
LABORATORIOS	Orden Profesional	CINDY LORENA POLANIA BARREIRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
	901221	POS	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
	Observacion	4/8/2017 - 09:18:35	
LABORATORIOS	Orden Profesional	CINDY LORENA POLANIA BARREIRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)
	Observacion	4/8/2017 - 09:13:42	
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Orden Profesional	CINDY LORENA POLANIA BARREIRO	
	Diagnosticos Presuntivos		
	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL
	Observacion	4/8/2017 - 09:13:42	
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Orden Profesional	CINDY LORENA POLANIA BARREIRO	
	Diagnosticos Presuntivos		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	4/8/2017 - 09:02:01
	Observacion			
	Orden Profesional		CINDY LORENA POLANIA BARREIRO	
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	4/8/2017 - 09:02:01
	Observacion			
	Orden Profesional		CINDY LORENA POLANIA BARREIRO	
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	3/8/2017 - 23:03:52
	Observacion		CONTROL	
	Orden Profesional		CINDY LORENA POLANIA BARREIRO	
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	3/8/2017 - 23:03:52
	Observacion		CONTROL	
	Orden Profesional		CINDY LORENA POLANIA BARREIRO	
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3/8/2017 - 23:03:52
	Observacion		CONTORL	
	Orden Profesional		CINDY LORENA POLANIA BARREIRO	
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	903813	POS	CLORO	3/8/2017 - 23:03:52
	Observacion			
	Orden Profesional		CINDY LORENA POLANIA BARREIRO	
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3/8/2017 - 23:03:52
	Observacion			
	Orden Profesional		CINDY LORENA POLANIA BARREIRO	
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	903856	POS	NITROGENO UREICO	3/8/2017 - 23:03:52
	Observacion			
	Orden Profesional		CINDY LORENA POLANIA BARREIRO	
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3/8/2017 - 23:03:52
	Observacion			
	Orden Profesional		CINDY LORENA POLANIA BARREIRO	
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	3/8/2017 - 23:03:52
	Observacion			
	Orden Profesional		CINDY LORENA POLANIA BARREIRO	
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	3/8/2017 - 23:03:52
	Observacion		CONTROL	
	Orden Profesional		CINDY LORENA POLANIA BARREIRO	
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	3/8/2017 - 21:00:34
	Observacion		CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90% PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017 VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 ASA 100 MG VO CADA DIA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) ENOXAPARINA 60 MG SC DIA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS* MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS* REPROTE TAC DE CRANEO SIMPLE CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS MEDIDAS ANTICAIDA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS SS CH TP TPT ELECTROLITOS GASES ARTERIALES	
	Orden Profesional		CINDY LORENA POLANIA BARREIRO	
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	3/8/2017 - 21:00:34
	Observacion		CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90% PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017 VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 ASA 100 MG VO CADA DIA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) ENOXAPARINA 60 MG SC DIA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS* MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS* REPROTE TAC DE CRANEO SIMPLE CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS MEDIDAS ANTICAIDA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS SS CH TP TPT ELECTROLITOS GASES ARTERIALES	
	Orden Profesional		CINDY LORENA POLANIA BARREIRO	
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	3/8/2017 - 21:00:34
	Observacion		CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90% PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017 VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 ASA 100 MG VO CADA DIA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) ENOXAPARINA 60 MG SC DIA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS* MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS* REPROTE TAC DE CRANEO SIMPLE CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS MEDIDAS ANTICAIDA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS SS CH TP TPT ELECTROLITOS GASES ARTERIALES	
	Orden Profesional		CINDY LORENA POLANIA BARREIRO	
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	3/8/2017 - 21:00:34
	Observacion		CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90% PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017 VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 ASA 100 MG VO CADA DIA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) ENOXAPARINA 60 MG SC DIA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS* MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS* REPROTE TAC DE CRANEO SIMPLE CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS MEDIDAS ANTICAIDA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS SS CH TP TPT ELECTROLITOS GASES ARTERIALES	
	Orden Profesional		CINDY LORENA POLANIA BARREIRO	
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3/8/2017 - 21:00:34
	Observacion		CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90% PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017 VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 ASA 100 MG VO CADA DIA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) ENOXAPARINA 60 MG SC DIA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS* MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS* REPROTE TAC DE CRANEO SIMPLE CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS MEDIDAS ANTICAIDA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS SS CH TP TPT ELECTROLITOS GASES ARTERIALES	
	Orden Profesional		CINDY LORENA POLANIA BARREIRO	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

		MEDIDAS ANTICAIDA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS SS CH TP TPT ELECTROLITOS GASES ARTEIRALES		
	Orden Profesional	CINDY LORENA POLANIA BARREIRO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3/8/2017 - 21:00:34
	Observacion	CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90% PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017 VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 ASA 100 MG VO CADA DIA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIEBRE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) ENOXAPARINA 60 MG SC DIA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS* MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS* REPROTE TAC DE CRANEO SIMPLE CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS MEDIDAS ANTICAIDA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS SS CH TP TPT ELECTROLITOS GASES ARTEIRALES		
	Orden Profesional	CINDY LORENA POLANIA BARREIRO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903603	POS	CALCIO AUTOMATIZADO	3/8/2017 - 21:00:34
	Observacion	CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90% PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017 VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 ASA 100 MG VO CADA DIA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIEBRE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) ENOXAPARINA 60 MG SC DIA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS* MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS* REPROTE TAC DE CRANEO SIMPLE CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS MEDIDAS ANTICAIDA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS SS CH TP TPT ELECTROLITOS GASES ARTEIRALES		
	Orden Profesional	CINDY LORENA POLANIA BARREIRO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	3/8/2017 - 21:00:34
	Observacion	CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90% PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017 VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 ASA 100 MG VO CADA DIA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIEBRE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) ENOXAPARINA 60 MG SC DIA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS* MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS* REPROTE TAC DE CRANEO SIMPLE CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS MEDIDAS ANTICAIDA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS SS CH TP TPT ELECTROLITOS GASES ARTEIRALES		
	Orden Profesional	CINDY LORENA POLANIA BARREIRO		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911022	POS	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO	3/8/2017 - 14:02:05
	Observacion			
	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
BANCO DE SANGRE	911022	POS	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO	3/8/2017 - 14:02:05
	Observacion			
	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
BANCO DE SANGRE	911004	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION [RASTREO O RAI] CON CELULAS I Y II O I II Y III EN TUBO	3/8/2017 - 14:02:05
	Observacion			
	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
LABORATORIOS	902212	POS	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	3/8/2017 - 14:02:05
	Observacion			
	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	3/8/2017 - 14:02:05
	Observacion			
	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	3/8/2017 - 14:02:05
	Observacion			
	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	3/8/2017 - 14:02:05
	Observacion			
	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
LABORATORIOS	904110	POS	PROCALCTONINA	3/8/2017 - 14:01:15
	Observacion			
	Orden Profesional	OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA		
BANCO DE SANGRE	911022	POS	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO	3/8/2017 - 13:17:28
	Observacion			
	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	3/8/2017 - 11:44:19
	Observacion			
	Orden Profesional	OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA		
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	2/8/2017 - 23:47:39
	Observacion			
	Orden Profesional	DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA		
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	2/8/2017 - 23:47:39
	Observacion			
	Orden Profesional	DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA		
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2/8/2017 - 23:47:39
	Observacion			
	Orden Profesional	DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA		
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2/8/2017 - 23:47:39
	Observacion			
	Orden Profesional	DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	2/8/2017 - 19:24:49
	Observacion	SS HEMOGRAMA, TIEMSPD DE COAGULACION. SS BUN, CREATININA. SS GASES ARTERIALES + LACTATO		
	Orden Profesional	DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	2/8/2017 - 19:24:49
	Observacion	SS HEMOGRAMA, TIEMSPD DE COAGULACION. SS BUN, CREATININA. SS GASES ARTERIALES + LACTATO		
	Orden Profesional	DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	2/8/2017 - 19:24:49
	Observacion	SS HEMOGRAMA, TIEMSPD DE COAGULACION. SS BUN, CREATININA. SS GASES ARTERIALES + LACTATO		
	Orden Profesional	DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2/8/2017 - 19:24:49
	Observacion	SS HEMOGRAMA, TIEMSPD DE COAGULACION. SS BUN, CREATININA. SS GASES ARTERIALES + LACTATO		
	Orden Profesional	DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	2/8/2017 - 19:24:49
	Observacion	SS HEMOGRAMA, TIEMSPD DE COAGULACION. SS BUN, CREATININA. SS GASES ARTERIALES + LACTATO		
	Orden Profesional	DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903111	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	2/8/2017 - 19:24:49
	Observacion	SS HEMOGRAMA, TIEMSPD DE COAGULACION. SS BUN, CREATININA. SS GASES ARTERIALES + LACTATO		
	Orden Profesional	DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2/8/2017 - 19:24:49
	Observacion	SS HEMOGRAMA, TIEMSPD DE COAGULACION. SS BUN, CREATININA. SS GASES ARTERIALES + LACTATO		
	Orden Profesional	DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2/8/2017 - 19:24:49
	Observacion	SS HEMOGRAMA, TIEMSPD DE COAGULACION. SS BUN, CREATININA. SS GASES ARTERIALES + LACTATO		
	Orden Profesional	DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	2/8/2017 - 14:30:42
	Observacion	CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90% MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS* OMEPRAZOL 40 MG IV CADA DIA ***** PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017 D: 2 VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 D: 2 ASA 100 MG VO CADA DIA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA SUEPENDER POR AHORA LOSARTAN FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIEBRE O DOLOR. TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) ENOXAPARINA 60 MG SC DIA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS, SOLO SI NAUSEAS O EMESIS. GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS* SS// HEMOGRAMA POSTRANFUSION. TOMAR PARACLINICOS DE CONTROL MANAÑA CURVA TERMICA ESTRICTA CADA 4 HORAS MEDIDAS ANTICAIDA MONITORIA CONTINUA - AVISAR CAMBIOS		
	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	882316	POS	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	2/8/2017 - 07:10:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR DAVID GALINDO REGINO		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911022	POS	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO	2/8/2017 - 00:39:46
	Observacion	TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORS SS DUPLEX VENOSO BRAZO IZQUIERDO RESERVA 2 UNIDADES DE GLUBLOS ROJOS		
	Orden Profesional	CESAR DAVID GALINDO REGINO		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911022	POS	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO	2/8/2017 - 00:39:46
	Observacion	TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORS SS DUPLEX VENOSO BRAZO IZQUIERDO RESERVA 2 UNIDADES DE GLUBLOS ROJOS		
	Orden Profesional	CESAR DAVID GALINDO REGINO		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911004	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION [RASTREO O RAI] CON CELULAS I Y II O I II Y III EN TUBO	2/8/2017 - 00:39:46
	Observacion	TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORS SS DUPLEX VENOSO BRAZO IZQUIERDO RESERVA 2 UNIDADES DE GLUBLOS ROJOS		
	Orden Profesional	CESAR DAVID GALINDO REGINO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902212	POS	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	2/8/2017 - 00:39:46
	Observacion	TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORS SS DUPLEX VENOSO BRAZO IZQUIERDO RESERVA 2 UNIDADES DE GLUBLOS ROJOS		
	Orden Profesional	CESAR DAVID GALINDO REGINO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902212	POS	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	2/8/2017 - 00:39:46
	Observacion	TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORS SS DUPLEX VENOSO BRAZO IZQUIERDO RESERVA 2 UNIDADES DE GLUBLOS ROJOS		
	Orden Profesional	CESAR DAVID GALINDO REGINO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903111	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	1/8/2017 - 21:32:31
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR DAVID GALINDO REGINO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1/8/2017 - 09:57:19
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90% PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017 VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 SOLUCION POLARIZANTE SUSPENDER* DAD 10% SUSPENDER* ASA 100 MG VO CADA DIA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIEBRE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS* MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS* SS// HEMOGRAMA ELECTROLITOS GASES ARTERIALES LACTATO PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO CURVA TERMICA ESTRICTA CADA 4 HORAS SS/ RESERVA DE 2 UGRE. MEDIDAS ANTICAIDA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS		
	Orden Profesional	OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA		
	Diagnosticos Presuntivos			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

	Diagnosticos Presuntivos			
	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1/8/2017 - 09:57:19
LABORATORIOS	Observacion	UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90% PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017 VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 SOLUCION POLARIZANTE SUSPENDER* DAD 10% SUSPENDER* ASA 100 MG VO CADA DIA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS* MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS* SS// HEMOGRAMA ELECTROLITOS GASES ARTERIALES LACTATO PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS SS/ RESERVA DE 2 UGRE. MEDIDAS ANTICAIDA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS		
	Orden Profesional	OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/8/2017 - 09:57:19
LABORATORIOS	Observacion	UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90% PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017 VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 SOLUCION POLARIZANTE SUSPENDER* DAD 10% SUSPENDER* ASA 100 MG VO CADA DIA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS* MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS* SS// HEMOGRAMA ELECTROLITOS GASES ARTERIALES LACTATO PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS SS/ RESERVA DE 2 UGRE. MEDIDAS ANTICAIDA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS		
	Orden Profesional	OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/8/2017 - 09:57:19
LABORATORIOS	Observacion	UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90% PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017 VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 SOLUCION POLARIZANTE SUSPENDER* DAD 10% SUSPENDER* ASA 100 MG VO CADA DIA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS* MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS* SS// HEMOGRAMA ELECTROLITOS GASES ARTERIALES LACTATO PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS SS/ RESERVA DE 2 UGRE. MEDIDAS ANTICAIDA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS		
	Orden Profesional	OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903813	POS	CLORO	1/8/2017 - 09:57:19
LABORATORIOS	Observacion	UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90% PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017 VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 SOLUCION POLARIZANTE SUSPENDER* DAD 10% SUSPENDER* ASA 100 MG VO CADA DIA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS* MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS* SS// HEMOGRAMA ELECTROLITOS GASES ARTERIALES LACTATO PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS SS/ RESERVA DE 2 UGRE. MEDIDAS ANTICAIDA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS		
	Orden Profesional	OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903603	POS	CALCIO AUTOMATIZADO	1/8/2017 - 09:57:19
LABORATORIOS	Observacion	UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90% PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017 VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 SOLUCION POLARIZANTE SUSPENDER* DAD 10% SUSPENDER* ASA 100 MG VO CADA DIA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS GLUCOMETRIA CADA HORA SS// CH, GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS DE CONTROL PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS SS/RESERVA DE 2 UGRE. MEDIDAS ANTICAIDA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA - NEFROLOGIA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS		
	Orden Profesional	CRISTIAN RAMIRO SUAZA ESPINOSA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1/8/2017 - 02:32:35
LABORATORIOS	Observacion	HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 4 HORAS SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR PASAR A 20 CC DAD 10% PASAR A 10 CC/H ASA 100 MG VO CADAD IA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS GLUCOMETRIA CADA HORA SS// CH, GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS DE CONTROL PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS SS/RESERVA DE 2 UGRE. MEDIDAS ANTICAIDA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA - NEFROLOGIA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS		
	Orden Profesional	CRISTIAN RAMIRO SUAZA ESPINOSA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903111	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	1/8/2017 - 02:32:35
LABORATORIOS	Observacion	HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 4 HORAS SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR PASAR A 20 CC DAD 10% PASAR A 10 CC/H ASA 100 MG VO CADAD IA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS GLUCOMETRIA CADA HORA SS// CH, GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS DE CONTROL PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS SS/RESERVA DE 2 UGRE. MEDIDAS ANTICAIDA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA - NEFROLOGIA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS		
	Orden Profesional	CRISTIAN RAMIRO SUAZA ESPINOSA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1/8/2017 - 02:32:35
LABORATORIOS	Observacion	HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 4 HORAS SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR PASAR A 20 CC DAD 10% PASAR A 10 CC/H ASA 100 MG VO CADAD IA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS GLUCOMETRIA CADA HORA SS// CH, GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS DE CONTROL PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS SS/RESERVA DE 2 UGRE. MEDIDAS ANTICAIDA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA - NEFROLOGIA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS		
	Orden Profesional	CRISTIAN RAMIRO SUAZA ESPINOSA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/8/2017 - 02:32:35
LABORATORIOS	Observacion	HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 4 HORAS SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR PASAR A 20 CC DAD 10% PASAR A 10 CC/H ASA 100 MG VO CADAD IA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS GLUCOMETRIA CADA HORA SS// CH, GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS DE CONTROL PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS SS/RESERVA DE 2 UGRE. MEDIDAS ANTICAIDA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA - NEFROLOGIA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS		
	Orden Profesional	CRISTIAN RAMIRO SUAZA ESPINOSA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/8/2017 - 02:32:35
LABORATORIOS	Observacion	HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 4 HORAS SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR PASAR A 20 CC DAD 10% PASAR A 10 CC/H ASA 100 MG VO CADAD IA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS GLUCOMETRIA CADA HORA SS// CH, GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS DE CONTROL PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS SS/RESERVA DE 2 UGRE. MEDIDAS ANTICAIDA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA - NEFROLOGIA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS		
	Orden Profesional	CRISTIAN RAMIRO SUAZA ESPINOSA		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A-16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

LABORATORIOS	Orden Profesional	CRISTIAN RAMIRO SUAZA ESPINOSA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903813	POS	CLORO	1/8/2017 - 02:32:35
	Observacion	HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 4 HORAS SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR PASAR A 20 CC DAD 10% PASAR A 10 CC/H ASA 100 MG VO CADAD IA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS GLUCOMETRIA CADA HORA SS// CH, GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS DE CONTROL PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS SS/RESERVA DE 2 UGRE. MEDIDAS ANTICAIDA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA - NEFROLOGIA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS		
LABORATORIOS	Orden Profesional	CRISTIAN RAMIRO SUAZA ESPINOSA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903604	POS	CALCIO IONICO	1/8/2017 - 02:32:35
	Observacion	HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS DIETA PACIENTE RENAL MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 4 HORAS SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR PASAR A 20 CC DAD 10% PASAR A 10 CC/H ASA 100 MG VO CADAD IA ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS GLUCOMETRIA CADA HORA SS// CH, GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS DE CONTROL PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS SS/RESERVA DE 2 UGRE. MEDIDAS ANTICAIDA SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA - NEFROLOGIA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS		
BANCO DE SANGRE	Orden Profesional	CRISTIAN RAMIRO SUAZA ESPINOSA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	911022	POS	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO	31/7/2017 - 22:10:16
	Observacion	*PASAR A INTERMEDIOS. *****DIETA PACIENTE RENAL (DEJAR ENTRAR CENA) * MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR 1 CADA 20 MIN (#3), LUEGO UNA CADA 30 MIN (#3), LUEGO UNA CADA 4 HORAS *****AHORA *SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR PASAR A 20 CC *DAD 10% PASAR A 10 CC/H *ASA 100 MG VO CADAD IA *ATORVASTATINA 40 ,MG VO CADA DIA *LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS (INICIAR SEGUN HORAIRO QUE VIENE TOMANDO LA PACIAENTE) *FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA *LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA * ACETAMINOFEN 1 GR VO AHORA, CONTINUAR CADA 8 HORAS SOLO SI FIERBE DE RESTO NODAR *INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) *HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA *PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS *VANCOMICINA 500 MG IV CADA 1/2 HORAS *GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS *GLUCOMETRIA CADA HORA *SS// CH, GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS DE CONTROL MAÑANA ***** *PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO *POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR *CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS***** *SS/RESERVA DE 2 UGRE. *MEDIDAS ANTICAIDA *ACOMPAÑANTE PERMANENTE *CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.		
BANCO DE SANGRE	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
	911022	POS	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO	31/7/2017 - 22:10:16
	Observacion	*PASAR A INTERMEDIOS. *****DIETA PACIENTE RENAL (DEJAR ENTRAR CENA) * MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR 1 CADA 20 MIN (#3), LUEGO UNA CADA 30 MIN (#3), LUEGO UNA CADA 4 HORAS *****AHORA *SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR PASAR A 20 CC *DAD 10% PASAR A 10 CC/H *ASA 100 MG VO CADAD IA *ATORVASTATINA 40 ,MG VO CADA DIA *LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS (INICIAR SEGUN HORAIRO QUE VIENE TOMANDO LA PACIAENTE) *FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA *LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA * ACETAMINOFEN 1 GR VO AHORA, CONTINUAR CADA 8 HORAS SOLO SI FIERBE DE RESTO NODAR *INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) *HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA *PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS *VANCOMICINA 500 MG IV CADA 1/2 HORAS *GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS *GLUCOMETRIA CADA HORA *SS// CH, GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS DE CONTROL MAÑANA ***** *PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO *POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR *CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS***** *SS/RESERVA DE 2 UGRE. *MEDIDAS ANTICAIDA *ACOMPAÑANTE PERMANENTE *CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.		
BANCO DE SANGRE	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
	911004	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION [RASTREO O RAI] CON CELULAS I Y II O I II Y III EN TUBO	31/7/2017 - 22:10:16
	Observacion	*PASAR A INTERMEDIOS. *****DIETA PACIENTE RENAL (DEJAR ENTRAR CENA) * MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR 1 CADA 20 MIN (#3), LUEGO UNA CADA 30 MIN (#3), LUEGO UNA CADA 4 HORAS *****AHORA *SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR PASAR A 20 CC *DAD 10% PASAR A 10 CC/H *ASA 100 MG VO CADAD IA *ATORVASTATINA 40 ,MG VO CADA DIA *LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS (INICIAR SEGUN HORAIRO QUE VIENE TOMANDO LA PACIAENTE) *FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA *LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA * ACETAMINOFEN 1 GR VO AHORA, CONTINUAR CADA 8 HORAS SOLO SI FIERBE DE RESTO NODAR *INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) *HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA *PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS *VANCOMICINA 500 MG IV CADA 1/2 HORAS *GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS *GLUCOMETRIA CADA HORA *SS// CH, GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS DE CONTROL MAÑANA ***** *PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO *POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR *CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS***** *SS/RESERVA DE 2 UGRE. *MEDIDAS ANTICAIDA *ACOMPAÑANTE PERMANENTE *CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.		
BANCO DE SANGRE	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	31/7/2017 - 22:10:16
	Observacion	*PASAR A INTERMEDIOS. *****DIETA PACIENTE RENAL (DEJAR ENTRAR CENA) * MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR 1 CADA 20 MIN (#3), LUEGO UNA CADA 30 MIN (#3), LUEGO UNA CADA 4 HORAS *****AHORA *SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR PASAR A 20 CC *DAD 10% PASAR A 10 CC/H *ASA 100 MG VO CADAD IA *ATORVASTATINA 40 ,MG VO CADA DIA *LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS (INICIAR SEGUN HORAIRO QUE VIENE TOMANDO LA PACIAENTE) *FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA *LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA * ACETAMINOFEN 1 GR VO AHORA, CONTINUAR CADA 8 HORAS SOLO SI FIERBE DE RESTO NODAR *INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) *HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA *PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS *VANCOMICINA 500 MG IV CADA 1/2 HORAS *GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS *GLUCOMETRIA CADA HORA *SS// CH, GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS DE CONTROL MAÑANA ***** *PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO *POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR *CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS***** *SS/RESERVA DE 2 UGRE. *MEDIDAS ANTICAIDA *ACOMPAÑANTE PERMANENTE *CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.		
BANCO DE SANGRE	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	31/7/2017 - 22:10:16
	Observacion	*PASAR A INTERMEDIOS. *****DIETA PACIENTE RENAL (DEJAR ENTRAR CENA) * MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR 1 CADA 20 MIN (#3), LUEGO UNA CADA 30 MIN (#3), LUEGO UNA CADA 4 HORAS *****AHORA *SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR PASAR A 20 CC *DAD 10% PASAR A 10 CC/H *ASA 100 MG VO CADAD IA *ATORVASTATINA 40 ,MG VO CADA DIA *LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS (INICIAR SEGUN HORAIRO QUE VIENE TOMANDO LA PACIAENTE) *FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA *LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA * ACETAMINOFEN 1 GR VO AHORA, CONTINUAR CADA 8 HORAS SOLO SI FIERBE DE RESTO NODAR *INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) *HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA *PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS *VANCOMICINA 500 MG IV CADA 1/2 HORAS *GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS *GLUCOMETRIA CADA HORA *SS// CH, GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS DE CONTROL MAÑANA ***** *PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO *POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR *CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS***** *SS/RESERVA DE 2 UGRE. *MEDIDAS ANTICAIDA *ACOMPAÑANTE PERMANENTE *CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.		
LABORATORIOS	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902212	POS	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	31/7/2017 - 22:10:16
	Observacion	*PASAR A INTERMEDIOS. *****DIETA PACIENTE RENAL (DEJAR ENTRAR CENA) * MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR 1 CADA 20 MIN (#3), LUEGO UNA CADA 30 MIN (#3), LUEGO UNA CADA 4 HORAS *****AHORA *SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR PASAR A 20 CC *DAD 10% PASAR A 10 CC/H *ASA 100 MG VO CADAD IA *ATORVASTATINA 40 ,MG VO CADA DIA *LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS (INICIAR SEGUN HORAIRO QUE VIENE TOMANDO LA PACIAENTE) *FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA *LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA * ACETAMINOFEN 1 GR VO AHORA, CONTINUAR CADA 8 HORAS SOLO SI FIERBE DE RESTO NODAR *INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) *HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA *PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS *VANCOMICINA 500 MG IV CADA 1/2 HORAS *GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS *GLUCOMETRIA CADA HORA *SS// CH, GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS DE CONTROL MAÑANA ***** *PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO *POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR *CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS***** *SS/RESERVA DE 2 UGRE. *MEDIDAS ANTICAIDA *ACOMPAÑANTE PERMANENTE *CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.		
LABORATORIOS	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	31/7/2017 - 09:54:05
	Observacion	PLAN: *OBSERVACION PRIMERAS CAMAS *DIETA PACIENTE RENAL (DEJAR ENTRAR CENA) *SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR PASAR A 20 CC *DAD 10% PASAR A 10 CC/H *ASA 100 MG VO CADAD IA *ATORVASTATINA 40 ,MG VO CADA DIA *LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS (INICIAR SEGUN HORAIRO QUE VIENE RTOMADNO LA PACIAENTE) *FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA *LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA *ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SOLO SI FIERBE DE RESSTO NODAR *INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) *HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA *PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS *VANCOMICINA 500 MG IV CADA 1/2 HORAS *GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS *SALBUTAMOL 20 GOTAS + SSN 3 CC, 1 NBZ CADA 20 MINUTOS POR 1 HORA REPETIR CADA 4 HROAS *GLUCOMETRIA HORARIA *SS GASES ARTERIALES, POTASIO, CLORO, SODIO, LACTATO. *PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 UROCULTIVO *POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR *CURVA TERMICA ESTRUCTA *MANEJO CONJUNTO CON NEFROLOGIA		
LABORATORIOS	Orden Profesional	CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	31/7/2017 - 09:54:05
	Observacion	PLAN: *OBSERVACION PRIMERAS CAMAS *DIETA PACIENTE RENAL (DEJAR ENTRAR CENA) *SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR PASAR A 20 CC *DAD 10% PASAR A 10 CC/H *ASA 100 MG VO CADAD IA *ATORVASTATINA 40 ,MG VO CADA DIA *LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS (INICIAR SEGUNB HORAIRO QUEYE VIENE RTOMADNO LA PACIAENTE) *FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA *LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA *ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SOLO SI FIERBE DE RESSTO NODAR *INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) *HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA *PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS *VANCOMICINA 500 MG IV CADA 1/2 HORAS *GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS * SALBUTAMOL 20 GOTAS + SSN 3 CC, 1 NBZ CADA 20 MINUTOS POR 1 HORA REPETIR CADA 4 HROAS *GLUCOMETRIA HORARIA * SS GASES ARTERIALES, POTASIO, CLORO, SODIO, LACTATO. *PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 UROCULTIVO *POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR *CURVA TERMICA Estricta *MANEJO CONJUTNO CON NEFROOLOGIA		
	Orden Profesional	CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO		
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	31/7/2017 - 09:54:05
	Observacion	PLAN: *OBSERVACION PRIMERAS CAMAS *DIETA PACIENTE RENAL (DEJAR ENTRAR CENA) *SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR PASAR A 20 CC *DAD 10% PASAR A 10 CC/H *ASA 100 MG VO CADAD IA *ATORVASTATINA 40 ,MG VO CADA DIA *LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS (INICIAR SEGUNB HORAIRO QUEYE VIENE RTOMADNO LA PACIAENTE) *FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA *LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA *ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SOLO SI FIERBE DE RESSTO NODAR *INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) *HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA *PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS *VANCOMICINA 500 MG IV CADA 1/2 HORAS *GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS * SALBUTAMOL 20 GOTAS + SSN 3 CC, 1 NBZ CADA 20 MINUTOS POR 1 HORA REPETIR CADA 4 HROAS *GLUCOMETRIA HORARIA * SS GASES ARTERIALES, POTASIO, CLORO, SODIO, LACTATO. *PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 UROCULTIVO *POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR *CURVA TERMICA Estricta *MANEJO CONJUTNO CON NEFROOLOGIA		
	Orden Profesional	CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO		
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	903813	POS	CLORO	31/7/2017 - 09:54:05
	Observacion	PLAN: *OBSERVACION PRIMERAS CAMAS *DIETA PACIENTE RENAL (DEJAR ENTRAR CENA) *SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR PASAR A 20 CC *DAD 10% PASAR A 10 CC/H *ASA 100 MG VO CADAD IA *ATORVASTATINA 40 ,MG VO CADA DIA *LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS (INICIAR SEGUNB HORAIRO QUEYE VIENE RTOMADNO LA PACIAENTE) *FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA *LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA *ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SOLO SI FIERBE DE RESSTO NODAR *INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) *HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA *PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS *VANCOMICINA 500 MG IV CADA 1/2 HORAS *GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS * SALBUTAMOL 20 GOTAS + SSN 3 CC, 1 NBZ CADA 20 MINUTOS POR 1 HORA REPETIR CADA 4 HROAS *GLUCOMETRIA HORARIA * SS GASES ARTERIALES, POTASIO, CLORO, SODIO, LACTATO. *PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 UROCULTIVO *POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR *CURVA TERMICA Estricta *MANEJO CONJUTNO CON NEFROOLOGIA		
	Orden Profesional	CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO		
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	903111	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	31/7/2017 - 09:54:05
	Observacion	PLAN: *OBSERVACION PRIMERAS CAMAS *DIETA PACIENTE RENAL (DEJAR ENTRAR CENA) *SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR PASAR A 20 CC *DAD 10% PASAR A 10 CC/H *ASA 100 MG VO CADAD IA *ATORVASTATINA 40 ,MG VO CADA DIA *LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS (INICIAR SEGUNB HORAIRO QUEYE VIENE RTOMADNO LA PACIAENTE) *FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA *LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA *ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SOLO SI FIERBE DE RESSTO NODAR *INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) *HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA *PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS *VANCOMICINA 500 MG IV CADA 1/2 HORAS *GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS * SALBUTAMOL 20 GOTAS + SSN 3 CC, 1 NBZ CADA 20 MINUTOS POR 1 HORA REPETIR CADA 4 HROAS *GLUCOMETRIA HORARIA * SS GASES ARTERIALES, POTASIO, CLORO, SODIO, LACTATO. *PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 UROCULTIVO *POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR *CURVA TERMICA Estricta *MANEJO CONJUTNO CON NEFROOLOGIA		
	Orden Profesional	CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Diagnosticos Presuntivos			
	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional	SEBASTIAN ROJAS PAVA		
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	901107	POS	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional	SEBASTIAN ROJAS PAVA		
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional	SEBASTIAN ROJAS PAVA		
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional	SEBASTIAN ROJAS PAVA		
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional	SEBASTIAN ROJAS PAVA		
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional	SEBASTIAN ROJAS PAVA		
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional	SEBASTIAN ROJAS PAVA		
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	903813	POS	CLORO	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional	SEBASTIAN ROJAS PAVA		
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional	SEBASTIAN ROJAS PAVA		
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional	SEBASTIAN ROJAS PAVA		
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional	SEBASTIAN ROJAS PAVA		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	903856	POS	NITROGENO UREICO	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional		SEBASTIAN ROJAS PAVA	
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional		SEBASTIAN ROJAS PAVA	
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional		SEBASTIAN ROJAS PAVA	
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	907106	POS	UROANALISIS	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional		SEBASTIAN ROJAS PAVA	
OTROS	Diagnosticos Presuntivos			
	895100	POS	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional		SEBASTIAN ROJAS PAVA	
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	901221	POS	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional		SEBASTIAN ROJAS PAVA	
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	901223	POS	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional		SEBASTIAN ROJAS PAVA	
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	901221	POS	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional		SEBASTIAN ROJAS PAVA	
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	901223	POS	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional		SEBASTIAN ROJAS PAVA	
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	901236	POS	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional		SEBASTIAN ROJAS PAVA	
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	901236	POS	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional		SEBASTIAN ROJAS PAVA	

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	1	2/8/2017 - 00:39:46
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	1	2/8/2017 - 00:39:46
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	1	2/8/2017 - 06:40:23
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	1	2/8/2017 - 06:40:23
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	1	4/8/2017 - 08:14:32
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	1	4/8/2017 - 08:14:32
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	1	4/8/2017 - 11:27:34
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	1	4/8/2017 - 11:27:34
	Observacion			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

SANGRE	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	1	4/8/2017 - 11:27:34
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	1	4/8/2017 - 11:27:34
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	1	4/8/2017 - 11:27:34
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	1	4/8/2017 - 11:27:34
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	912005	APLICACION DE PLASMA FRESCO O CONGELADO	1	4/8/2017 - 11:27:34
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	912005	APLICACION DE PLASMA FRESCO O CONGELADO	1	4/8/2017 - 11:27:34
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	912005	APLICACION DE PLASMA FRESCO O CONGELADO	1	4/8/2017 - 11:27:34
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	912005	APLICACION DE PLASMA FRESCO O CONGELADO	1	4/8/2017 - 11:27:34
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	912005	APLICACION DE PLASMA FRESCO O CONGELADO	1	4/8/2017 - 11:27:34
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	912005	APLICACION DE PLASMA FRESCO O CONGELADO	1	4/8/2017 - 11:27:34
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	1	4/8/2017 - 17:57:51
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	1	5/8/2017 - 09:50:02
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	4	6/8/2017 - 20:59:45
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	2	8/8/2017 - 15:41:39
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	2	9/8/2017 - 09:20:04
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	2	9/8/2017 - 09:21:03
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	4	10/8/2017 - 22:04:46
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	2	12/8/2017 - 14:49:34
	Observacion			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685	HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3153132919
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.	CAMA: UCIAQ5
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	1	14/8/2017 - 21:29:42
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			

CUMPLIMIENTO PROCEDIMIENTOS REALIZADOS				
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4549697	USUARIO: CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO	ESPECIALIDAD:	FECHA: 14/8/2017 21:30:37
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION	
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO	1800		
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4546452	USUARIO: MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO	ESPECIALIDAD:	FECHA: 14/8/2017 13:29:05
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION	
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO	5400		
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4545039	USUARIO: EUNICE TATIANA ARANGO AYALA	ESPECIALIDAD:	FECHA: 14/8/2017 10:17:23
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION	
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO	5400		
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4542657	USUARIO: DENNIS GARCIA RUBIANO	ESPECIALIDAD:	FECHA: 13/8/2017 22:55:58
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION	
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO	10800		
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4541052	USUARIO: EUNICE TATIANA ARANGO AYALA	ESPECIALIDAD:	FECHA: 13/8/2017 16:57:05
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION	
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO	5400		
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4539242	USUARIO: DENNIS GARCIA RUBIANO	ESPECIALIDAD:	FECHA: 13/8/2017 11:24:09
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION	
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO	5400		
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4536751	USUARIO: DENNIS GARCIA RUBIANO	ESPECIALIDAD:	FECHA: 12/8/2017 21:55:32
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION	
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO	10800		
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4534717	USUARIO: CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO	ESPECIALIDAD:	FECHA: 12/8/2017 14:50:14
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION	
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO	5400		
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4533334	USUARIO: DENNIS GARCIA RUBIANO	ESPECIALIDAD:	FECHA: 12/8/2017 11:37:36
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION	
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO	5400		
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4531387	USUARIO: EUNICE TATIANA ARANGO AYALA	ESPECIALIDAD:	FECHA: 12/8/2017 01:25:45
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION	
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO	10800		
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4529104	USUARIO: DENNIS GARCIA RUBIANO	ESPECIALIDAD:	FECHA: 11/8/2017 17:41:55
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION	
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO	5400		
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4525547	USUARIO: MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO	ESPECIALIDAD:	FECHA: 11/8/2017 08:22:30
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION	
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO	5400		
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4523584	USUARIO: CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO	ESPECIALIDAD:	FECHA: 10/8/2017 22:18:54
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION	
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO	10800		
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4520964	USUARIO: MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO	ESPECIALIDAD:	FECHA: 10/8/2017 14:08:47
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION	
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO	5400		
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4519774	USUARIO: EUNICE TATIANA ARANGO AYALA	ESPECIALIDAD:	FECHA: 10/8/2017 11:26:49
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION	
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO	5400		
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4517104	USUARIO: DENNIS GARCIA RUBIANO	ESPECIALIDAD:	FECHA: 9/8/2017 23:25:12
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION	
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO	10800		
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4514935	USUARIO: EUNICE TATIANA ARANGO AYALA	ESPECIALIDAD:	FECHA: 9/8/2017 16:48:39
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION	
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO	5400		
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4511828	USUARIO: CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO	ESPECIALIDAD:	FECHA: 9/8/2017 09:21:41



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		5400	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4509484	USUARIO: MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO	ESPECIALIDAD:	FECHA: 8/8/2017 22:44:14
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		10800	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4505272	USUARIO: DENNIS GARCIA RUBIANO	ESPECIALIDAD:	FECHA: 8/8/2017 11:19:47
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		5400	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4502920	USUARIO: EUNICE TATIANA ARANGO AYALA	ESPECIALIDAD:	FECHA: 8/8/2017 01:29:54
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		10800	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4500711	USUARIO: DENNIS GARCIA RUBIANO	ESPECIALIDAD:	FECHA: 7/8/2017 17:36:46
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		5400	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4498464	USUARIO: MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO	ESPECIALIDAD:	FECHA: 7/8/2017 10:30:44
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		5400	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4495749	USUARIO: CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO	ESPECIALIDAD:	FECHA: 6/8/2017 21:01:07
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		10800	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4494068	USUARIO: MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO	ESPECIALIDAD:	FECHA: 6/8/2017 15:07:55
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		5400	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4492324	USUARIO: EUNICE TATIANA ARANGO AYALA	ESPECIALIDAD:	FECHA: 6/8/2017 10:00:38
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		5400	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4490224	USUARIO: MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO	ESPECIALIDAD:	FECHA: 5/8/2017 22:43:09
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		10800	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4489247	USUARIO: EUNICE TATIANA ARANGO AYALA	ESPECIALIDAD:	FECHA: 5/8/2017 19:18:45
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		1200	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4489247	USUARIO: EUNICE TATIANA ARANGO AYALA	ESPECIALIDAD:	FECHA: 5/8/2017 19:18:45
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		3600	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4485818	USUARIO: CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO	ESPECIALIDAD:	FECHA: 5/8/2017 09:50:57
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		3600	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4483879	USUARIO: MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO	ESPECIALIDAD:	FECHA: 4/8/2017 23:48:04
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		7200	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4478641	USUARIO: YOHANNA CHAVARRO ARIAS	ESPECIALIDAD:	FECHA: 4/8/2017 09:23:40
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		3600	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4478641	USUARIO: YOHANNA CHAVARRO ARIAS	ESPECIALIDAD:	FECHA: 4/8/2017 09:23:40
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		1	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4477364	USUARIO: SILVIA ARDILA ALVAREZ	ESPECIALIDAD:	FECHA: 4/8/2017 08:04:05
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		7200	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4475789	USUARIO: SILVIA ARDILA ALVAREZ	ESPECIALIDAD:	FECHA: 3/8/2017 20:13:27
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		2	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4475789	USUARIO: SILVIA ARDILA ALVAREZ	ESPECIALIDAD:	FECHA: 3/8/2017 20:13:27
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
939402	NEBULIZACION		2	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4474445	USUARIO: YOHANNA CHAVARRO ARIAS	ESPECIALIDAD:	FECHA: 3/8/2017 16:44:17
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		3600	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4474445	USUARIO: YOHANNA CHAVARRO ARIAS	ESPECIALIDAD:	FECHA: 3/8/2017 16:44:17
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		1	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4472850	USUARIO: CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	ESPECIALIDAD:	FECHA: 3/8/2017 12:46:17
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		1	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4472850	USUARIO: CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	ESPECIALIDAD:	FECHA: 3/8/2017 12:46:17
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
939402	NEBULIZACION		1	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4468230	USUARIO: SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE	ESPECIALIDAD:	FECHA: 2/8/2017 19:39:20
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
939402	NEBULIZACION		2	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4468230	USUARIO: SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE	ESPECIALIDAD:	FECHA: 2/8/2017 19:39:20
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		2	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4466844	USUARIO: CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	ESPECIALIDAD:	FECHA: 2/8/2017 15:49:48
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
939402	NEBULIZACION		1	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4466844	USUARIO: CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	ESPECIALIDAD:	FECHA: 2/8/2017 15:49:48
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		1	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4464757	USUARIO: SILVIA ARDILA ALVAREZ	ESPECIALIDAD:	FECHA: 2/8/2017 11:34:59
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		1	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4464757	USUARIO: SILVIA ARDILA ALVAREZ	ESPECIALIDAD:	FECHA: 2/8/2017 11:34:59
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
939402	NEBULIZACION		1	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4461129	USUARIO: SHARON VANESSA VELASQUEZ FORERO	ESPECIALIDAD:	FECHA: 1/8/2017 20:10:39
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
939402	NEBULIZACION		2	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4461129	USUARIO: SHARON VANESSA VELASQUEZ FORERO	ESPECIALIDAD:	FECHA: 1/8/2017 20:10:39
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		2	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4461129	USUARIO: SHARON VANESSA VELASQUEZ FORERO	ESPECIALIDAD:	FECHA: 1/8/2017 20:10:39
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		3	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4459515	USUARIO: SILVIA ARDILA ALVAREZ	ESPECIALIDAD:	FECHA: 1/8/2017 16:10:58
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		1	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4459515	USUARIO: SILVIA ARDILA ALVAREZ	ESPECIALIDAD:	FECHA: 1/8/2017 16:10:58
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
939402	NEBULIZACION		1	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4457955	USUARIO: MAIRA ALEJANDRA CHALA VELASQUEZ	ESPECIALIDAD:	FECHA: 1/8/2017 12:29:00
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		4	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4457955	USUARIO: MAIRA ALEJANDRA CHALA VELASQUEZ	ESPECIALIDAD:	FECHA: 1/8/2017 12:29:00
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
939402	NEBULIZACION		1	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4456137	USUARIO: CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ	ESPECIALIDAD:	FECHA: 1/8/2017 07:44:07
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		4	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4454258	USUARIO: EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY	ESPECIALIDAD:	FECHA: 31/7/2017 21:17:13
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
939402	NEBULIZACION		3	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4454258	USUARIO: EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY	ESPECIALIDAD:	FECHA: 31/7/2017 21:17:13
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		12	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4453246	USUARIO: MARYURY PAOLA BARRETO SILVA	ESPECIALIDAD:	FECHA: 31/7/2017 18:52:20
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
939402	NEBULIZACION		5	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4451191	USUARIO: MARYURY PAOLA BARRETO SILVA	ESPECIALIDAD:	FECHA: 31/7/2017 13:42:33
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		9	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4448173	USUARIO: RUTH MARY BAICUE MENDEZ	ESPECIALIDAD:	FECHA: 31/7/2017 03:09:26
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		2	
INGRESO: 184194	EVOLUCION: 4446824	USUARIO: SEBASTIAN ROJAS PAVA	ESPECIALIDAD:	FECHA: 30/7/2017 20:18:25
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA

FECHA	CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES
	21:00 SERVICIO: UCI JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO - ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL H. SUBJETIVO: UCI QUIRURGICA NOTA NOCTURNA PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS: - CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR. - MUERTE ENCEFALICA? - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35 - BACTEREMIA A CONFIRMAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA RESUELTA. - HIPOCALCEMIA. - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS - HIPOTIROIDISMO - ANEMIA SECUNDARIA A SANGRADO NO CONTROLADO PACIENTE CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION SOSTENIDA A PESAR DEL SOPORTE VASOPRESOR, PERSISTE BRADICARDIA HASTA LA BRADICARDIA EXTREMA, PRESENTA PARO CARDIACO, DADO LAS CONDICIONES DE LA PACIENTE, EL POBRE PRONOSTICO NEUROLOGICO, Y LA LIMITACION DE ESFUERTOS TERAPEUTICOS NO SE REALIZA MANIOBRAS DE REANIMACION AVANZADA. HORA DE FALLECIMIENTO: 21:00 SE LLAMA AL CTI SE INFORMA A LA FAMILIA TRASLADO A MORGUE H. OBJETIVO: UCI QUIRURGICA NOTA NOCTURNA PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS: - CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR. - MUERTE ENCEFALICA? - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35 - BACTEREMIA A CONFIRMAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA RESUELTA. - HIPOCALCEMIA. - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS - HIPOTIROIDISMO - ANEMIA SECUNDARIA A SANGRADO NO CONTROLADO PACIENTE CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION SOSTENIDA A PESAR DEL SOPORTE VASOPRESOR, PERSISTE BRADICARDIA HASTA LA BRADICARDIA EXTREMA, PRESENTA PARO CARDIACO, DADO LAS CONDICIONES DE LA PACIENTE, EL POBRE PRONOSTICO NEUROLOGICO, Y LA LIMITACION DE ESFUERTOS TERAPEUTICOS NO SE REALIZA MANIOBRAS DE REANIMACION AVANZADA. HORA DE FALLECIMIENTO: 21:00 SE LLAMA AL CTI SE INFORMA A LA FAMILIA TRASLADO A MORGUE ANALISIS: UCI QUIRURGICA NOTA NOCTURNA PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS: - CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR. - MUERTE ENCEFALICA? - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35 - BACTEREMIA A CONFIRMAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA RESUELTA. - HIPOCALCEMIA. - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS - HIPOTIROIDISMO - ANEMIA SECUNDARIA A SANGRADO NO CONTROLADO PACIENTE CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION SOSTENIDA A PESAR DEL SOPORTE VASOPRESOR, PERSISTE BRADICARDIA HASTA LA BRADICARDIA EXTREMA, PRESENTA PARO CARDIACO, DADO LAS CONDICIONES DE LA PACIENTE, EL POBRE PRONOSTICO NEUROLOGICO, Y LA LIMITACION DE ESFUERTOS TERAPEUTICOS NO SE REALIZA MANIOBRAS DE REANIMACION AVANZADA. HORA DE FALLECIMIENTO: 21:00 SE LLAMA AL CTI SE INFORMA A LA FAMILIA TRASLADO A MORGUE PLAN: UCI QUIRURGICA NOTA NOCTURNA PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS: - CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR. - MUERTE ENCEFALICA? - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35 - BACTEREMIA A CONFIRMAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA RESUELTA. - HIPOCALCEMIA. - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS - HIPOTIROIDISMO - ANEMIA SECUNDARIA A SANGRADO NO CONTROLADO PACIENTE CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION SOSTENIDA A PESAR DEL SOPORTE VASOPRESOR, PERSISTE BRADICARDIA HASTA LA BRADICARDIA EXTREMA, PRESENTA PARO CARDIACO, DADO LAS CONDICIONES DE LA PACIENTE, EL POBRE PRONOSTICO NEUROLOGICO, Y LA LIMITACION DE ESFUERTOS TERAPEUTICOS NO SE REALIZA MANIOBRAS DE REANIMACION AVANZADA. HORA DE FALLECIMIENTO: 21:00 SE LLAMA AL CTI
2017-08-14	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685	HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3153132919
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.	CAMA: UCIAQ5
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

SE INFORMA A LA FAMILIA
TRASLADO A MORGUE


Jose Holman Calderon C.
CIRUGIA GENERAL
C.G. 7.722.105 R.M. 111

Profesional: JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO
CC - 7722105 - T.P 111
Especialidad - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

16:11 SERVICIO: HOSPITALIZACION
LAURA CATALINA DIAZ SALAS - ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
H. SUBJETIVO: NEUROCIRUGIA

70 AÑOS

PACIENTE CONOCIDA POR EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA POR PRESENTAR TRAUMA CRANEAL CON POSTERIOR DETERIORO DEL ESTADO DE CONCIENCIA, TAC CON CONTUSION FRONTAL IZQUIERDA, DRENAJE INTRAVENTRICULAR. SE NOS LLAMA POR PRESENTAR PUPILAS MIDRIATICAS PLENAS

H. OBJETIVO: GLASGOW 3
PUPILAS MIDRIATICAS PLENAS, CARINAL AUSENTE
NO RETIRA AL DOLOR

TAC DE CRANEO SIMPLE CON EDEMA CEREBRAL DIFUSO, BORRAMIENTO DE CISTERNAS DE LA BASE, CONTUSION FRONTAL IZQUIERDA CON DRENAJE INTRAVENTRICULAR.

ANALISIS: PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, GLASGOW 3, PUPILAS PLENAS, AUSENCIA DE CARINAL TAC CON EDEMA CEREBRAL SEVERO, DIFUSO. SE CONSIDERA PACIENTE SIN REFLEJOS DE TALLO SECUNDARIO A EDEMA CEREBRAL SEVERO. DADO EDAD DE LA PACIENTE Y ESTADO NEUROLOGICO ACTUAL NO CANDIDATA A MANEJO QUIRURGICO. MAL PRONOSTICO NEUROLOGICO Y VITAL A CORTO PLAZO

PLAN: MANEJO EN UCI


Laura Catalina Diaz Salas
C.C 52999208
NEUROCIRUGIA

Profesional: LAURA CATALINA DIAZ SALAS
CC - 52999208
Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

15:51 SERVICIO:
LORENA MARTINEZ DURAN - ESPECIALIDAD: NUTRICIONISTA DIETISTA
H. SUBJETIVO: SOPORTE NUTRICIONAL

DIAGNOSTICOS:

- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR.
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA RESUELTA.
- HIPOCALCEMIA.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS
- HIPOTIROIDISMO.

H. OBJETIVO: PACIENTE EN MALAS CONDICONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, BAJO SEDOANALGESIA Y SOPORTE VENTILATORIO.

ANALISIS: PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON IMPOSIBILIDAD A LA VIA ORAL, RECIBIENDO SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR SONDA OROGASTRICA CON ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES BAJO EN CARBOHIDRATOS CON FIBRA PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA (GLUCERNA), PARA EVITAR DEFICIENCIAS DE MACRO Y MICRO NUTRIENTES.

VCT HB: 1400CAL
VALOR CALORICO TOTAL PRESCRITO: 1500CAL/DIA
VOLUMEN PRESCRITO: 1500CC

PROTEINA: 18%
GRASA: 37%
CARBOHIDRATOS: 45%

PLAN: 1. NADA VIA ORAL
2. GLUCERNA PASAR A 40CC POR HORA
3. POSICION SEMISENTADA
4. LAVAR SONDA CON 20CC DE AGUA C/ 4 HORAS


Lorena Martinez Duran
NUTRICIONISTA DIETISTA
LABORATORIO DE NUTRICION
H.M. 11040F C.C. 22668191

Profesional: LORENA MARTINEZ DURAN
CC - 22668191 - T.P 018663



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA		TIPO AFILIADO: AFILIADO	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO: 3153132919	
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		TELEFONO:	
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.		CAMA: UCIAQ5	
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA			

Especialidad - NUTRICIONISTA DIETISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

15:31 **SERVICIO: UCI**
JUAN CAMILO CIFUENTES GONZALEZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
H. SUBJETIVO: UCI QUIRURGICA EVOLUCION TARDE

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:
- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR.
- MUERTE ENCEFALICA?
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35
- BACTEREMIA A CONFIRMAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA RESUELTA.
- HIPOCALCEMIA.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS
- HIPOTIROIDISMO
- ANEMIA SECUNDARIA A SANGRADO NO CONTROLADO

H. OBJETIVO: H. OBJETIVO : MALAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, BAJO SOPORTE VENTILATORIO.
TA: 85/45 FC: 62 . FR: 18, SAT O2: 93%. T: 36.7.
EQUIMOSIS PALPEBRAL Y PERIORBITARIA DERECHA, HERIDA SUTURADA EN REGIO FRONTAL. TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE. EPISTAXIS. SANGRADO ORAL.
CUELLO: SIMETRICO, NO INGURGITADO
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. TENDENCIA A LA BRADICARDIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CON RONCUS EN BASES PULMONARES
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR NO VALORABLE POR ESTADO NEUROLOGICO.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES DEBILES EN MIEMBROS INDEIORES, SANGRADO ESCASO POR SITIO DE INSERCIÓN DEL CATETER FEMORAL IZQUIERDO. CON APOSITOS ESTRILES. MIEMBRO SUPERIORE IZQUIERDO CON EDEMA GENERALIZADA, EQUIMOSIS GENERALIADA. PULSO DEBIL, MIEMBRO SUPERIORE DERECHO, FISTULA AV, CON TRILL PRESENTE.
NEUROLOGICO: SIN SEDOANALGESIA. PUPILAS MIDRIATICAS DE 6 MM ARREACTIVAS. REFLEJO CORNEAL AUSENTE, REFELJO CARINAL AUSENTE. GLASGOW 3/15

ANALISIS: ANALISIS

PACIENTE COIN DIAGNOSTICOS ANOTADOS, DEPENDIOENTE DE VENTILACION MECANICA INVASIVA Y SOPORTE VASOPRESOR.
PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON SANGRADO INTRACRANEAL EVIDENCIANDO MULTIPLES FOCOS HEMORRAGICOS, EL DE MAYOR COMPROMISO FRONTOTEMPORAL IZQUIERDO CON DRENAJE INTRAVNETICULAR, HERNIACION SUBFLACINA, UNCAL CON CISTERNAS NO PERMABLES. PACIENTE SIN SEDACION SIN PRESENCIA DE REFLEJOS DE TALLO. SE CONSIDERA PRONOSTICO OMINOSO CON ALTA PROBABILIDAD DE MUERTE EN LAS PROXIMAS HORAS.
SE EXPLICA CONDICION A LOS FAMILIARES Y SE LIMITA ESFUERZO TERAPEUTICO.
VALORADA POR NEUROCIRUGIA QUIEN CONSIDERA QUE DADA LA SEVERIDAD DEL CUADRO NO ES CANDIDATA A INTERVENCION QUIRURGICA.

PLAN:
PLAN :
SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA.
NOREPINEFRINA 0.07 MCG/KG/MIN . TITULAR PAM >65
DAD 10% 10 CC HORA * SUSPENDER **
MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS.
VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS
ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA
LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA
ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE.
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS
VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS.
OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA


Juan Camilo Cifuentes
MEDICINA INTERNA
URCO
C.C. 1.110.450.151

Profesional: JUAN CAMILO CIFUENTES GONZALEZ
CC - 1110450151 - T.P 1110450151
Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

11:48 **SERVICIO: UCI**
CARLOS ARTURO PIZARRO - **ESPECIALIDAD: NEFROLOGIA**
H. SUBJETIVO: No responde a estímulos nociceptivos, sin sedoanalgesia.
H. OBJETIVO: Mal estado general, sin respuesta neurológica, sedación suspendida.
Noradrenalina: 0.07mcg/kg/min
Catéter de hemodíalisis femoral izquierdo cubierto con apósito, signos de sangrado local, no hematoma.

Renal: LA: 1678 LE: 0, balance día: +1678, balance acumulado: +4.300mL

GLUCEOMTRIA: 200- 104- 230- 215- 172

REPORTE DE PARACLINICOS:
LEUC 3.900 N: 63% L: 21% HB: 10.2 PLAQ: 63.000
BUN: 16 CREAT: 2.0 GLUCEMIA: 93

GASES ARTERILES: PH: 7.321 PO2: 97 HCO3: 21 PCO2: 42 PAFI: 227
NA: 135 K: 2.9 CLORO: 103
LACT: 6.35

ANALISIS: Paciente con enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodíalisis. Cursa con disfunción multiorgánica (pulmonar, hematológica, neurológica) en el contexto de sepsis no modulada y sangrado intracerebral asociado a coagulopatía. Hemorragia intraparenquimatosa con drenaje a sistema ventricular, al parecer con obstrucción de éste a nivel de cisternas de la base. Evolución tórpida. Persiste requerimiento de soporte vasopresor, hiperlactatemia. Se indica terapia de reemplazo renal hoy.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA		TIPO AFILIADO: AFILIADO	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO: 3153132919	
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		TELEFONO:	
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.		CAMA: UCIAQ5	
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA			

PLAN: Prescripción terapia de reemplazo renal hoy:
- Hemodiálisis convencional
- Filtro 1.6
- Tiempo 4 horas
- Qd 500mL/min - Qb 250mL/min
- UF 3Lt
- T: 35
- Sin heparina

Jhonatan Toro. MD
RM 222/09


Carlos Arturo
Pizarro H.
Inscrito No. 23528-98

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715
Especialidad - NEFROLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

09:39 **SERVICIO:**
LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA - **ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA**
H. SUBJETIVO: UCI QUIRURGICA

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:
- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR.
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35
- BACTEREMIA A CONFIRMAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA RESUELTA.
- HIPOCALCEMIA.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS
- HIPOTIROIDISMO
- ANEMIA SECUNDARIA A SANGRADO NO CONTROLADO

PROBLEMA:
SEPSIS NO MODULADA.
SANGRADO INTRACEREBRAL
ESTADO NEUROLÓGICO INCIERTO.
COAGULOPATIA.
TROMBOSIS VENOSA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN MAEJO ANTOCAGULANTE POR SANGRAOD INTRACEREBRAL.

H. OBJETIVO: MALAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, BAJO SOPORTE VENTILATORIO.
TA: 94/ 54 (PAM: 67) FC: 51 . FR: 17, SAT O2: 93%. T: 36.7.
EQUIMOSIS PALPEBRAL Y PERIORBITARIA DERECHA, HERIDA SUTURADA EN REGIO FRONTAL. TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE. EPISTAXIS. SANGRADO ORAL.
CUELLO: SIMETRICO, NO INGURGITADO
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. TENDENCIA A LA BRADICARDIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CON RONCUS EN BASES PULMONARES
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR NO VALORABLE POR ESTADO NEUROLÓGICO.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES DEBILES EN MIEMBROS INDEIORES, SANGRADO ESCASO POR SITIO DE INSERCCION DEL CATETER FEMORAL IZQUIERDO. CON APOSITOS ESTRILES. MIEMBRO SUPERIORE IZQUEIRDO CON EDEMA GENERALIZADA, EQUIMOSIS GENERALIADA. PULSO DEBIL, MIEMBRO SUPERIORE DERECHO, FISTULA AV, CON TRILL PRESENTE.
NEUROLÓGICO: SIN SEDOANALGESIA. PUPILAS MIDRIATICAS DE 6 MM ARREACTIVAS. REFLEJO CORNEAL AUSENTE, REFELJO CARINAL AUSENTE. GLASGOW 3/15

BALANCE HIDRICO: LA: 1678 LE: 00 BALANCE + 1678
ACUMULADO: +4.300

GLUCEOMTRIA: 200- 104- 230- 215- 172

REPORTE DE PARACLINICOS:
LEUC 3.900 N: 63% L: 21% HB: 10.2 PLAQ: 63.000
BUN: 16 CREAT: 2.0 GLUCEMIA: 93

GASES ARTERILES: PH: 7.321 PO2: 97 HCO3: 21 PCO2: 42 PAFI: 227
NA: 135 K: 2.9 CLORO: 103
LACT: 6.35

Hemocultivo bacterias aerobias (#1) Resultado preliminar / 24 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos. Resultado preliminar / 48 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos.
13/08/2017 11:44 AM
Hemocultivo bacterias aerobias (#2) Resultado preliminar / 24 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos. Resultado preliminar / 48 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos.

TAC CEREBRAL: CONTSION HEMORRAGICA FRONTAL DE PREDOMINIO IZQUIERDO. COMPRESION DE VENTRICULO LATERLA IZQUIRDO, CON DRENAJE DE SANGRADO A SISTEMA VENTRICULAR. CISTERNAS DE LA BASE IMPRESIONESN NO PERMEABLES.

ANALISIS: PACIENTE CRITICAMENTE ENFERMA. QUEIN SE ENCUENTRA RECIBIENOD ANTIBIOTICTERPIA POR SINDROME FEBRIL NOSOCOMIAL. ADEMAS DE TROMBOSIS PROFUNFNA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUEIRDO, REQUIRIO ANTIACOGULACION, CON 'POSTERIOR SANGRAOD INTRACEREBRAL. EVOLUCION CLINICA TORPIDA COMPROMISO HEMATOLOGICO, NEUROLÓGICO, PULMONAR, SE LOGORO DESTETE DE SOPORTE VASOPRESOR.

HA REQUIRIDO DE MULTIPLES RTASNFUSIUN DE CONCNETRADO DE PALQUETAS, PLASMA, GOBULOS ROJOS.
SIN PRESENTAR MEJORIA DE SU COAGULOPATIA. NI DE TROMBOCITOPENIA

CONTROL PARACLINICO QUE EVIDENCIA TROMBOCITOPENIA PERSITETE¿, CAOGULOPATIA, GASES ARTERILES CON ACIDOSIS , HIPERLACTATEMIA COMO MARDADOR DE COMPROMISO DE MICROCRICULACION.

PACIENTE CON ESTADO CAOGULPATICO, TROMBOCITOPENICO QUIE CONDIDERE AUMENTO DE RIESGO DE PERSISTENCIA DE SANGRADO INTRACEREBRAL.
EL DIA DE AYER CON PUPILAS MIDRIATICAS ARREACTIVAS. SE REALIZO TAC CEREBRAL DE CONTROL QUE EVIDENCIA COMPRMISO DE CISTERNAS DE LA BASE.
PACIENTE SE ENCUENTRA SIN SEDOANALGESIA > 48 HORAS. HOY MIDRIASIS ARREGACTIAS, SIN RELFEJOS CORNEA NI CARINAL.
SE SOLICITA NUEVAMENTE CONCPTO A NEUROCIRUGIA URGENTE
ALTO IESGO DE MORTALIDAD EN SIGUIENTES HORAS.

PENDIENTE REPORTEDE NIVELES DE VANCOMICINA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685	HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3153132919
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.	CAMA: UCIAQ5
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

PLAN: DIETA POR NUTRICION
VENTILACION MECANICA DINAMICA
SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA.
NOREPINEFRINA 0.07 MCG/KG/MIN . TITULAR PAM >65
DAD 10% 10 CC HORA * SUSPENDER **
MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS.
VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS
ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA
LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA
ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE.
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS
VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS.
OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA

TERAPIA FISICA X 2
TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI
GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS

PENDIENTE LECTURA DE TAC CEREBRLA DE CONTROL
PENDEINTE NIVELES DE VANCOMICINA.

MANEJO CONJUNTO NEUROCIRUGIA.
MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA


Luis Eduardo Sanabria R. M.D.
Cirujano General - Curso de Especialización
C.C. 71.850.054 R.M. 75091

Profesional: LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA
CC - 71650054 - T.P 75091
Especialidad - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

22:20 **SERVICIO: UCI**
ANDRES MAURICIO MANRIQUE GUALDRON - **ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA**
H. SUBJETIVO:
PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:
- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR.
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35
- BACTEREMIA A CONFIRMAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA RESUELTA.
- HIPOCALCEMIA.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS
- HIPOTIROIDISMO
- ANEMIA SECUNDARIA A SANGRADO NO CONTROLADO
H. OBJETIVO: TA: 194/99, FC: 52. FR: 17, SAT O2: 93%. T: 36.7.
ANALISIS: SRA NELLYEN PESIMAS CONDICIONES GENERALES FALLO ORGANICO MULTIPLE
POLISOPORTADA CON RIESGO DE MUERTE
PESE A MANEJO MEDICO
PLAN: 1. SOPORTE MULTIORGANICO
2. MONITORIA HEMODINAMICA


Dr. Andres M. Manrique
Medico y Cirujano General
Curso de Especialización
C.C. 80876426 R.M. 80876426

Profesional: ANDRES MAURICIO MANRIQUE GUALDRON
CC - 80876426 - T.P 80876426
Especialidad - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

14:33 **SERVICIO: UCI**
CARLOS ARTURO PIZARRO - **ESPECIALIDAD: NEFROLOGIA**
H. SUBJETIVO: NEFROLOGIA
PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:
- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR.
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35
- BACTEREMIA A CONFIRMAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA RESUELTA.
- HIPOCALCEMIA.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS
- HIPOTIROIDISMO
- ANEMIA SECUNDARIA A SANGRADO NO CONTROLADO

2017-08-13



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

H. OBJETIVO: SIN CAMBIOS AL EXAMEN FISICO CON RESPECTO A NOTA MEDICA ANTERIRO
ANALISIS: PACIENTE CON DISFUNCIÓN MULTIORGÁNICA (NEUROLÓGICA, RESPIRATORIA, HEMATOLÓGICA), CONDICIONADA POR PROCESO INFECCIOSO NO MODULADO. ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS, AYER SESIÓN SIN COMPLICACIÓN, SIN REQUIRIMIENTO DE HD A LA FECHA.SE CONTINUA SEGUIMIENTO EVOLUTIVO.
PLAN: SE CONTINUA SEGUIMIENTO EVOLUTIVO.



Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715
Especialidad - NEFROLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

09:59 **SERVICIO:** UCI
LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA - **ESPECIALIDAD:** INTENSIVISTA
H. SUBJETIVO: UCI QUIRURGICA

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:
- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR.
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35
- BACTEREMIA A CONFIRMAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA RESUELTA.
- HIPOCALCEMIA.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS
- HIPOTIROIDISMO
- ANEMIA SECUNDARIA A SANGRADO NO CONTROLADO

PERISTE SANGRADO A PESAR DE TRANSFUSIONES, VITAMINA K Y PLAQUETAS.
H. OBJETIVO: MALAS CONDICONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, BAJO SOPORTE VENTILATORIO.
TA: 101/50, FC: 52. FR: 17, SAT O2: 93%. T: 36.7.
PUPILAS ISOCORICAS, MIOTICAS, HIPORREACTIVAS.
EQUIMOSIS PALPEBRAL Y PERIORBITARIA DERECHA, HERIDA SUTURADA EN REGIO FRONTAL. TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE. EPISTAXIS. SANGRADO ORAL.
CUELLO: SIMETRICO, NO INGURGITADO
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CON RONCUS EN BASES PULMONARES,
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR NO VALORABLE POR ESTADO NEUROLOGICO.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES, SANGRADO ESCASO POR SITIO DE INSERCCION DEL CATETER FEMORAL IZQUIERDO.
NEUROLOGICO: RASS -2, PUPILAS PLENAS IGUALES NO REACTIVAS.

LABORATORIOS: GB: 6.460, HB: 6.8, Pla. 94.000, K: 3.5, NA: 138, CL: 101, NU: 13.0, CRATININA: 1.9, TP. 21.6, INR: 1.64, PTT: NO COAGULA.
GA: PH: 7.31, PCO2: 45.6, PO2: 97.3, NA: 134, K: 3.5, LAC: 4.56.
ANALISIS: MALAS CONDICIONES, CONTINUA DETERIORO Y FOM COAGULOPATIA QUE NO MEJORA, ANEMIA RANGO TRANSFUSIONAL SE ORDENA TRANSFUNDIR GRE 3U, PFC: 6U, VITAMINA K,
PUPILAS AHORA PLENAS NO REACTIVAS, SE ORDENA TAC CEREBRAL, PRONOSTICO RESERVADO.

PLAN: DIETA POR NUTRICION
VENTILACION MECANICA DINAMICA
TRANSFUNDIR 6U DE PFC
TRANSFUNDIR 3U DE GRE
SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA.
MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS.
VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS
ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA
LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA
ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE.
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS
SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER **
VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS.
OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA
TERAPIA FISICA X 2
TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI
GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS
MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA



Profesional: LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA
CC - 71650054 - T.P 75091
Especialidad - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

2017-08-12

20:52 **SERVICIO:** UCI
LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA - **ESPECIALIDAD:** CIRUGIA GENERAL
H. SUBJETIVO: UCI QUIRURGICA NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:
- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685	HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3153132919
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.	CAMA: UCIAQ5
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35
- BACTEREMIA A CONFIRMAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA RESUELTA.
- HIPOCALCEMIA.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS
- HIPOTIROIDISMO

PERSISTE SANGRADO.

H. OBJETIVO: MALAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, BAJO SOPORTE VENTILATORIO.

TA: 143/80, FC: 56. FR: 16. SAT O2: 93%. T: 36.7.

PUPILAS ISOCORICAS, MIOICAS, HIPORREACTIVAS.

EQUIMOSIS PALPEBRAL Y PERIORBITARIA DERECHA, HERIDA SUTURADA EN REGIO FRONTAL. TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE. EPISTAXIS. SANGRADO ORAL.

CUELLO: SIMETRICO, NO INGURGITADO

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CON RONCUS EN BASES PULMONARES,

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR NO VALORABLE POR ESTADO NEUROLOGICO.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES, SANGRADO ESCASO POR SITIO DE INSERCCION DEL CATETER FEMORAL IZQUIERDO.

NEUROLOGICO: RASS -3, PUPILAS ANISOCORICAS DILATADAS HIPOREACTIVAS.

ANALISIS: MALAS CONDICIONES, PUPILAS ANISOCORICAS, POCO REACTIVAS, DETERIORO, FOM.

SE EXPLICÓ EN VISITA A FAMILIARES CONDICION Y MAL PRONOSTICO, ALTO DE RIESGO DE FALLECER DURANTE PROXIMAS HORAS.

PLAN: 1. RUTINA UCI-Q.


Luis Eduardo Sanabria R. MD. MSc. MBA. FRC.S
Cirujano General
CC. 71.650.054 R.M. 75091

Profesional: LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA

CC - 71650054 - T.P 750/91

Especialidad - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

16:08

SERVICIO: UCI

CARLOS ARTURO PIZARRO - **ESPECIALIDAD:** NEFROLOGIA

H. SUBJETIVO: NEFROLOGIA

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:

- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR.
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35
- BACTEREMIA A CONFIRMAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA RESUELTA.
- HIPOCALCEMIA.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS
- HIPOTIROIDISMO

H. OBJETIVO: SIN CAMBIOS AL EXAMEN FISICO CON RESPECTO A NOTA MEDICA ANTERIOR

ANALISIS: PACIENTE CON DISFUNCIÓN MULTIORGÁNICA (NEUROLÓGICA, RESPIRATORIA, HEMATOLÓGICA), CONDICIONADA POR PROCESO INFECCIOSO NO MODULADO.

ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS, AYER SESIÓN SIN COMPLICACIÓN, MODULACIÓN DEL ESTADO ÁCIDO-BASE, AUNQUE PERSISTE ACUMULADO DE 3LT, CON REQUIRIMIENTO DE HEMODIÁLISIS A LA FECHA.

PLAN: HEMODIÁLISIS HOY

TIEMPO 4 HORAS

HEPARINA NO

FILTRO 1.6

UF 3L

QB 250 ML/MIN

SE CONTINUA SEGUIMIENTO EVOLUTIVO.


Carlos Arturo
Pizarro M.
Nefrología
R.M. 72428715

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO

CC - 72428715

Especialidad - NEFROLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

13:51

SERVICIO:

LORENA MARTINEZ DURAN - **ESPECIALIDAD:** NUTRICIONISTA DIETISTA

H. SUBJETIVO: SOPORTE NUTRICIONAL

DIAGNOSTICOS:

- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR.
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIÁLISIS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA		TIPO AFILIADO: AFILIADO	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO: 3153132919	
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		TELEFONO:	
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.		CAMA: UCIAQ5	
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA			

- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA RESUELTA.
- HIPOCALCEMIA.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS
- HIPOTIROIDISMO.

H. OBJETIVO: PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, BAJO SEDOANALGESIA Y SOPORTE VENTILATORIO.

ANALISIS: PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON IMPOSIBILIDAD A LA VIA ORAL, RECIBIENDO SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR SONDA OROGASTRICA CON ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES BAJO EN CARBOHIDRATOS CON FIBRA PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA (GLUCERNA), PARA EVITAR DEFICIENCIAS DE MACRO Y MICRO NUTRIENTES.

VCT HB: 1400CAL
VALOR CALORICO TOTAL PRESCRITO: 1500CAL/DIA
VOLUMEN PRESCRITO: 1500CC

PROTEINA: 18%
GRASA: 37%
CARBOHIDRATOS: 45%

- PLAN:** 1. NADA VIA ORAL
2. GLUCERNA PASAR A 40CC POR HORA
3. POSICION SEMISENTADA
4. LAVAR SONTA CON 20CC DE AGUA C/ 4 HORAS


Lorena Martinez Duran
NUTRICIONISTA DIETISTA
LIMERO 501-04F-0000000
MHO 068663 C.C. 22.668.191

Profesional: LORENA MARTINEZ DURAN

CC - 22668191 - T.P 018663

Especialidad - NUTRICIONISTA DIETISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

10:17 **SERVICIO: UCI**
LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA - ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA
H. SUBJETIVO: UCI QUIRURGICA

- PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:
- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR.
 - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
 - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35
 - BACTEREMIA A CONFIRMAR
 - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
 - ERC ESTADIO 5 EN HD
 - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
 - HIPERKALEMIA RESUELTA.
 - HIPOCALCEMIA.
 - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
 - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS
 - HIPOTIROIDISMO

SANGRADO FACIL, SANGRADO ORAL Y NASAL.

H. OBJETIVO: MALAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, BAJO SOPORTE VENTILATORIO.

TA: 143/80, FC: 56. FR: 16. SAT O2: 93%. T: 36.7.
PUPILAS ISOCORICAS, MIOTICAS, HIPORREACTIVAS.
EQUIMOSIS PALPEBRAL Y PERIORBITARIA DERECHA, HERIDA SUTURADA EN REGIO FRONTAL. TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE. EPISTAXIS. SANGRADO ORAL.
CUELLO: SIMETRICO, NO INURGITADO
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CON RONCUS EN BASES PULMONARES,
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR NO VALORABLE POR ESTADO NEUROLOGICO.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES, SANGRADO ESCASO POR SITIO DE INSERCCION DEL CATETER FEMORAL IZQUIERDO.
NEUROLOGICO: RASS -2, PUPILAS ISOCORICAS HIPOREACTIVAS.

LABORATORIOS: GB: 7.750, HB: 8.4, HTO: 24.3, PLAQUETAS: 55.000, BUN: 15.0, UREA: 32, CREATININA: 2.0, TP: 21.2, INR: 1.6, TPT: 33.0.
GASES A: PH: 7.38, PCO2: 41.5, PO2: 50.6, HCO3-:24.6, NA: 131. K: 3.6, CA: 1.25, LAC: 1.55.

ANALISIS: MULTIPLES COMORBILIDADES, HIPERTENSA, DIABETICA CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES, ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS. DURANTE SU EVOLUCION SE DOCUMENTA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PRESENTE ADEMÁS CAIDA DE SU PROPIA ALTURA TRAUMATISMO CRANEANO Y CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL. ANURICA, GASES ARTERIALES CON MEJORIA DE LA ACIDEMIA METABOLICA, CON EPISTAXIS Y SANGRADO POR SITIO DE INSERCCION DE CATETER, CON PTT PROLONGADO, TROMBOCITOPENIA PERSISTENTE POR LO CUAL SE TRANSFUNDIERON SE ORDEN 6U DE PLAQUETAS.

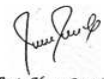
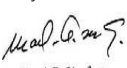
PLAN: DIETA POR NUTRICION
VENTILACION MECANICA DINAMICA
TRANSFUNDIR 6U DE PLAQUETAS.
SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA.
MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS.
VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS
ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA
LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA
ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE.
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS
SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER **
VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS.
OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA
TERAPIA FISICA X 2
TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI
GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS
MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA


Luis Eduardo Sanabria R. M.D.
Cajal General - Cursado Critico
C.C. 11.850.054 PM 736091



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA	TELEFONO: 3153132919	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57	CAMA: UCIAQ5	
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

	Profesional: LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA CC - 71650054 - T.P 75091 Especialidad - INTENSIVISTA <table><tr><th colspan="2">DIAGNOSTICOS ASIGNADOS</th></tr><tr><th>CODIGO</th><th>DIAGNOSTICO</th></tr><tr><td>I120</td><td>ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL</td></tr><tr><td>R509</td><td>FIEBRE, NO ESPECIFICADA</td></tr><tr><td>Z223</td><td>PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS</td></tr></table>	DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		CODIGO	DIAGNOSTICO	I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS
DIAGNOSTICOS ASIGNADOS											
CODIGO	DIAGNOSTICO										
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL										
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA										
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS										
2017-08-11	22:02 SERVICIO: UCI JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL - ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL H. SUBJETIVO: UCI QUIRURGICA PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS: - CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR. - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35 - BACTEREMIA A CONFIRMAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA RESUELTA. - HIPOCALCEMIA. - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS - HIPOTIROIDISMO H. OBJETIVO: PACIENTE EN DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE TA: 164/78FC 60 SAT 99 CARDIOVASCULAR: RSCRS NO SOPLOS, RITMO SINUSAL SIN SOPORTE HEMODINAMICO RESPIRATORIO: BIEN ACOPLADA AL VENTILADOR, ADECUADA SATURACION POR PULSOXIMETRIA. SANGRADO POR LA VIA AERODIGESTIVA SUPERIOR. GASTROINTESTINAL: NO VOMITO SUSPENDIDA NTE METABOLICO: 125-138 GLU RENAL: ANURICA TOLRA UF 3000 NEUROLOGICO ABJOA SEDACION RASS- 4 HEMATOLOGIA: SANGRADO POR DIFERNTE SITISO DE PUSNION . EN CORRECIO ON PLAQUETAS Y PLASM ANALISIS: PACIENTE EN DISFUNCION MULKTIOORGANICA CON TENDENCIE A LA ESTABILISACION HEMODINAMIS, BIEN ACOPLADA A LE VENTILAICON MECANICA SIN SOPORTE ENTERAL , AUNRICA EN UF EN DIALSISI, BUEN CONTROL GLUCOMETRICO . COAGULPANITA UN SIN RESPUESTA PESE A HAYER SUSPENDIDO SEDACION HACE MAS 48 HORAS SE CONTINUA FASE D REHABILITACION INTEGRL PLAN: SDFA  Jesus Alonso Poveda CIRUGIA GENERAL C.C. R.M. 2185/08 C.C. C 79.485.582 Profesional: JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL CC - 79485582 Especialidad - CIRUGIA GENERAL <table><tr><th colspan="2">DIAGNOSTICOS ASIGNADOS</th></tr><tr><th>CODIGO</th><th>DIAGNOSTICO</th></tr><tr><td>I120</td><td>ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL</td></tr><tr><td>R509</td><td>FIEBRE, NO ESPECIFICADA</td></tr><tr><td>Z223</td><td>PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS</td></tr></table>	DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		CODIGO	DIAGNOSTICO	I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL	R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS
DIAGNOSTICOS ASIGNADOS											
CODIGO	DIAGNOSTICO										
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL										
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA										
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS										
	20:03 SERVICIO: MANUEL ALBERTO MORA GARCES - ESPECIALIDAD: CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS: - CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR. - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35 - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSIS - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA RESUELTA. - HIPOCALCEMIA. - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS - HIPOTIROIDISMO. se me interconsulta por edema del miembro superior izquierdo. H. OBJETIVO: mal estado gral. miembro superior izquierdo con edema pulsos presnetes. llenado cpailar adecuado. miembro supeior derecho con herida en pliegue del codo con herida suturada hay fremto en dicha region. edema d ela extremiad. edema de miembros ifneirores ANALISIS: paciente con mal estado gral. tiene fistula av de reciente confeccion peero no tengo informacion de cuando fue realizada PLAN: averiguar cuando fue reaiziada la fistula av para manejo de la herida manejo medico de trombosis venosa  Manuel Alberto Mora Garces Cirugia Vascular Periferica Cirugia General C.C. R.M. 12522/91 C.C. C 12130055 Profesional: MANUEL ALBERTO MORA GARCES CC - 12130055 - T.P 12522/91 Especialidad - CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA										

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

17:20

SERVICIO:
GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
H. SUBJETIVO: UCI QUIRURGICA TARDE

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:
- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR.
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35
- BACTEREMIA A CONFIRMAR
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA RESUELTA.
- HIPOCALCEMIA.
- LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS
- HIPOTIROIDISMO

H. OBJETIVO: TA: 156/80. TAM: 119. FC: 55. FR: 16. SAT O2: 99%. T: 36.9.

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS, CON MULTIPLES COMORBILIDADES, HIPERTENSA, DIABETICA CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES, ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS. INGRESA POR PRESENTAR CUADRO FEBRIL ASOCIADO AL CUIDADO DE LA SALUD, INTERROGANDOSE BACTERIEMIA ASOCIADO AL CATETER. SE INICIO ANTIBIOTICOTERAPIA (PIPERACILINA/TAZOBACTAM + VANCOMICINA) CON EVOLUCION TORPIDA POR LO CUAL ESCALONARON A MEROPENEM + VANCOMICINA. REPORTE DE HEMOCULTIVOS INICIAL NEGATIVOS, CULTIVO DE PUNTA DE CATETER NEGATIVO. DURANTE SU EVOLUCION SE DOCUMENTA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. PRESENTO ADEMAS CAIDA DE SU PROPIA ALTURA TRAUMATISMO CRANEANO Y CONTUSION HEMORRAGICA BIFROTNAL. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ANURICA, CON GLUCOMETRIAS EN METAS, GASES ARTERIALES CON MEJORIA DE LA ACIDEMIA METABOLICA, SIN EMBARGO CON SEPSIS NO MODULADA, CON EPISTAXIS Y SANGRADO POR SITIO DE INSERCCION DE CATETER, CON PTT QUE NO COAGULA Y TROMBOCITOPENIA PERSISTENTE POR LO CUAL SE TRANSFUNDIERON 6 UNIDADES DE PLAQUETAS Y SE ESTAN TRANSFUNDIENDO 6 UNIDADES DE PLASMA FRESCO. SE SOLICITARON NUEVOS CULTIVOS YA QUE NO SE TIENE UN AISLAMIENTO MICROBIOLOGICO.
PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESGO DE MORTALIDAD

SE EXPLICA EN LENGUAJE CLARO A FAMILIARES SOBRE CONDICION CLINICA, CONDUCTAS TERAPEUTICAS INSTAURADAS Y POSIBLE DESENLACE.

SE ACLARAN DUDAS

FAMILIARES FIRMAN CONSTANCIA DE QUE SE BRINDA INFORMACION

PLAN: SE EXPLICA EN LENGUAJE CLARO A FAMILIARES SOBRE CONDICION CLINICA, CONDUCTAS TERAPEUTICAS INSTAURADAS Y POSIBLE DESENLACE.

SE ACLARAN DUDAS

FAMILIARES FIRMAN CONSTANCIA DE QUE SE BRINDA INFORMACION



Profesional: GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ
CC - 7722396 - T.P 1021 2005

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

15:14

SERVICIO:
GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
H. SUBJETIVO: UCI QUIRURGICA TARDE

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:
- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR.
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA RESUELTA.
- HIPOCALCEMIA.
- LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS
- HIPOTIROIDISMO

BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA.

H. OBJETIVO: MALAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, BAJO SOPORTE VENTILATORIO, SIN SOPORTE VASOPRESOR

TA: 156/88. FC: 57. FR: 16. SAT O2: 93%. T: 36.7.

PUPILAS ISOCORICAS, MIOTICAS, HIPORREACTIVAS.

EQUIMOSIS PALPEBRAL Y PERIORBITARIA DERECHA, HERIDA SUTURADA EN REGIO FRONTAL. TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE. EPISTAXIS.

CUELLO: SIMETRICO, NO INGURGITADO

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CON RONCUS EN BASES PULMONARES,

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR NO VALORABLE POR ESTADO NEUROLOGICO.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES, SANGRADO ESCASO POR SITIO DE INSERCCION DEL CATETER FEMORAL IZQUIERDO.

NEUROLOGICO: RASS -2, PUPILAS ISOCORICAS HIPOREACTIVAS

GLUCOMETRIA: 138 MG/DL

LA: 250. LE: 0. BALANCE: +250. ANURICA

PARACLINICOS ANTERIORES:

PROCALCITONINA (03/08/2017): 141.6 (POSITIVA)

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS, CON MULTIPLES COMORBILIDADES, HIPERTENSA, DIABETICA CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES, ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS. INGRESA POR PRESENTAR CUADRO FEBRIL ASOCIADO AL CUIDADO DE LA SALUD, INTERROGANDOSE BACTERIEMIA ASOCIADO AL CATETER. SE INICIO ANTIBIOTICOTERAPIA (PIPERACILINA/TAZOBACTAM + VANCOMICINA) CON EVOLUCION TORPIDA POR LO CUAL ESCALONARON A MEROPENEM + VANCOMICINA. REPORTE DE HEMOCULTIVOS INICIAL NEGATIVOS, CULTIVO DE PUNTA DE CATETER NEGATIVO.

DURANTE SU EVOLUCION SE DOCUMENTA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO.

PRESENTO ADEMAS CAIDA DE SU PROPIA ALTURA TRAUMATISMO CRANEANO Y CONTUSION HEMORRAGICA BIFROTNAL.

ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ANURICA, CON GLUCOMETRIAS EN METAS, GASES ARTERIALES CON MEJORIA DE LA ACIDEMIA METABOLICA, SIN EMBARGO CON SEPSIS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA		TIPO AFILIADO: AFILIADO	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO: 3153132919	
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		TELEFONO:	
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.		CAMA: UCIAQ5	
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA			

NO MODULADA, CON EPISTAXIS Y SANGRADO POR SITIO DE INSERCCION DE CATETER, CON PTT QUE NO COAGULA Y TROMBOCITOPENIA PERSISTENTE POR LO CUAL SE TRANSFUNDIERON 6 UNIDADES DE PLAQUETAS Y SE ESTAN TRANSFUNDIENDO 6 UNIDADES DE PLASMA FRESCO. SE SOLICITARON NUEVOS CULTIVOS YA QUE NO SE TIENE UN AISLAMIENTO MICROBIOLOGICO.

PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESGO DE MORTALIDAD, FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINICA. PRONOSTICO OMINOSO.

PLAN: DIETA POR NUTRICION
RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA.
VENTILACION MECANICA DINAMICA
SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA.
MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS.
VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS
ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA
LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA
ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE.
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS
SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER **
VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS.
OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA

TERAPIA FISICA X 2
TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI
GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS
MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA
**SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA
**PENDIENTE REPORTE DE NUEVOS CULTIVOS

PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA
MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD
- CABECERA 30 GRADOS
- MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA
- ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO
- ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA
- CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO


Guillermo Andres Gonzalez Diaz
Medicina Interna
C.C. 7722396
R.M. 10212005

Profesional: GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ
CC - 7722396 - T.P 1021 2005

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

13:22
SERVICIO: LORENA MARTINEZ DURAN - **ESPECIALIDAD: NUTRICIONISTA DIETISTA**
H. SUBJETIVO: SOPORTE NUTRICIONAL

DIAGNOSTICOS:
- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR.
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA RESUELTA.
- HIPOCALCEMIA.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS
- HIPOTIROIDISMO.

H. OBJETIVO: PACIENTE EN MALAS CONDICONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, BAJO SEDOANALGESIA Y SOPORTE VENTILATORIO.

ANALISIS: PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON IMPOSIBILIDAD A LA VIA ORAL, REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR SONTA OROGASTRICA CON ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES BAJO EN CARBOHIDRATOS CON FIBRA PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA (GLUCERNA), PARA EVITAR DEFICIENCIAS DE MACRO Y MICRO NUTRIENTES.

VCT HB: 1400CAL
VALOR CALORICO TOTAL PRESCRITO: 1500CAL/DIA
VOLUMEN PRESCRITO: 1500CC

PROTEINA: 18%
GRASA: 37%
CARBOHIDRATOS: 45%

PLAN: 1. NADA VIA ORAL
2. GLUCERNA PASAR A 40CC POR HORA
3. POSICION SEMISENTADA
4. LAVAR SONTA CON 20CC DE AGUA C/ 4 HORAS


Lorena Martinez Duran
NUTRICIONISTA DIETISTA
Laboratorio del Hospital
MICO HUARUNO E.C. 20-560-1291

Profesional: LORENA MARTINEZ DURAN
CC - 22668191 - T.P 018663

Especialidad - NUTRICIONISTA DIETISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA	TELEFONO: 3153132919	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57	CAMA: UCIAQ5	
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

08:44

SERVICIO: UCI
CARLOS ARTURO PIZARRO - **ESPECIALIDAD:** NEFROLOGIA

H. SUBJETIVO: Rass -4

H. OBJETIVO: Mal estado general, soporte ventilatorio mecánico. Sin soporte vasopresor.
TA: 100/60mmHg, FC: 70LPM, FR: 18RPM, acoplada al ventilador.
Catéter de hemodiálisis femoral izquierdo cubierto con apósito, signos de sangrado local, no hematoma, no necrosis distal, pulsos +/-++.
Edema y equimosis miembro superior izquierdo.

Renal:
LA: 1915mL - LE: 3000mL (UF), balance día: -1085mL, balance acumulado: + 2962mL.

LEUC: 12.660 N: 89% L: 7.7% HB: 11.1 HTO: 31.8 PLAQ: 48.000
CLORO: 99
BUN: 26 CREAT: 3.2 CALCIO: 8.9
TP_ 20 INR: 1.48 PTT:

GASES ARTERIALES: PH: 7.345 PO2: 116 PCO2: 37.9 HCO3: 20.6
NA: 130 K: 4.1 CLORO: 105
LACT: 1.67

ANALISIS: Paciente con disfunción multiorgánica (neurológica, respiratoria, hematológica), condicionada por proceso infeccioso no modulado. Cursa con hemorragia intracerebral en el escenario de anticoagulación por trombosis venosa miembro superior izquierdo (la cual fue ya suspendida). Antecedente de enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis, ayer sesión sin complicación, modulación del estado ácido-base, se logró balance negativo, aunque persiste acumulado de 3Lt. Hoy nueva terapia de soporte renal.

PLAN: - Ajustar vancomicina a 500mg IV cada 48 horas
- Disminuir aporte hídrico

Prescripción terapia de reemplazo rena hoy:
- Hemodiálisis convencional
- Filtro 1.6
- Tiempo 4 horas
- UF 3Lt
- Qb 250mL/min, Qb 250mL/min
- Sin heparina
- T 36°

Jhonatan Toro. MD
RM 222/09



Carlos Arturo
Pizarro M.
Intensista Nefrólogo
R.M. 23526-08

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715

Especialidad - NEFROLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

08:10

SERVICIO:
LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA - **ESPECIALIDAD:** INTENSIVISTA

H. SUBJETIVO: EVOLUCION MEDICA DIA UCI ADULTOS
PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR.
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS ??
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA RESUELTA.
- HIPOCALCEMIA.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS
- HIPOTIROIDISMO.

PROBLEMAS

- BALANCE HIDRICO POSITIVO.
- FALLA ORGANICA MULTIPLE Q SOFA 3 PTS
- APACHE 35 PTS
- SEPSIS NO MODULADA.
- TROMBOCITOPENIA SEVERA.
- COAGULOPATIA SEVERA.
- CONDICIONES NEUROLOGICO INCIERTA.

SOPORTE
VASOPRESOR:NO
INOTROPICO: NO.
METABOLICO: DIETA POR GASTROCLISIS (CALDO)
FLUIDOTERPIA: SSN 10 CC/HORA.
ANTIBIOTICOTERPIA: MEROPENEM : INICIO: 04/08/2017, VANCOMICINA 31/07/2017

H. OBJETIVO: MALAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, BAJO SEDOANALGESIA Y SOPORTE VENTILATORIO
TA: 130/85. FC: 57. FR: 16. SAT O2: 100%. T: 36.8.
PUPILAS ISOCORICAS, MIOTICAS, HIPORREACTIVAS.
EQUIMOSIS PALPEBRAL Y PERIORBITARIA DERECHA, HERIDA SUTURADA EN REGIO FRONTAL. TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE
CUELLO: SIMETRICO, NO INGURGITADO
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CON RONCUS EN BASES PULMONARES,
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR NO VALORABLE POR ESTADO NEUROLOGICO.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES
NEUROLOGICO: BAJO SEDOANALGESIA RASS -5, PUPILAS ISOCORICAS HIPOREACTIVAS

LEUC: 12.660 N: 89% L: 7.7% HB: 11.1 HTO: 31.8 PLAQ: 48.000
CLORO: 99
BUN: 26 CREAT: 3.2 CALCIO: 8.9
TP_ 20 INR: 1.48 PTT:

GASES ARTERIALES: PH: 7.345 PO2: 116 PCO2: 37.9 HCO3: 20.6
NA: 130 K: 4.1 CLORO: 105
LACT: 1.67



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS, CON MULTIPLES COMORBILIDADES, HIPERTENSA, DIABETICA CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES, ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS. INGRESA POR PRESENTAR CUADRO FEBRIL ASOCIADO AL CUIDADO DE LA SALUD, INTERROGANDOSE BACTERIEMIA ASOCIADO AL CATETER. SE INICIO ANTIBIOTICOTERAPIA (PIPTAZO + VANCO) CON EVOLUCION TORPIDA POR LO CUAL ESCALONARON A MEROPENEM + VANCOMICINA. REPORTE DE HEMOCULTIVOS INICIAL NEGATIVOS. DURANTE SU EVOLUCION SE DOCUMENTA AUMENTO DE DIAMETRO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO DOCUMENTNADOSE TROBOSIS VENOSA PROFUNDA PARA LO CUAL SE INICIA ANTICOAGULACION PLENA, PRESENTA CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, POR PRESETANR ANTICOAGULACION DE BASE PRESNTO SANGRADO INTRACEREBRAL.

EVOLUCION CLINICA TORPIDA, COMPLICADO POR SEPSIS , SEPSIS NO MODULADA. HOY PERSITE CON TROMBOCITOPENIA (QUE EMPEROA SANGRADO INTRACEREBRAL) ADEMAS COAGULOPATICA. ANURICA.
SUS PATOLOGIAS DE BASE E INFECCION DE BASE HA CONDICIONADO QUE TENGA MAYOR RIESGO DE SANGRADO INTRACEREBRAL, (NO SOLO POR CAIDA).
PRESENTA ALTO RIESGO DE MORTALIDAD.

A LA ESPERA DE VALORACION POR CIRUGIA VASCULAR.

PLAN: DIETA POR NUTRICION
RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA.
VENTILACION MECANICA DINAMICA
SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA.
MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS.
VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS
ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA
LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA
ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE.
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS
VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS.
OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA
TRASNSFIOIN DE 6 UNIDADE DE PLASMA
TRASNFUSION DE 6 UNIDADE DE PLAQUETAS.

TERAPIA FISICA X 2
TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI
GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS
MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA

PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA
MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD
- CABECERA 30 GRADOS
- MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA
- ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO
- ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA
- CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO

MANEJO CONJUNTO CON NEURICURIGA.
SS HEMOCULTIVO NUEVOS NUMERO 2. SS HEMOCULTIVO A TRAVES DE CATETER


Luis Eduardo Sanabria R. M.D.
Cirujia General - Cursoado Critico
C.C. 71.850.054 R.M. 75091

Profesional: LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA
CC - 71650054 - T.P 75091
Especialidad - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

21:55 **SERVICIO: UCI**
JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**
H. SUBJETIVO: UCI QUIRURGICA NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:
- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR.
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA RESUELTA.
- HIPOCALCEMIA.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS
- HIPOTIROIDISMO.

H. OBJETIVO: MALAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, BAJO SEDOANALGESIA Y SOPORTE VENTILATORIO
TA: 153/75. FC: 66. FR: 16. SAT O2: 97%. T: 36.9.
PUPILAS ISOCORICAS, MIOTICAS, HIPORREACTIVAS

ANALISIS: MALAS CONDICIONES GENERALES
PRONOSTICO RESERVADO A CORTO PLAZO.
NO DETERIORO CLINICO
CON INDICACION DE MANEJO EN UCI
IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO.
ALTO RIESGO DE SANGRADO, Y FALLA MULTISISTEMICA.

PLAN: MALAS CONDICIONES GENERALES
PRONOSTICO RESERVADO A CORTO PLAZO.
NO DETERIORO CLINICO
CON INDICACION DE MANEJO EN UCI
IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO.
ALTO RIESGO DE SANGRADO, Y FALLA MULTISISTEMICA.


Jose Holman Calderon C.
CIRUGIA GENERAL
C.C. 7.722.105 R.M. 113

Profesional: JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO

2017-08-10



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

CC - 7722105 - T.P 111

Especialidad - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

18:38 **SERVICIO:**
LORENA MARTINEZ DURAN - **ESPECIALIDAD: NUTRICIONISTA DIETISTA**
H. SUBJETIVO: SOPORTE NUTRICIONAL

DIAGNOSTICOS:

- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR.
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA RESUELTA.
- HIPOCALCEMIA.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS
- HIPOTIROIDISMO.

H. OBJETIVO: PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, BAJO SEDOANALGESIA Y SOPORTE VENTILATORIO.

ANALISIS: PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON IMPOSIBILIDAD A LA VIA ORAL, REQUIERE SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR SONDA OROGASTRICA CON ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES BAJO EN CARBOHIDRATOS CON FIBRA PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA (GLUCERNA), PARA EVITAR DEFICIENCIAS DE MACRO Y MICRO NUTRIENTES.

VCT HB: 1400CAL

VALOR CALORICO TOTAL PRESCRITO: 1500CAL/DIA

VOLUMEN PRESCRITO: 1500CC

PROTEINA: 18%

GRASA: 37%

CARBOHIDRATOS: 45%

PLAN: 1. NADA VIA ORAL

2. GLUCERNA PASAR A 20CC POR HORA

3. POSICION SEMISENTADA

4. LAVAR SONDA CON 20CC DE AGUA C/ 4 HORAS


Lorena Martinez Duran
NUTRICIONISTA DIETISTA
Lobosera 2014-10-10 10:10:10
MIO 754963 C.C. 22.668.101

Profesional: LORENA MARTINEZ DURAN

CC - 22668191 - T.P 018663

Especialidad - NUTRICIONISTA DIETISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

16:29 **SERVICIO:**
GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
H. SUBJETIVO: UCI QUIRURGICA TARDE

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:

- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR.
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA RESUELTA.
- HIPOCALCEMIA.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS
- HIPOTIROIDISMO

BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA.

H. OBJETIVO: MALAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, BAJO SEDOANALGESIA Y SOPORTE VENTILATORIO

TA: 169/79. FC: 67. FR: 16. SAT O2: 100%. T: 36.8.

PUPILAS ISOCORICAS, MIOTICAS, HIPORREACTIVAS.

EQUIMOSIS PALPEBRAL Y PERIORBITARIA DERECHA, HERIDA SUTURADA EN REGIO FRONTAL. TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE

CUELLO: SIMETRICO, NO INGURGITADO

CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CON RONCUS EN BASES PULMONARES,

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR NO VALORABLE POR ESTADO NEUROLOGICO.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES

NEUROLOGICO: BAJO SEDOANALGESIA RASS -5, PUPILAS ISOCORICAS HIPOREACTIVAS

GLUCOMETRIA: 100 MG/DL

LA: 180. LE: 0. BALANCE: +180. ANURICA

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS, CON MULTIPLES COMORBILIDADES, HIPERTENSA, DIABETICA CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES, ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS. INGRESA POR PRESENTAR CUADRO FEBRIL ASOCIADO AL CUIDADO DE LA SALUD, INTERROGANDOSE BACTERIEMIA ASOCIADO AL CATETER. SE INICIO ANTIBIOTICOTERAPIA (PIPTAZO + VANCO) CON EVOLUCION TORPIDA POR LO CUAL ESCALONARON A MEROPENEM + VANCOMICINA. REPORTE DE HEMOCULTIVOS INICIAL NEGATIVOS. DURANTE SU EVOLUCION SE DOCUMENTA AUMENTO DE DIAMETRO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO DOCUMENTANDOSE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA.

PRESENTO ADEMÁS CAIDA DE SU PROPIA ALTURA TRAUMATISMO CRANEO Y CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL.

HOY EN LA MAÑANA REQUIRIO REINICIO DE SOPORTE VASOPRESOR DEBIDO A HIPOTENSION DURANTE LA DIALISIS. ACTUALMENTE HIPERTENSA, CON SOPORTE VASOPRESOR EN DESTETE, ANURICA, CON GLUCOMETRIAS EN METAS. CON TROMBOCITOPENIA EN ASCENSO Y GASES CON MEJORIA DE LA ACIDEMIA, SIN EMBARGO PERSISTE COAGULOPATICA Y CON ESCASO SANGRADO A TRAVES DE SITIO DE INSERCCION DE CATETER DE HEMODIALISIS, POR LO CUAL SE ORDENO TRANSFUSION DE PLASMA.

PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESGO DE MORTALIDAD, FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINICA.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años		SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5	
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.			
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA			

PRONOSTICO OMINOSO.

PLAN: DIETA POR NUTRICION
RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA.
VENTILACION MECANICA DINAMICA
SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA.
MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS.
VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS
ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA
LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA
ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE.
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS
SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER **
VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS.
OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA

TERAPIA FISICA X 2
TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI
GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS
MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA
**SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA

PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA
MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD

- CABECERA 30 GRADOS
- MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA
- ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO
- ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA
- CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO


Guillermo Andres Gonzalez Diaz
Medicina Interna
C.C. 7722396
R.M. 10212005

Profesional: GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ
CC - 7722396 - T.P 1021 2005
Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
D320	TUMOR BENIGNO DE LAS MENINGES CEREBRALES
D420	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LAS MENINGES CEREBRALES
G403	EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS IDIOPATICOS GENERALIZADOS
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
R578	OTRAS FORMAS DE CHOQUE

10:22 **SERVICIO:**
LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA - **ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA**
H. SUBJETIVO: PACINTE CON TVP DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUEIRDO.
CONTRAINDICADA ANTUCOAGULACION POR SANGRADO INTRACEREBRAL.
SS VALORACION POR CIRUGI VASCULAR PERIFERICA.
H. OBJETIVO: .
ANALISIS: .
PLAN: .


Luis Eduardo Sanabria R. M.D.
Cirurgia General - Cursoado Critico
C.C. 71.850.054 R.M. 75091

Profesional: LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA
CC - 71650054 - T.P 75091
Especialidad - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

08:59 **SERVICIO:**
LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA - **ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA**
H. SUBJETIVO: EVOLUCION MEDICA DIA UCI ADULTOS
PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR.
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS ??
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- ERC ESTADIO 5 EN HD.
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA RESUELTA.
- HIPOCALCEMIA.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS
- HIPOTIROIDISMO.

PROBLEMAS

- BALANCE HIDRICO POSITIVO.
- FALLA ORGANICA MULTIPLE Q SOFA 3 PTS
- APACHE 35 PTS
- SEPSIS NO MODULADA.
- TROMBOCITOPENIA MODERADA- SEVERA.
- CONDICIONES NEUROLOGICO INCIERTA.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA		TIPO AFILIADO: AFILIADO	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO: 3153132919	
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		TELEFONO:	
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.		CAMA: UCIAQ5	
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA			

SOPORTE
VASOPRESOR:NO
INOTROPICO: NO.
METABOLICO: DIETA POR GASTROCLISIS (CALDO)
FLUIDOTERPIA: SSN 10 CC/HORA.
ANTIBIOTICOTERPIA: MEROPENEM : INICIO: 04/08/2017, VANCOMICINA 31/07/2017

H. OBJETIVO: MALAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, BAJO SEDOANALGESIA Y SOPORTE VENTILATORIO
TA: 121/63. FC: 66. FR: 16. SAT O2: 97%. T: 36.9.
PUPILAS ISOCORICAS, MIOTICAS, HIPORREACTIVAS.
EQUIMOSIS PALPEBRAL Y PERIORBITARIA DERECHA, HERIDA SUTURADA EN REGIO FRONTAL. TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE
CUELLO: SIMETRICO, NO INGURGITADO
CATETE VENOSO CENTRAL SUBLAVIO DERECHO. NO SIGNOS INFLAMATORIOS.
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS CON RONCUS EN BASES PULMONARES. PRESENTA EQUIMOSISS SOBRE REGION COSTAL DERECHA.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR NO VALORABLE POR ESTADO NEUROLOGICO.
RENAL: SNODA VESICAL A CISTFLOW , SIN ORINA.
EXTREMIDADES: PRESENTA ESTIGMAS DE SANGRADO EN SITIO DE PUNCION FEMORAL DE CATETER MAHURKAR. PRESETNA EDEMA GRADO I. MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EQUIMOSIS Y EDEMA LOCAL.
NEUROLOGICO: BAJO SEDOANALGESIA RASS -5, PUPILAS ISOCORICAS HIPOREACTIVAS

BALANCE HIDRICO: LA: 875 LE: 2.000 BALANCE 24 H: -1195
BALANCE ACUMUKDO: +4046
GASTO URINARIO: 0.0 CC/KG/HORA

GLUCOEMTRIA:212 -174- 149- 119 -107

LEUC: 10.500 N: 82% L: 12.9% HB: 9.1 HTO: 26.6 PLAQ: 63.000
BILIRRUBINA TOTAL: 2.1 CONJUGADA 1.8
CREATININA: 4.1
CALCIO: 8.8
TGO: 183 TGO: 56
TP: 23.4 PTPT: 52 INR: 1.8

GASES ARTERILES:
PH: 7.319 PO2: 115 PCO2: 35 HCO3: 18 PAFI: 328
NA: 129 K: 4.2 CLORO: 103
LACT: 1.63

Hemocultivo bacterias aerobias (#1) Resultado preliminar / 24 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos. Resultado preliminar / 48 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos. Resultado preliminar / 72 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos. Resultado preliminar / 96 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos. Resultado final / 5 dias : No se ha obtenido crecimiento de microorganismos.

ANALISIS: PACIENT CRITICAMENTE ENFERMA.
ECIBIENOD ANTIBIOTICTEPRI POR SINDROME FEBRIL ASOCIADO AL CUIDAODO DE LA SALUD, EN MANJO CON MEROPENEM + VANCOMICINA.
ADEMAS DE PRESENTAR CONTUSION HEMORRGICA A NIVEL BIFORNTAL EN CONTEXTO DE PACIENTE QUE SE ENCONTRABA ANTICOAGULADA POR TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO.
SE SUSPENDE ANTICOGULACION.
EVOLUCION CLINICIA HACIA LA ALTNE A MEJORIA, SE LOGORO DESTER DE SOPORTE PRESOR.

CONTROL PARACLINICOQ UE EVIDENCIA MEJORIAACIDEMIA, OIGENACION CONSERVADA.
LACTATO NORMAL.
PERSITE CONAGULOPATICA POR LO CUAL SE ORDENA TRASNFUNDIR PLASMA A DOSI DE 15 ML /KG

CONTROL TOMOGRAFICO CON PERSITENCIA DE SANGRADO, EL CUAL SE ENCUENTRA EN REABSORCION.

PLAN: DIETA POR NUTRICION
RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA.
VENTILACION MECANICA DINAMICA
SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA.
MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS.
VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS
ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA
LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA
ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE.
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS
SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS ** SUSPENDER **
VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS.
OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA

PLASMA FRESCO CONGELADO TRASNFUNDIR 2 UNIDADES
RESERVA DE 2 UGRE
RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUEUTAS.

TERAPIA FISICA X 2
TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI
GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS
MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA

PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA
MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD
- CABECERA 30 GRADOS
- MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA
- ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO
- ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA
- CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO



Luis Eduardo Sanabria R. M.D.
Cirurgia General - Curso de Cirujia
C.C. 71.850.054 RM 75091

Profesional: LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA
CC - 71650054 - T.P 75091

Especialidad - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

08:46

SERVICIO: UCI
CARLOS ARTURO PIZARRO - **ESPECIALIDAD:** NEFROLOGIA
H. SUBJETIVO: Apertura ocular sin contacto con el examinador, no respuesta a estímulos nociceptivos.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685	HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3153132919
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.	CAMA: UCIAQ5
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

H. OBJETIVO: Mal estado general, alerta, no relación con el medio, estado de vigilia
TA: 124/67mmHg, TAM: 85mmHg, fc: 70lpm, acoplada al ventilador .
Sin soporte vasopresor.
Catéter de hemodiálisis femoral izquierdo, estigma de sangrado, no hematoma local, no necrosis distal, pulsos +/++ distales.

Renal: LA: 805mL - LE: 2000mL (UF), balance día: -1195mL, balance acumulado: 4046mL positivo.

Gases arteriales: PH: 7.31, PCO2: 35, PO2: 115, HCO3: 18.4, BE: -7.7. Na: 129, K: 4.2, Ca: 1.11, CL: 103, lactato: 1.63.
ANALISIS: Paciente con enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis, cursa con disfunción multiorgánica (CID, respiratoria, sistema nervioso central) en el escenario de probable bacteriemia asociada a dispositivo endovascular (ya retirado). Cuadro asociado a hemorragia intracraneana determinado por anticoagulación por trombosis venosa profunda, trombocitopenia por sepsis. Ayer se pasó nuevo catéter de hemodiálisis, se realizó terapia sin complicaciones. Resolución de la hipercalemia y modulación del estado ácido-base. Se prescribe hemodiálisis hoy. Paciente con pronóstico funcional y vital reservado.
PLAN: Prescripción terapia de reemplazo renal hoy:
- Hemodiálisis convencional
- Filtro 1.6
- Tiempo 4 horas
- Qd 500mL/min, Qb 250mL/min
- UF: 3Lt
- Sin heparina
- T 36°

Jhonatan Toro. MD
RM 222/09



Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715
Especialidad - NEFROLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

22:31 **SERVICIO: UCI**
JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**
H. SUBJETIVO: UCI QUIRURGICA NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:
- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR.
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA RESUELTA.
- HIPOCALCEMIA.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS
- HIPOTIROIDISMO.

H. OBJETIVO: MALAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, BAJO SEDOANALGESIA Y SOPORTE VENTILATORIO
TA: 110/60. FC: 63. FR: 16. SAT O2: 97%. T: 36.9.
PUPILAS ISOCORICAS, MIOTICAS, HIPORREACTIVAS
ANALISIS: MALAS CONDICIONES GENERALES
PRONOSTICO RESERVADO A CORTO PLAZO.
NO DETERIORO CLINICO
CON INDICACION DE MANEJO EN UCI
IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO.
PLAN: MALAS CONDICIONES GENERALES
PRONOSTICO RESERVADO A CORTO PLAZO.
NO DETERIORO CLINICO
CON INDICACION DE MANEJO EN UCI
IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO.



Profesional: JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO
CC - 7722105 - T.P 111
Especialidad - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

20:47 **SERVICIO:**
LORENA MARTINEZ DURAN - **ESPECIALIDAD: NUTRICIONISTA DIETISTA**
H. SUBJETIVO: DIRECCION: CL 1 F # 27 A -16
TELEFONO: 3153132919

SOPORTE NUTRICIONAL

DIAGNOSTICOS:
- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR.
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.

2017-08-09



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años		SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5	
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.			
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA			

- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA RESUELTA.
- HIPOCALCEMIA.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS
- HIPOTIROIDISMO.

H. OBJETIVO: PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, BAJO SEDOANALGESIA Y SOPORTE VENTILATORIO.

LABORATORIOS:
GLUCOMETRIA: 69- 119- 148- 155- 139

LEUC: 8.340 N: 82% L: 14% HB: 9.3 HTO: 25.6 PLAQ: 32.000
RECuento MANUEAL: 38.000
BUN: 58
BILIRRUBINA TOTAL: 2.5 DIRECTA: 2.3
TGO: 171 TGP: 57
PT: 21 INR: 1.58 PTT: 50.1

ANALISIS: PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON IMPOSIBILIDAD A LA VIA ORAL, REQUIERE INICIAR SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR Sonda OROGASTRICA CON ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES BAJO EN CARBOHIDRATOS CON FIBRA PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA (GLUCERNA), PARA EVITAR DEFICIENCIAS DE MACRO Y MICRO NUTRIENTES.

VCT HB: 1400CAL
VALOR CALORICO TOTAL PRESCRITO: 1500CAL/DIA
VOLUMEN PRESCRITO: 1500CC

PROTEINA: 18%
GRASA: 37%
CARBOHIDRATOS: 45%

PLAN: 1. NADA VIA ORAL
2. GLUCERNA PASAR A 60CC POR HORA, INICIAR A 20ML POR HORA
3. POSICION SEMISENTADA
4. LAVAR Sonda CON 20CC DE AGUA C/ 4 HORAS

Lorena Martinez Duran
NUTRICIONISTA DIETISTA
Huilera del Sur - Huilera
MIO 054863 C.C. 22.668.191

Profesional: LORENA MARTINEZ DURAN

CC - 22668191 - T.P 018663

Especialidad - NUTRICIONISTA DIETISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

16:24

SERVICIO: GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ - ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

H. SUBJETIVO: UCI QUIRURGICA TARDE

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS:
- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR.
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA RESUELTA.
- HIPOCALCEMIA.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS
- HIPOTIROIDISMO.

H. OBJETIVO: MALAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, BAJO SEDOANALGESIA Y SOPORTE VENTILATORIO

TA: 108/59. FC: 60. FR: 16. SAT O2: 97%. T: 36.9.
PUPILAS ISOCORICAS, MIOTICAS, HIPORREACTIVAS.
EQUIMOSIS PALPEBRAL Y PERIORBITARIA DERECHA, HERIDA SUTURADA EN REGIO FRONTAL. TUBO OROTRAQUEAL PERMEABLE
CUELLO: SIMETRICO, NO INGURGITADO
CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON RONCUS EN BASES PULMONARES,
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR NO VALORABLE POR ESTADO NEUROLOGICO.
RENAL: ANURICA
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES
NEUROLOGICO: BAJO SEDOANALGESIA RASS -5, PUPILAS ISOCORICAS HIPOREACTIVAS

GLUCOMETRIA: 212.
LA: 340. LE: 0. BALANCE: +340 CC. ANURICA

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS, CON MULTIPLES COMORBILIDADES, HIPERTENSA, DIABETICA CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES, ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS. INGRESA POR PRESENTAR CUADRO FEBRIL ASOCIADO AL CUIDADO DE LA SALUD, INTERROGANDOSE BACTERIEMIA ASOCIADO AL CATETER. SE INICIO ANTIBIOTICOTERAPIA (PIPTAZO + VANCO) CON EVOLUCION TORPIDA POR LO CUAL ESCALONARON A MEROPENEM + VANCOMICINA. REPORTE DE HEMOCULTIVOS INICIAL NEGATIVOS. DURANTE SU EVOLUCION SE DOCUMENTA AUMENTO DE DIAMETRO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO DOCUMENTNADOSE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA. PRESENTO ADEMÁS CAIDA DE SU PROPIA ALTURA TRAUMATISMO CRANEAO Y CONTUSION HEMORRAGICA BIFROTNAL. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, TOLERANDO EL DESTETE DEL SOPORTE VASOPRESOR, ANURICA, CON GLUCOMETRIAS POR ENCIMA DE METAS. SIN EMBARGO CON SIRS NO MODULADA, CON PARACLINICOS QUE MUESTRAN PERSISTENCIA DE TROMBOCITOPENIA Y TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS. HOY SE RELIZA PASO DE CATETER MAHURKAR Y TRNASFUSION DE PLAQUETAS. PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESGO DE MORTALIDAD, FAMILIARES ENTERADOS DE CONDICION CLINICA. PRONOSTICO OMINOSO.

PLAN: DIETA POR NUTRICION
RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA.
VENTILACION MECANICA DINAMICA
**SUSPENDER DEXTROSA 50% **
SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA.
MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS.
VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS
ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA
LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA
ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE.
*INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA *SUSPENDER HASTA NUEVA ORDEN*



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA		TIPO AFILIADO: AFILIADO	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO: 3153132919	
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		TELEFONO:	
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.		CAMA: UCIAQ5	
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA			

GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS
SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS
VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS.
OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA
**SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL PARA MAÑANA

TERAPIA FISICA X 2
TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI
GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS
MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA

PENDIENTE NIVELES DE VANCOMICINA
MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD
- CABECERA 30 GRADOS
- MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA
- ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO
- ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA
- CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO


Guillermo Andres Gonzalez Diaz
Medicina Interna
CC 7722396
R.M. 1210205

Profesional: GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ
CC - 7722396 - T.P 1021 2005
Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

11:13

SERVICIO:
LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA - ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA
H. SUBJETIVO: EVOLUCION MEDICA DIA UCI ADULTOS
PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR.
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA)
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA RESUELTA.
- HIPOCALCEMIA.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS
- HIPOTIROIDISMO.

PROBLEMAS
- FALLA ORGANICA MULTIPLE Q SOFA 3 PTS
- APACHE 35 PTS
- FALLA RENAL
- CHOQUE MIXTO
- SEPSIS NO MODULADA.
- TROMBOCITOPENIA MODERADA- SEVERA.
- CONDICIONES NEUROLOGICO INCIERTA.

SOPORTE
VASOPRESOR:NO
INOTROPICO: NO.
METABOLICO: DIETA POR GASTROCLISIS (CALDO) , DAD 10% 30 CC HORA,
FLUIDOTERPIA: SSN 10 CC/HORA.
ANTIBIOTICOTERPIA: MEROPENEM : INICIO: 04/08/2017, VANCOMICINA 31/07/2017
H. OBJETIVO: PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, BAJO SOPORTE VENTILATORIO.
PUPILAS ISOCORICAS, MIOTICAS, HIPORREACTIVAS.
EQUIMOSIS PALPEBRAL Y PERIORBITARIA DERECHA, HERIDA SUTURADA EN REGIO FRONTAL.
CARDIOVASCULAR: RSCRS NO SOPLOS,
RESPIRATORIO: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS CON RONCUS EN BASES PULMONARES,
GASTROINTESTINAL: NO IMPRESION DOLOR A LA PALPACION ABODMINAL.
RENAL: ANURICA
NEUROLOGICO: BAJO SEDOANALGESIA RASS -5, PUPILAS ISOCORICAS HIPOREACTIVAS
HEMAOTOLOGICO E INFECCIOSO: LEUCOCITOCIS NEUTROFILIA LEVE, ASCENSO DE HEMOGLOBINA

BALANCE HIDRICO: LA: 1950 LE: 0.0 BALANCE: +1950
BALANCE ACUMULADO: +5241
GU: 0.0 CC/KG/HORA.

GLUCOMETRIA: 69- 119- 148- 155- 139

LEUC: 8.340 N: 82% L: 14% HB: 9.3 HTO: 25.6 PLAQ: 32.000
RECuento MANUEAL: 38.000
BUN: 58
BILIRRUBINA TOTAL: 2.5 DIRECTA: 2.3
TGO: 171 TGP: 57
PT: 21 INR: 1.58 PTT: 50.1

Hemocultivo bacterias aerobias (#1) Resultado preliminar / 24 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos. Resultado preliminar / 48 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos. Resultado preliminar / 72 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos. Resultado preliminar / 96 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DECADA DE LA VIDA, CON MULTIPLES COMORBILIDADES, HIPERTENSA, DIABETICA CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES, ENFERMA RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS. INGRESA POR PRESENTAR CUADRO FEBRIL, EN EL MOMENTO DE INGRESO SE DOCUMENTO QUE PORTABA CATETER DE HEMODIALISIS A NIVEL FEMORAL DE UN MES. SE CONSIDERO INICIALMENTE CUADRO FEBRIL ASOCIADO AL CUIDADO DE LA SALUD, INTERRRGANDOSE BACTERIEMIA AOSCIADO AL CATETER. SE INICIO ANTIBIOTICOTERPIA (PIPTAZO + VANCO). REPOTE DE HEMOCULTIVOS INICIAL NEGATIVOS. HA PRESENTADO EVOLUCION CLINICA TORPIDA, CON REQUIMIETNO DE SOPROTE PRESOR E INOTROPICO. CONTROL DE HEMOGRAMA AQUE EVIDENCIA NIVLES DE PLAQUETAS EN DESCENSO (INGRESO CON NIVELES NORMALES DE PLAQUETAS). DURANTE SU EVOLUCION SE DOCUMENTNA AUMENTNO DE DIAMETRO DEMIEMBRO SUPERIOR ZIQUEIRDO DOCUMENTNADOSE TROBOSIS VENOSA PROFUNDA. POR POBRE REPSUESTA A A ANTIBIOTICO CON REQUIMIENTO POSTERIOR DE SORPOTE PRESOR, PERSISTENCIA DE CHOQUE SE DECIDE ESCALONAR ANTIBIOTICOTERPIA A MEROPENEM + VANCOMICINA. PRESENTO ADEMAS CAIDA DE SU PROPIA ALTURA TRAUMATISMO CRANEO Y CONTUSION HEMORRAGICA BIFROTNAL.

CONTROL PARACLINICO QUE EVIDEICNA PERSISTENCIA DE TROMBOCITOPENIA ADEMAS DE TIEPOS DE COAGULACION PROLONGADOS POR LO QUE CONSIDERAMOS QUE LA PACIENTE



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685	HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3153132919
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.	CAMA: UCIAQ5
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

CURSA CON SEPSIS NO MODULADA EN EL MOMENTO CON COAGULACION INTRAVASCULAR DISEMINADA. HOY SE REALIZA PASO DE CATETER MAHURKAR Y TRANSFUSION DE PLAQUETA.

PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESGO DE MORTALIDAD, FAMILIAR NTERALDO DE SU EVOLUCION

PRONOSTICO OMISO. SE INFORMAR DETALLADAMENTE A HIJA, QUIEN ENTENDE PROCESO DE ENFERMEDAD.

PLAN: DIETA POR NUTRICION
RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA.
VENTILACION MECANICA DINAMICA
DEXTROSA 50% PASAR A 5 CC HORA (TITULAR) (MANATER GLUCEMETRIA 140-180)
SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA.
MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS.
VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS
ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA
LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA
ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE.
INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA *SUSPENDER HASTA NUEVA ORDEN*
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS
SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS
VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. ** NUEVO **

TERAPIA FISICA X 2
TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI
GLUCEMETRIA CADA 4 HORAS
MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA

PENDIENTE TOMAR NIVELES DE VANCOMICINA TOMAR MEDIA HOR ANTES DE SIGUIENTE DOSIS DE VANCOMICINA.

MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMIZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD

- CABECERA 30 GRADOS
- MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA
- ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO
- ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA
- CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO
- OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA


Luis Eduardo Sanabria R.M.D.
Cirujano General - Curso de Cirujano
C.C. 71.850.054 RM 75091

Profesional: LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA
CC - 71650054 - T.P 75091
Especialidad - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

10:41

SERVICIO: UCI
CARLOS ARTURO PIZARRO - **ESPECIALIDAD:** NEFROLOGIA

H. SUBJETIVO: RASS-4

H. OBJETIVO: Mal estado general, soporte ventilatorio mecánico, se logró destete de soporte vasopresor e inotrópico.
TA: 111/59mmHg, TAM: 77mmHg, FC: 55LM, acoplada al ventilador.

Gases arteriales: PH: 7.33, PCO2: 25, PO2: 139, BE: -12, HCO3: 13.4. Na: 127, K: 5.5, Ca: 1.04, CL: 104, Lactato: 1.4.

Renal:
LA: 1950mL - LE: 0, balance día: 1950mL +, balance acumulado: 5241mL positivo.

ANALISIS: Nota de procedimiento.
Nota retrospectiva, paso de catéter a las 08:00 am

Paciente intubada, no hay familiares en el momento, procedimiento realizado como urgencia vital, necesidad de hemodiálisis.

Se decide inserción de catéter transitorio de hemodiálisis femoral dado diátesis hemorrágica. Se transfunden 8 unidades de plaquetas. Asepsia y antisepsia, colocación de campos quirúrgicos, anestesia local con lidocaína. Se canaliza vena femoral izquierdo, se obtiene sangre de características venosa (oscura, no pulsa en jet, no empuja el émbolo), se avanza guía metálica, luego dilatador de piel y posterior catéter recto de hemodiálisis, se verifica permeabilidad de ambas líneas del catéter, las cuales se lavan con SSN, se heparinizan y colocan tapas, se fija catéter a piel, se cubre con apósito.
Procedimiento sin complicaciones inmediatas.
Número de punciones: 1 venosa, no arterial.

PLAN: Prescripción terapia de reemplazo renal hoy:
- Hemodiálisis convencional
- Filtro 1.6
- Tiempo 4 horas
- UF: 2 Lt
- Qd 500mL/min, Qb 250mL/min
- Sin heparina
- T 36
- Acceso: femoral izquierdo.

Se recomienda disminuir aporte hídrico.

Jhonatan Toro. MD
RM 222/09


Carlos Arturo Pizarro M.D.
Intensista Nefrológico
R.M. 23326-08

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715
Especialidad - NEFROLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA		TIPO AFILIADO: AFILIADO	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO: 3153132919	
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		TELEFONO:	
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.		CAMA: UCIAQ5	
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA			

I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

21:45 **SERVICIO: UCI**
CARLOS ARTURO PIZARRO - **ESPECIALIDAD: NEFROLOGIA**
H. SUBJETIVO: NEFROLOGIA.
PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR.
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA)
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA RESUELTA.
- HIPOCALCEMIA.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS
- HIPOTIROIDISMO.

H. OBJETIVO: EXAMEN FISICO SIN CAMBIOS.

ANALISIS: PACIENTE CON ERC EN HEMODIALISIS, PENDIENTE PASO DE CATETER MAHRUKA PARA HEMODIALISIS PERO ANTE ALTO RIESGO DE SANGRADO POR TROMBOCITOPENIA SEVERA REQUIERE DE TRASFUSION DE PLAQUETAS PREVIO PASO DE CATETER, ACTUALMENTE NO SE CUENTA CON PLAQUETAS POR LO CUAL NO SE HA PODIDO REALIZAR PASO DE CATETER, SE CONTINUA MANEJO MEDICO.

PLAN: SE REALIZARA PASO DE CATETER CUANDO SE CUENTE CON PLAQUETAS PARA TRASFUSION DE PACIENTE ANTE ALTO RIESGO DE SANGRADO Y COMPLICACIONES. POSTERIOR A PASO DE CATETER SE INICIARA TRR.


Carlos Arturo
Pizarro H.
Intensista Nefrológico
R.M. 23328-98

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715
Especialidad - NEFROLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

20:40 **SERVICIO: UCI**
LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA - **ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA**
H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO- NOCHE
PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR.
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA)
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA RESUELTA.
- HIPOCALCEMIA.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS
- HIPOTIROIDISMO.

H. OBJETIVO: PACIENTE CRITICA EN MALAS CONDICIONES GENERALES
TA 113/59MMHG TAM 82 FC 61LPM SAT 99% T 36.2°
EQUIMOSIS PALPEBRAL Y PERIORBITARIA DERECHA
CATETER SUBCLAVIO DERECHO SIN SIGNOS DE INFECCION
CARDIOVASCULAR: RSCSRs NO SOPLOS
RESPIRATORIO: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS CON RONCUS ESCASOS
GASTROINTESTINAL: SONDA NASOGASTRICA DRENAJE CLARO METABOLICO: GLUCOMETRIA 69-119 MG/DL
RENAL: ANURICA
NEUROLOGICO: BAJO SEDOANALGESIA RASS -5, PUPILAS ISOCORICAS HIPOREACTIVAS

ANALISIS: PACIENTE CRITICA, CON SOPORTE VENTILATORIO, TOLERANDO EL DESTETE DE SOPORTE VASOPRESOR E INOTROPICO, TENDENCIA A LA HIPOGLICEMIA POR LO QUE SE CONTINUO INFUSION DE DAD AL 10%, PERSISTE ANURICA TIENE PENDIENTE PASO DE NUEVO CATETER MAHURKAR CON PREVIA TRASFUSION DE PLAQUETAS POR TROMBOCITOPENIA SEVERA.

PLAN: PENDIENTE TAC CEREBRAL DE CONTROL TOMAR 4+00 AM.
PENDIENTE NUEVA INSERCIÓN DE CATETER MAHRURKAR PARA INICIO DE HEMODIALISIS PREVIA TRASFUSION DE CUPS DE PLAQUETAS.


Luis Eduardo Sanabria R. M.D.
Cuidado General - Cuidado Critico
C.C. 71.850.054 RM 75091

Profesional: LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA
CC - 71650054 - T.P 75091
Especialidad - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

17:14 **SERVICIO:**
GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685	HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3153132919
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.	CAMA: UCIAQ5
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

H. SUBJETIVO: EVOLUCION MEDICA DIA UCI ADULTOS. TARDE
PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR.
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA)
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA RESUELTA.
- HIPOCALCEMIA.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS
- HIPOTIROIDISMO.

H. OBJETIVO: PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, BAJO SOPORTE VENTILATORIO.
PUPILAS ISOCORICAS, MIOTICAS, HIPORREACTIVAS.
EQUIMOSIS PALPEBRAL Y PERIORBITARIA DERECHA, HERIDA SUTURADA EN REGIO FRONTAL.
CARDIOVASCULAR: RSCRS NO SOPLOS,
RESPIRATORIO: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS CON RONCUS EN BASES PULMONARES,
GASTROINTESTINAL: NO IMPRESION DOLOR A LA PALPACION ABODMINAL.
RENAL: ANURICA
NEUROLOGICO: BAJO SEDOANALGESIA RASS -5, PUPILAS ISOCORICAS HIPOREACTIVAS
HEMAOTOLOGICO E INFECCIOSO: LEUCOCITOCIS NEUTROFILIA LEVE, ASCENSO DE HEMOGLOBINA

LA: 404 LE: 0.0 BALANCE: +404
GLUCEMTRIA: 69

ANALISIS: PACIEENTE CRITICAMENTE ENFERMA, CON DIAGNOSTIOS DE TRABAJO DESCRITOS.
DURANTE LA TARDE SE LOGRO DESTETE DE SOPORTE PRESOR E INOTROPICO.
PERSITE ANURICA.
LABORATORIO INFOMAR QUE PARA EL DIA DE MAÑANA SE TENDRAN EN LA CLINICA CONCEENCTRADO DE PLAQUETAS.
SE INFORMA A NEFROLOGO ESTA SITUACION.
PERSITE ANURICA.
PRESENTO GLUCEMTRIA DE 69 MG/DL. POR LO QUE SE INICIA GOTEIO DE DEXTROSA 10%

PACIENTE CON ALTO RIESGO DE MORTALIDAD, SE LE EXPLICA A FAMILIAR.
NEUROCURUJANO RECOMEDINA TAC CEREBRAL DE CONTROL PARA MAÑANA EN LA MAÑANA.

PLAN: SS TAC CEREBRAL DE CONTROL TOMAR 4+00 AM.
SS PARACLINICOS DE CONTROL PACIENTE CRITICO.
PENDIENTE NUEVA INSERCCION DE CATETER MAHRURKAR PARA INICIO DE HEMODIALISIS
PENDIENTE TRASNFUSION DE CUPS DE PLAQUETAS.


Guillermo Andres Gonzalez Diaz
CC 7722396
E.M. 10212005

Profesional: GUILLERMO ANDRES GONZALEZ DIAZ
CC - 7722396 - T.P 1021 2005
Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

11:01 **SERVICIO:** LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA - **ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA**

H. SUBJETIVO: EVOLUCION MEDICA DIA UCI ADULTOS
PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR.
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA)
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA RESUELTA.
- HIPOCALCEMIA.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS
- HIPOTIROIDISMO.

PROBLEMAS

- FALLA ORGANICA MULTIPLE Q SOFA 3 PTS
- APACHE 35 PTS
- FALLA RENAL
- CHOQUE MIXTO
- TROMBOCITOPENIA MODERADA- SEVERA.
- CONDICIONES NEUROLOGICO INCIERTA.

SOPORTE
VASOPRESOR: NOREPINEFRINA: 0.002 MCG/KG/MIN
INOTROPICO: DOBUTAMINA 2.9 MCG/MIN
METABOLICO: DIETA POR GASTROCLISIS (CALDO) , DAD 10% 30 CC HORA, SOLUCION POLARIZANTE 60 CC HORA.
FLUIDOTERPIA: SSN 10 CC/HORA.
ANTIBIOTICOTERPIA: MEROPENEM : INICIO: 04/08/2017, VANCOMICINA 31/07/2017

H. OBJETIVO: PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, BAJO SOPORTE VENTILATORIO.
PUPILAS ISOCORICAS, MIOTICAS, HIPORREACTIVAS.
EQUIMOSIS PALPEBRAL Y PERIORBITARIA DERECHA, HERIDA SUTURADA EN REGIO FRONTAL.
CARDIOVASCULAR: RSCRS NO SOPLOS,
RESPIRATORIO: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS CON RONCUS EN BASES PULMONARES,
GASTROINTESTINAL: NO IMPRESION DOLOR A LA PALPACION ABODMINAL.
RENAL: ANURICA
NEUROLOGICO: BAJO SEDOANALGESIA RASS -5, PUPILAS ISOCORICAS HIPOREACTIVAS
HEMAOTOLOGICO E INFECCIOSO: LEUCOCITOCIS NEUTROFILIA LEVE, ASCENSO DE HEMOGLOBINA

BALANCE HIDRICO:
LA: 3291mL - LE: 0, balance: 3291mL positivo
BALANCE ACUMULADO: NO CUANTIFICADO.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685	HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3153132919
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.	CAMA: UCIAQ5
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

GLUCEMTRIAS:116- 120- 170- 190- 159- 122- 130- 124- 100

CH: LEUC: 4470, N: 81%, PLT: 31000, HB: 9.3. K: 4.4, Na: 133, cl: 101, BUN: 61. Ca: 8.1.
Gases arteriales: PH: 7.15, PCO2: 43, PO2: 86, HCO3: -13, lactato: 2.19

Hemocultivo bacterias aerobias (#1) Resultado preliminar / 24 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos. Resultado preliminar / 48 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos. Resultado preliminar / 72 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos.

HEMOCULTIVO: 04/08/2017
Hemocultivo bacterias aerobias (#1) Resultado preliminar / 24 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos. Resultado preliminar / 48 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos. Resultado preliminar / 72 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos. Resultado preliminar / 96 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos.

HEMOCULTIVO: 04/08/2017
Hemocultivo bacterias aerobias (#1) Resultado preliminar / 24 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos. Resultado preliminar / 48 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos.
Resultado preliminar / 72 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos. Resultado preliminar / 96 horas: repicado a medio solido
08/08/2017 10:09 AM
Hemocultivo bacterias aerobias (#2) Resultado preliminar / 24 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos. Resultado preliminar / 48 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos. Resultado preliminar / 72 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos. Resultado preliminar / 96 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos.
08/08

RX DE TORAX: 04/08/2017
Normal la radiotransparencia pulmonar, sin consolidados, masas ni infiltrados.
Corazón y aorta normales.
Espacios pleurales libres.
Tráquea central.
Hilios de aspecto vascular.
Caja torácica sin alteraciones.
Sonda enteral en línea media.

TACAR DE TOPRAX: 05/08/2017
IMÁGENES NODULARES CON DISTRIBUCIÓN CENTRILOBULILLAR DESCRITAS EN LA REGIÓN SUBPLEURAL DE LOS LÓBULOS SUPERIORES E INFERIORES, INDICANDO CAMBIOS DE PROBABLE ETIOLOGÍA INFLAMATORIA. CORRELACIONAR CON HISTORIA CLÍNICA. NO CONSOLIDACIÓN NI MASAS EN EL PARÉNQUIMA PULMONAR.
INCIPIENTE ATERMATOSIS CALCIFICADA DEL CAYADO AÓRTICO.

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DECADA DE LA VIDA, CON MULTIPLES COMORBILIDADES, HIPERTENSA, DIABETICA CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES, ENFERMA RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS. INGRESA POR PRESENTAR CUADRO FEBRIL, EN EL MOMENTO DE INGRESO SE DOCUMENTO QUE PORTABA CATETER DE HEMODIALISIS A NIVEL FEMORAL DE UN MES. SE CONSIDERO INICIALMENTE CUADRO FEBRIL ASOCIADO AL CUDADO DE LA SALUD, INTEORRGANDOSE BACTERIEMIA AOSCIADO AL CATETER. SE INICIO ANTIBIOTICOTEPRI (PIPTAZO + VANCO). REPOTE DE HEMOCULTIVOS INICIAL NEGATIVOS. HA PRESENTADO EVOLUCION CLINICA TORPIDA, CON REQUIEMIETNO DE SOPROTE PRESOR E INOTROPICO. CONTROL DE HEMOGRMA AQUE EVIDENCIA NIVLES DE PLAQUETAS EN DESCENSO (INGRESO CON NIVELES NORMALES DE PLAQUETAS). DURANTE SU EVOLUCION SE DOCUMENTNA AUMETNO DE DIAMETRO DEMIEMBRO SUPERIOR ZIQUEIRDO DOCUMENTNADOSE TROBOSIS VENOSA PROFUNDA. POR POBRE REPSUESTA A A ANTIBIOTICO CON REQUIMIENTO POSTERIOR DE SORPOTE PRESOR, PERSISTENCIA DE CHOQUE SE DECIDE ESCALONAR ANTIBIOTICOTERPIA A MEROPENEM + VANCOMICINA. PRESENTO ADEMAS CAIDA DE SU PROPIA ALTURA TRAUMATISMO CRANEO Y CONTUSION HEMORRAGICA BIFROTNAL.

ACTULEMTNE PACIENTE CRITICAMENTE ENFERMA, PUNTUAICN APACHE ALTO, CON ALTO RIESGO DE MORBIMORTABILIDAD.
RECIBIE ANTIBIOTIC DE MPLIO ESPECTRO, AUN NO SE HA DOCUMENTADO CLARAMENTE FOCO INFECCIOSO (HEMOCULTIVOS NEGATIVOS , CULTIVO DE PUTA DE CATETER NEGATIVO (AUNQUE YA HABIA RECIBIDO ANTIBIOTICOTERPIA PREVIAMENTE).

SE REITOR CATETER DE HEMODOSLIS. REQUIERE COLOCAICON DE NUEVO CATETER PERO POR TROMBOCITOPENIA SEVERA SE INDICO PRIMERO TRASNFSUSION DE CUP DE PLAQUETAS.

PRONOSTICO OMISO. SE INFOMAR DETALLADAMENTE A HIDA, QUIEN ENTINEDE PROCESO DE ENFERMEDAD.

PLAN: DIETA POR NUTRICION
VENTILACION MECANICA DINAMICA
SSN 0.9% PASAR A 10 CC/HORA.
DOBUTAMINA 3MCG/K/M
NOREPINEFRINA 0.002 MCG/KG/MIN, INICIAR DESTETE.
MEROPENEM 1G IV CADA DIA, 1 GR IV DOSIS POSTDIALISIS.
VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS
ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA
LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA
ACETAMINOFEN 1GR X SNG, SOLO SI FIEBRE.
INSULINA GLARGINA 10 UI SC DIA
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS
SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS

TERAPIA FISICA X 2
TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI
GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS
MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA

ROUTINA EN UCI PACIENTE CRITICO:
SS HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, BILIRRUBINA TOTAL, TRANSAMINASA
SS BUN DIARIO (RECOMENDACION NEFROLOGIA)
SS RX DE TORAX.
SS RECUENTO MANUAL DE PLAQUETAS.
SS NIVELES DE VANCOMICINA TOMAR MEDIA HOR ANTES DE SIGUIENTE DOSIS DE VANCOMICINA.

TRASNFNUNRU 2 CUPS DE PLAQUETAS.

MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD
- CABECERA 30 GRADOS
- MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA
- ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO
- ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA
- CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO
OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA


Luis Eduardo Sanabria R. M.D.
Cajal General - Curso de Critico
C.C. 71.850.054 RM 75091

Profesional: LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA
CC - 71650054 - T.P 75091
Especialidad - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADEAS BACTERIANAS ESPECIFICADAS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA	TELEFONO: 3153132919	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57	CAMA: UCIAQ5	
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

10:19

SERVICIO: UCI
CARLOS ARTURO PIZARRO - **ESPECIALIDAD: NEFROLOGIA**

H. SUBJETIVO: Rass- 4

H. OBJETIVO: Mal estado general, soporte vasopresor e inotrópico. Acoplada al ventilador
sv: ta: 162/61mmHg, FC: 63LPM, SPO2: 93%.

CH: LEUC: 4470, N: 81%, PLT: 31000, HB: 9.3, K: 4.4, Na: 133, cl: 101, BUN: 61. Ca: 8.1.
Gases arteriales: PH: 7.15, PCO2: 43, PO2: 86, HCO3: -13, lactato: 2.19
Tac cerebral simple: contusión bifrontal, hematoma intraparenquimatoso, drenaje a ventriculo lateral izquierdo, linea media conservada

LA: 3291mL - LE: 0, balance: 3291mL positivo

ANALISIS: Paciente con enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis, cursa con disfunción multiorgánica en el escenario de foco infeccioso de origen a establecer, probable catéter de hemodiálisis (ya retirado), contusión bifrontal y hemorragia intracerebral en el contexto de anticoagulación por trombosis venosa miembro superior izquierdo. En el momento trombocitopénica, lo que hace necesario trasfusión de plaquetas para poder pasar nuevo catéter de hemodiálisis. Acidemia metabólica, hipercalemia controlada. Persiste requerimiento de soporte vasopresor e inotrópico. Pasaremos nuevo catéter una vez se logre trasfusión de plaquetas.

PLAN: - Trasfunder 2 CUP de plaquetas
- Paso de catéter de hemodiálisis una vez se haya trasfundido
- Se recomienda suspender infusión horaria de solución polarizante, colocar solo en bolos si es necesario.

Jhontan Toro. MD
RM 222/09



Carlos Arturo Pizarro M.
Intensista Nefrológico
R.M. 234526-98

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715

Especialidad - NEFROLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

22:27

SERVICIO: UCI
ANDRES MAURICIO MANRIQUE GUALDRON - **ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA**

H. SUBJETIVO: NOTA RONDA MEDICA GUARDIA NOCHE UCI ADULTOS
PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

- ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS

PROBLEMAS
- FALLA ORGANICA MULTIPLE Q SOFA 3 PTS
- APACHE 35 PTS
- FALLA RENAL
- CHOQUE MIXTO

H. OBJETIVO: TA 96/45MMHG TAM 60 FC 64LPM SAT 98% T 36.5°

ANALISIS: SRA NELLY EN MALAS CONDCIONES GENERALES
AUNQUE HEMODINAMICAMENTE MUESTRA DISCRETA MEJORIA
MAÑANA PACTADO REICIO E TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL
RX DE TORAX SIN IMAGENES DE HEMO O NEUMOTORAX
CONTINUA MANEJO EN LAUCI
PRONOSTICO RESERVADO

PLAN: 1. S/S LABORATORIOS DE CONTROL RX DE TORAX Y GASOMETRIA
2. CONTINUAR SOLUCION POLARIZANTE
3. MANEJO EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA

2017-08-07



Dr. Andres M. Manrique
Medico y Cirujano General
Colaborador Intensivo Adulto
R.M. 234526-98

Profesional: ANDRES MAURICIO MANRIQUE GUALDRON
CC - 80876426 - T.P 80876426

Especialidad - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

11:30

SERVICIO: UCI
CARLOS ARTURO PIZARRO - **ESPECIALIDAD: NEFROLOGIA**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

- ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685	HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3153132919
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.	CAMA: UCIAQ5
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS
H. OBJETIVO: EXAMEN FISICO SIN CAMBIOS CON RESPECTO A NOTA MEDICA ANTERIOR.
ANALISIS: PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS ESTADIO 5, ACTUALMENTE EN MANEJO EN UCI POR BACTEREMIA Y SEPSIS DE ORIGEN VASCULAR SE RETIRO CATETER MAHURKA Y SE DEBE COMPLETAR 72 HORAS PARA COLOCAR DISPOSITIVO ENDOVASCULAR, UREMIA TOLERABLE, HIPERKALEMIA LEVE PARA MANEJO CON MEDIDAS MEDICAS, SE CONSIDERA PASO DE CATETER PARA EL DIA DE MAÑANA, ACTUALMENTE NO CRITERIO DE URGENCIA DIALITICA, SE CONTINUA MANEJO MEDICO Y SEGUIMIENTO EVOLUTIVO.
PLAN: CONTINUAR MANEJO MEDICO
SEGUIMIENTO EVOLUTIVO
PASO DE CATETER MAHURKA MAÑANA
CONTINUAR MANEJO Y SOPORTE EN UCI


Carlos Arturo
Pizarro H.
Intensista Nefrólogo
R.M. 23508-98

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715
Especialidad - NEFROLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	fiebre, no especificada
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

10:30

SERVICIO: UCI
ANDRES MAURICIO MANRIQUE GUALDRON - **ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA**
H. SUBJETIVO: NOTA RONDA MEDICA GUARDIA DIA UCI ADULTOS
PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

- ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA EN COREECCION, HIPOCALCEMIA.
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS

PROBLEMAS
- FALLA ORGANICA MULTIPLE Q SOFA 3 PTS
- APACHE 35 PTS
- FALLA RENAL
- CHOQUE MIXTO
H. OBJETIVO: PACIENTE CRITICA EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES
RASS -5
TA 86/45MMHG TAM 62 FC 52LPM SAT 98% T 36.5°
LA: 1384 LE 0 BALANCE +1384
GU: 0
ACUMULADO: 4157
EQUIMOSIS PALPEBRAL Y PERIORBITARIA DERECHA
CARDIOVASCULAR: RSCRS NO SOPLOS
RESPIRATORIO: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS CON SIBILANCIAS INSPIRATORIAS, PAFI 460
GASTROINTESTINAL: NO VOMITO METABOLICO: GLUCOMETRIA109-84-97-93 MG/DL
RENAL: ANURICA
NEUROLOGICO: BAJO SEDOANALGESIA RASS -5, PUPILAS ISOCORICAS HIPOREACTIVAS
HEMAOTOLOGICO E INFECCIOSO: LEUCOCITOCIS NEUTROFILIA LEVE, ASCENSO DE HEMOGLOBINA

REPORTE DE PARACLINICOS:
LEUCOS 5120 HB 9.7G/DL HCTO 29% PLT 35000 (BICITOPENIA)
BUN 62 CREAT 5.2 (MUY ELEVADA AKIN III)
PT 18.1 INR 1.3 PTT 44.5 (PROLONGADOS)

GASES ARTERIALES:
PH 7.24 PCO2 38 PO2 163 HCO3 16 PAFI 465 (ACIDEMIA METABOLICA SEVERA)
LACTATO 1.4 (HIPERLACTATEMIA A)
NA 134 K 5.2 CA 1.01 CL 112 (HIPERKALEMIA)
ANALISIS: SRA NELLY EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES
HEMODINAMICAMENTE LABIL CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION Y BRADICARDIA SE INICIA DOBUTAMINA
SE ACCEDIO UNICA PUNCION CATETER SUBCLAVIO DERECHO SIN COMPLICACIONES S/S RX DE TORAX CONTROL
RESPIRATORIO ACOPLADO A SISTEMA VENTILATORIO
INFECCIOSO SIN REGISTRO DE FIEBRE BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO
RENAL CON ANURIA HIPERAZOHEMIA CON BALANCES HIDRICOS ACUMULADOS Y GASOMETRIA EN ACIDEMIA PENDIENTE POR PARTE DE NEFROLOGIA REINICIO EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL
DEJO MANEJO CON SOLUCION POLARIZANTE Y BETA DOS POR ESTADO DE HIPERKALEMIA SOSTENIDA
CONTINUA MANEJO EN UCI
ALTAS PROBABILIDADES DE MUERTE A CORTO PLAZO
SE INFORMA DE MANERA CLARA AMPLIA Y REPETIDA
PLAN: S/*S IC POR NUTRICION
VENTILACION MECANICA DINAMICA
MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD
- CABECERA 30 GRADOS
- MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA
- ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO
- ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA
- CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO
OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA
MEROPENEM 1G IV CADA 8 HORAS
VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS
ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA
LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA
ACETAMINOFEN 1GR X SNG SEGÚN FIEBRE
INSULINA GLARGINA 10UI SC DIA
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS
DOBUTAMINA 3MCG/K/M
SOLUCION POLARIZANTE BOLO DE 100 C CONTINUAR A 60CC/H
SALBUTAMOL INH 4 PUFFS CADA 2HS
TERAPIA FISICA X 2
TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA	TELEFONO: 3153132919	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57	CAMA: UCIAQ5	
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
DIA
MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA


Dr. Andres M. Manrique
Medico y Cirujano General
Código Intensivo Adulto
Especialidad
Méd. Intensiva Int.

Profesional: ANDRES MAURICIO MANRIQUE GUALDRON
CC - 80876426 - T.P 80876426
Especialidad - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

22:27 **SERVICIO:**
LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA - **ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA**
H. SUBJETIVO: .
H. OBJETIVO: .
ANALISIS: PACIENTE CON GLUCOMETRIAS LIMITROFES POR LO QUE SE INICIA INFUSION DE DAD AL 10%
PLAN: DAD AL 10% A 10CC/H


Luis Eduardo Sanabria R. M.D.
Código General - Cuidado Critico
C.G. 71.850.054 RN 75091

Profesional: LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA
CC - 71650054 - T.P 75091
Especialidad - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

19:27 **SERVICIO: UCI**
LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA - **ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA**
H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO - NOCHE
PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:
- ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA EN COREECCION, HIPOCALCEMIA.
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS.
H. OBJETIVO: PACIENTE CRITICA EN MALAS CONDICIONES GENERALES
TA 100/57MMHG TAM 73 FC 64LPM SAT 99% T 36.2°
EQUIMOSIS PALPEBRAL Y PERIORBITARIA DERECHA
CARDIOVASCULAR: RSCRS NO SOPLOS
RESPIRATORIO: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS CON SIBILANCIAS INSPIRATORIAS OCASIONALES
GASTROINTESTINAL: NO VOMITO METABOLICO: GLUCOMETRIA 93-96 MG/DL
RENAL: ANURICA
NEUROLOGICO: BAJO SEDOANALGESIA RASS -5, PUPILAS ISOCORICAS HIPOREACTIVAS
ANALISIS: PACIENTE CON HISTORIA CLINICA ANOTADA, CON VENTILACION MECANICA ACOPLADA A VENTILADOR, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, ANURICA, ADECUADO CONTROL METABOLICO, MEJORIA DE SIBILANCIAS A LA AUSCULTACION. CONTINUA VIGILANCIA EN UCI.
PLAN: CONTINUA IGUAL MANEJO


Luis Eduardo Sanabria R. M.D.
Código General - Cuidado Critico
C.G. 71.850.054 RN 75091

Profesional: LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA
CC - 71650054 - T.P 75091
Especialidad - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

12:34 **SERVICIO:**
CARLOS ARTURO PIZARRO - **ESPECIALIDAD: NEFROLOGIA**
H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:
- ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1

2017-08-06



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA		TIPO AFILIADO: AFILIADO	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO: 3153132919	
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		TELEFONO:	
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.		CAMA: UCIAQ5	
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA			

- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS.
H. OBJETIVO: SIN CAMBIOS AL EXAMEN FISICO RESPECTO A NOTA MEDICA ANTERIOR
ANALISIS: PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS, PRESENTA BACTEREMIA POR CATETER SE OBSERVA EN CULTIVO DE PUNTA DE CATETER SIN CRECIMIENTO MICROORGANISMO A LAS 24 HORAS, SE ESTA PENDIENTE PASO DE CATETER PARA CONTNUA HEMODIALISIS, SIN REQUERIMEINTO DE HEMODIALSISI DE URGENCIAL.
PLAN: PENDEINTE PASO DE CATETER
SEGUIMEINTO EVOLUTIVO


Carlos Arturo
Pizarro H.
Médico Nefrólogo
R.M. 23528-98

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715
Especialidad - NEFROLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

12:14

SERVICIO: UCI
LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA - **ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA**
H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO - DIA
PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:
- ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS.

H. OBJETIVO: PACIENTE CRITICA EN MALAS CONDICIONES GENERALES
TA 117/55MMHG TAM 83 FC 54LPM SAT 98% T 36.5°
EQUIMOSIS PALPEBRAL Y PERIORBITARIA DERECHA
CARDIOVASCULAR: RSCRS NO SOPLOS
RESPIRATORIO: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS CON SIBILANCIAS INSPIRATORIAS, PAFI 460
GASTROINTESTINAL: NO VOMITO METABOLICO: GLUCOMETRIA109-84-97-93 MG/DL
RENAL: ANURICA
NEUROLOGICO: BAJO SEDOANALGESIA RASS -5, PUPILAS ISOCORICAS HIPOREACTIVAS
HEMAOTOLOGICO E INFECCIOSO: LEUCOCITOCIS NEUTROFILIA LEVE, ASCENSO DE HEMOGLOBINA
REPORTE DE PARACLINICOS:
LEUCOS 11800 NEUTROS 87% LINFOS 10% HB 9.5G/DL HCTO 27% PLT 50000 BUN 56 CREAT 5.5 PT 17/15.2SEG INR 1.2 PTT 37.7/32.6SEG
GASES ARTERIALES:
PH 7.22 PCO2 41 PO2 184 HCO3 17 PAFI 460 BE -10 LACTATO 1.4 NA 135 K 5.3 CA 0.9 CL 109
ANALISIS: PACIENTE CURSANDO CON SEPSIS ASOCIADO A DISPOSITIVO INTRAVASCULAR, QUIEN CURSA CON ENECFALOPATIA SEVERA SECUNDARIA A CONTUSION FRONTOBASAL IZQUIERDA, EN EL MOMENTO CON VENTILACION MECANICA ACOPLADA A VENTILADOR, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, ELEVACION PROGRESIVA DE AZOADOS EN ESPERA DE REINICIO DE TERAPIA DIALITICA, EN MANEJO ANTIBIOTICO. ADECUADO CONTROL METABOLICO, PERSISTE ACIDOSIS METABOLICA, SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION.
PLAN: NADA VIA ORAL
VENTILACION MECANICA DINAMICA
MEDIDAS ACTIVAS PARA MINIMOZAR RIESGOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD
- CABECERA 30 GRADOS
- MANEJO DE SECRECIONES TRAQUEALES CON SISTEMA DE SUCCION CERRADA
- ENJUAGUES BUCALES CON CLOREXIDINA POR TURNO
- ASEO ORAL POR TURNO DE ENFERMERIA
- CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO
OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA
MEROPENEM 1G IV CADA 8 HORAS
VANCOMICINA 500MG IV CADA 12HORAS
ATORVASTATINA 40MG X SNG CADA DIA
LEVOTIROXINA 50MCG X SNG CADA DIA
ACETAMINOFEN 1GR X SNG SEGÚN FIEBRE
INSULINA GLARGINA 10UI SC DIA
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS
MNB BROMURO DE IPATROPIO 20 GOTAS + 3CC SS 0.9% CADA 6 HORAS***
TERAPIA FISICA X 2
TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTOCOLO DE PACIENTE EN VMI
GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS


Luis Eduardo Sanabria R. M.D.
Cajal General - Cuidado Critico
C.C. 71.85054 RM 75091

Profesional: LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA
CC - 71650054 - T.P 75091
Especialidad - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

19:15**SERVICIO: UCI**JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL****H. SUBJETIVO:** UCI QX EVOLUCION NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

- ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS.

H. OBJETIVO: PACIENTE EN VENTILACION MECANICA

TA 64/36 TAM 48 FC 57

PACIENTE CON GRAN LABILIDAD HEMODINAMICA QUE SE HA MANEJADO AJUSTANDO LA SEDACION SE MANTIENE ANURICA

ANALISIS: PACIENTE EN EVOLUCION ESTACIONARIA, REQUIRIO REINTUBACION GASOMETRIA POS INTUBACION PH 7,2 PCO2 36 PO2 146 PAFI 352 HCO3 15 BE -11 K 5,7 CL 112 NA 133 LAC 0,5

PLAN: PACIENTE EN EVOLUCION ESTACIONARIA SE SOLICITA PARACLINICOS INCLUIDO TAC DE TORAX



Jesus Alonso Poveda
Cirurgia General
R.M. 2185798
C.C. 79.485.582

Profesional: JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL

CC - 79485582

Especialidad - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	IEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

14:53**SERVICIO: UCI**ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA****H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA DR SOTO

PACIENTE CON SD DE DISFUNCION MULTIORGANICA Y SEPSIS QUIEN HA PRESENTADO TRAUMATISMO CONTUNDENTE FRONTOBITARIO DERECHO CON DETERIORO POSTERIOR EN SU ESTADO DE CONCIENCIA POR HALLAZGOS DE TAC DE CRANEO SIMPLE SOY IC

DESPERTA , PERO SIN CONTACTO CON EL EXAMINADOR , ALUCINACIONES VISUALES

H. OBJETIVO: APERTURA OCULAR AL LLAMADO Y TENDENCIA POSTERIOR A LA SOMNOLENCIA SIN EMESSI SIN FOCALIZACION EQUIMOSIS PERIORBITARI DERECHA

TAC DE CRANEO SIMPLE CON CONTUSION FRONTAL IZQUIERDA Y DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR IZQUIERDO EDEMA PERILESIONAL

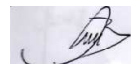
ANALISIS: PACIENTE CON TCE Y ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL MAS RECIENTEMENTE CON TRAUMATISMO DE TEJIDOS BLANDOS FRONTAL Y ORBITARIO DERECHO CON HALLAZGO POR TAC DE CRANEO QUE HA DEMOSTRADO IMAGEN COMPATIBLE CON CONTUSION FRONTOBASAL IZQUIERDA QUE NO GENERA AUN EFECTO DE MASA NI SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEA POR LO QUE EN SU CONTEXTO CLINICO E IMAGEONOLOGICO SE RECOMIENDA CONTINUAR CON MANEJO EXPECTANTE Y REALIZAR TAC DE CRANEO SIMPLE DE CONTROL EN 24 HORAS O ANTES SI HAY MAYOR DETERIORO NEUROLOGICO

PLAN: MONITORIA EN UCI QUIRURGICA

HOJA CEREBRAL Y PUPILAR C 2HRS

TAC DE CRANEO SIMPLE DE CONTROL EN 24 HORAS

CABECERA A 30 GRADOS



DR. ALVARO R. SOTO ANGEL
NEUROCIRUJANO
C.C. 18690013
R.M. 0217/99

Profesional: ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	IEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

11:55**SERVICIO: UCI**CARLOS ARTURO PIZARRO - **ESPECIALIDAD: NEFROLOGIA****H. SUBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

- ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS.

H. OBJETIVO: EXAMEN FISICO SIN CAMBIOS.

ANALISIS: PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS, PRESENTA BACTEREMIA POR CATETER POR LO QUE SE INDICA RETIRO DEL MISMO CON CULTIVO DE PUNTA Y CULTIVO DE LOS LUMENES, PENDIENTE REPORTE, SE REALIZARA PASO DE CATETER MARUKA 72 HORAS POSTERIOR, SE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO, CON HIPERKALEMIA EN RANGOS DE NO DIALISIS POR LO QUE SE INDICA MEDIDAS MEDICAS DE MANEJO HASTA CUANDO SE CUMPLA EL TIEMPO PARA EL PASO DEL ACCESO VASCULAR. SE CONTINUA MANEJO MEDICO.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años		SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5	
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.			
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA			

PLAN: CONTINUAR MANEJO MEDICO
SEGUIMIENTO EVOLUTIVO
HEMODIALISIS INTERDIARA
ACCESO VASCULAR EN 72 HORAS


Carlos Arturo
Pizarro H.
Inscrito Roló: 50
R.M. 23326-98

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715
Especialidad - NEFROLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

11:17 SERVICIO: UCI
JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL - ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL
H. SUBJETIVO: UCI QX EVOLUCION DIA

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:
- ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUIALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA EN COREECCION, HIPOCALCEMIA.
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS.

H. OBJETIVO: PACIENTE CRITICA DETERIORO DEL SENSORIO

TA 181/65 TAM 98 FC 73 SAT 98,
CARDIOVASCULAR: RSCSRs NO SOPLOS, TENDENCIA A LA HTA

RESPIRATORIO: AUMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO, SIVLANCIAS EXPIRATORIAS. PO2 140 PAFI 437 PCO2 27 . TOMOGRAFIA DE TORAX NO DERRAMES NO CONSOLIDACIONE

GASTROINTESTINAL: NO VOMITO METABOLICO: GLU 137-127 - 112 HCO3 14 BE -10

RENAL: CREAT 5 BUN 48 K 5,9 NA 137 ANURICA

NEUROLOGIO: ENFALOPATICA SOMNOLIENTA TOMOGRAFIA HEMORRAGIA FRONTOPARIETAL IZ

HEMAOTOLOGICO E INFECCIOSO MODERA LEUCOCITOCIS NEUTROFILIA ABSOLUTA HB 5,9 HTPPO 17
PT 16 INR 1,2 PTT 49

ANALISIS: PACINETE RENAL CRONICA CURSANDO SEPSIS DE POSIBLEMENTE ASOCIADO A DISPOSITIVO INTRAVASCULAR, QUIEN ADICIONAL MENTE CURSA CON SEVEA ENCEFALOPATIA SE SOLICITA TAC DE CRANEO QUE DOCUMENTA CONTUSION BIFROTAL CON GRAN HEMATOMO IZQUIE DRENADO A VENTRICULO, NO HAY EVIDENCIA DE FOCO SEPTICO A NIVEL PULMONA, ALCALOSIS RESPIRATORIA COMPENSATORIA, SIN DISFUNCION PULMONAR ACIDEMIA METABOLICA , NITROGENDOS ELEVADOS HIPERKALEMIA. SE SOLICITA REQUIERE DEL CONCURSO DE NEFROLOGIA Y VALORACION URGENTE NUEROCIRUGIA. ANTE DETERIORO NEUROLOGICO SE PREOCEDERA A REALIZA ITO

PLAN: VALORACION POR NEUROCIRUGIA


Jesus Alonso Poveda
Cirurgia General
R.M. 2185798
SAS C C 79.485 582

Profesional: JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL
CC - 79485582
Especialidad - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

22:50 SERVICIO: UCI
JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO - ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL
H. SUBJETIVO: UCI QX EVOLUCION NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:
- ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUIALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA EN COREECCION, HIPOCALCEMIA.
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS.

H. OBJETIVO: PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES DE: TA 184/68 MMHG, FC. 82 LOPM, SPO2: 99 %.
OXIGENO POR VENTURY A 35%
NO DETERIORO NEUROLOGICO, NI VENTILATORIO.

ANALISIS: EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA
SIN CHABIOS AL EXAMEN FISICO DE INGRESO
NO DETERIORO NEUROLOGICO. NO DETERIORO RESPIRATIRO.
CONTINUA MANEJO EN UCI
PRONOSTICO RESERVADO.
ORDENES MEDICAS IGUAL

2017-08-04



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

PLAN: EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA
SIN CMABIOS AL EXAMEN FISICO DE INGRESO
NO DETERIORO NEUROLOGICO. NO DETERIORO RESPIRATIRO.
CONTINUA MANEJO EN UCI
PRONOSTICO RESERVADO.
ORDENES MEDICAS IGUAL



Profesional: JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO
CC - 7722105 - T.P 111
Especialidad - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

18:06 SERVICIO:
JUAN CAMILO CIFUENTES GONZALEZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: INGRESO A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
PROCEDENCI.: UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

PACIENTE FEMENINA CON MULTIPLES COMORBNIIDADES, INGRESO A DIALISIS HACE +/- 1 MES A TRAVES DE CATATER FEMORAL. FISTULA AV EN MSD HACE 4 DIAS. PERSISTE CON MALESTAR GENERAL, ESCALOFRIOS, SIN UNA SINTOMATOLOGIA INFECCIOSA FOCAL, ACTUALMENTE ESTABLE, AFEBRIL SIN HALLAZGOS CLINICOS RELEVANTES, EN MANEJO ANTIMICROBIANO EMPIRICO, SOSPECHA DE INFECCION/ BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER PENDIENTE REPORTES DE CULTIVOS, GASES ARTERIALES EN EQUILIBRIO CON EVIDENCIA DE HIPERKALEMIA MODERADA, POR LO QUE SE INICIA MANEJO MEDICO CON SOLUCION POLARIZANTE, BRONCODILATADOR Y SE ESTABILIZA MEMBRANA CON GLUCONATO DE CLACIO. PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON MULTIPLES COMORBILIDADES, INGRESO A DIALISIS HACE +/- 1 MES A TRAVES DE CATATER FEMORAL. FISTULA AV EN MSD HACE 4 DIAS, CURSANDO ACTUALMENTE CON CUADRO DE SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. DURANTE SU EVOLUCION LA PACIENTE PRESENTA EDEMA DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. DOCUMENTNADOSE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, PARA LO CUAL SE INICIA ANTICOAGULACION. SE OBTIENE REPORTE DE CULTIVO DE Staphylococcus hominis ssp hominis, ASILANDOSE EN UN SOLO HEMOCULTIVO POR LO CUAL SE CONSIDERO CONTAMINACION. LA PACIENTE HA PRESENTADO EVOLUCION CLINCIA TORPIDA, PRESENTANDO SANGRADO EN STIO DE CATETER MAHURKAR. SE CONSIERA POR EL MOMEOT SUSPENDER ANTICOAGULACION. ADEMAS PRESENTO CAIDA DE SU PROPIA ALTURA PRESENTANDO TRAUMATISMO CRANEAL. POR SANGRADO CONTNIO POR CATETER FEMORAL SE SUSPENDE ANTICAOGULACION Y SE INICIA PLASMA.

H. OBJETIVO: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, CON SIGNOS VITALES DE: TA: 124/72 MMHG, FC: 78 LPM, SPO2: 99% CON OXIGENO SUPLEMENTARIO.
NORMOCÉFA, MUCOSAS HIPOCROMICAS, PRESENTA HERIDA EN REGION CILAIR DERECHA DE APROXIMADAMENTE 1 CM, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, SIN INGURGITACION YUGULAR.
TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, NO AGREGADOS.
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
PRESENTA EDEMA ASIMETRICO DE BRAZO IZQUIERDO, MOVILIDAD DE DEDOS DISMINUIDO, EQUIMOSIS EN FOSA HUMERAL, PULSOS DISTALES PRESENTES, DOLOR LEVE, MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, FRIALDAD EN EXTREMIDADES.
ALERTA, ORIENTADA, RESPONDE PREGUNTAS Y ORDENES SENCILLAS, GLASGOW 15/15.

REPORTE DE PARACLINICOS:
03/08/2017 1:51 AM
HEMOGRAMA
GLOBULOS BLANCOS. 25.40 10[^]9/L , NEU%. 86.7 % , LYM%. 6.7 % , MON%. 6.6 % , GLOBULOS ROJOS. 2.49 10[^]12/L , HEMOGLOBINA 8.2 g/dL , HEMATOCRITO. 24.6 % , MCV. 87.4 fL , MCH. 28.9 pg , MCHC. 33.1 g/dL , PLAQUETAS. 111 10[^]9/L

GASES ARTERIALES
PO2 67.70 mmhg, pCO2 34.80, pH 7.30, BE -8.50 mmol/L, BE(ecf) -9.20 mmol/L, CHCO3st 17.20 mmol/L, ctO2 18.20 vol%, SO2 91.40 % , FIO2 0.21 % , Ácido láctico 2.14.

Nitrógeno urúsico 42.0 mg/dL 7.0 - 17.0
Urea 90 10 - 50
Creatinina en suero 5.00 mg/dL 0.70 - 1.20

Potasio 5.7 mmol/L 3.5 - 5.5
Sodio 138.0 mmol/L 135.0 - 145.0

Tiempo de protrombina - PT 20.3 seg 10.0 - 14.0
Tiempo de protrombina control 15.1 seg
INR 1.51
Tiempo de tromboplastina parcial activada - 54.6 seg 30.0 - 43.0
Tiempo de tromboplastina control 32.6 seg

REPORTE DE PARACLINICOS: 03/08/2017 8:30 AM
HEMOGLOBINA 7.2 g/dL 11.0 - 16.0
HEMATOCRITO. 21.5 % 37.0 - 54.0

Nitrógeno urúsico 43.0 mg/dL 7.0 - 17.0
Urea 92 10 - 50

Potasio 5.9 mmol/L 3.5 - 5.5
Calcio 7.40 mg/dL 8.40 - 10.20
Fósforo 10.3 mg/dL 2.5 - 5.6

Hemocultivo 1/2 Staphylococcus hominis ssp hominis
Antibiograma MIC Antibiótico
Clindamicina Sensible <=0,25
Ciprofloxacina Sensible <=0,5
Nitrofurantoina Sensible 32
Gentamicina Sensible <=0,5
Resistencia inducible a clindamicina 0 Neg
Levofloxacina Sensible <=0,12
Minociclina Sensible <=0,5
Moxifloxacina Sensible <=0,25
Oxacilina Resistente <=0,25
Detencion de cefoxitina 0 Pos
Rifampicina Sensible 1
Tetraciclina Resistente >=16
Teicoplanina Sensible <=0,5
Vancomicina Sensible 1

04/08/2017: LEUC: 23.610 N: 94% L: 4% HB: 7.8 HTO: 22 PLAQ: 68.000

BILIRRUBINA: 2.5 CONJUGADA: 1.3
TGO: 179 TGP: 89



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD RENAL CRONICA, INGRESADA POR SINDROME FEBRIL ASOCIADO A CUIDADOS DE LA SALUD, EN PLAN DE DESCARTAR BACTERMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS, CON REPORTE DE HEMOCULTIVO POSIBLEMENTE CONTAMINADO POR SAPHILOCOCOS COAGULASA NEGATIVO EN MANEJO ANTIBIOTICO ACTUAL.
EN LA MAÑANA PRESENTO PACIENTE CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA, AL APRECIER CON DESORIENTACION, EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, HEMODINAMICAMENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, PENDIENTE TOMA DE TAC INDICADO EN LA MAÑANA, SE INDICA COMPRESION EN REGION DE HERIDA, PUES NO SE CONSIDERA PERTINENTE SUTURA.

PACIENTE QUEUIN CONTINUAU PRESENTNADNO SANGRADO POR CATETER MAHUARKAR.
LLAMA LA ATENCION QUE PRESENTO TROMBOSIS VENOSA PROFNDA POR LO QUE CONSIDERAMO ESTUDIAR MASA QUE PRESENTE OBSTRUCCION DE VASCULATURA DE MIEMBRO SUPRIOR.

PLAN: TRASLADO A CUIDADOS INTENSIVOS
NADA VIA ORAL POR AHOR A
SONDA NASOGASTRICA
OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90%
VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017
MEROPENEM 1 GRMO IV CADA 8 HORAS
SUSPENDER ASA Y HEPARINAS
ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA
LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE
INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM)
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS
GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS*
MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS*
CURVA TERMICA ESTRICTA CADA 4 HORAS
MONITORIA CONTINUA
SE SOLICITA NUEVOS HEMOCULTIVOS (2 PERIFERICO, 2 CENTRALES) RASTREO APRA HONGOS, NUVO TAC DE CRANEO,
*** TRAAUFUNDIR 2 UNIDADES DE GRE Y 5 UNIDADEAS DE PLASMA
*** ELECTROENCEALOGRAMA
*** SS TACAR DE TORAX.
*** NUEVO TAC DE CRANEO SIMPLE


Juan Camilo Cifuentes
MEDICINA INTERNA
URCO
C.C. 1.110.450.151

Profesional: JUAN CAMILO CIFUENTES GONZALEZ
CC - 1110450151 - T.P 1110450151
Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	fiebre, no especificada
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADEAS BACTERIANAS ESPECIFICADAS

13:37

SERVICIO: HOSPITALIZACION
ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL - **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL

H. SUBJETIVO: CUIDADOS INTERMEDIOS.
MEDICINA GENERAL
PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:
- ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUJALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIJAL.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS.

PACIENTE EN EL MOMENTO DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA.

H. OBJETIVO: PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON SIGNOS VITALES DE: TA 143/55 MMHG, FC. 90 LOPM, SPO2: 94 %.
PRESENTO HIPOGLUCEMIA SINTOMATICA A LAS 11 AM: 38 MG/DL
GLUCOMETRIA ACTUAL: 151 MG/DL.
PRESENTA HERIDA SUTURADA, EDEMA EN REGION CILIAR DERECHA, Y EQUIMOSIS, PUPILAS REACTIVAS, MUCOSAS SEMISECAS, CONJUNTIVAS HIPOROMICAS, CUELLO MOVIL, SIN INGURGITACION YUGULAR.
TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS EN BASES.
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.
EXTREMIDADES, CON EDEMA ASIMETRICO DE BRAZO IZQUIERDO, EQUIMOSIS EN FOSA HUMERAL, PULSOS DISTALES PRESENTES, DOLOR MODULADO, EDEMA GRADO I EN MMISS, PULSOS DISTALES PALPABLES.
ALERTABLE, DESORIENTADA, POCO CONTACTO CON EL EXAMINDAROR, OBEDECE ORDENES SENCILLAS.
ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CO ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD RENAL CRONICA, EN HEMODIALISIS, SECUNDARIA A NEFROPATIA DIABETICA, QUIEN PRESENTO SINDROME FEBRIL CON HEMOCULTIVO POSIBLEMENTE CONTAMINADO, NEFROLOGIA CONSIDERO ADEMAS TOMA DE CULTIVO DE CATETER, CONSIDERANDO ESTE COMO PRINCIPAL FOCO. EN EL MOMENTO ENCEFALOPATICA, CON ANEMIA EN RANGO TRASFUSIONAL, POR LO QUE SE INDICO TRNASFUSION E 2 UGRE, LA CUAL YA CULMINO, ADEMAS CON COAGULOPATIA, SE COSNDIERO POSIBLE SEPSIS NO MODULADA Y TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA EN MSI, SE SUSPENDIO ANTICOAGULACION EN LA MAÑANA, Y SE INDICO REALIZAR FILTRO DE VENA CAVA, NO SE HA PODIDO REALIZAR NUEVO TAC DE CRANEO DE CONTROL INDICADO POR POCA COLABORACION DE LA PACIENTE, EN LA MAÑANA PRESENTO HIPOGLICEMIA SINTOMATICA, SE INDICO SEGUN LO REFERIDO POR PERSONAL BOLO DE 300 CC DE DAD 10 %, GLUCOMETRIA ACTUAL 151 MG/DL.
POR CONDICION CLINICA DE LA PACIENTE Y EVOLUCION TORPIDA, POR ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MORTALIDAD, SE SOLICITO CAMA EN UCI, EN EL MOMENTO EN ESPERA DE DISPONIBILIDAD DE LA MISMA.
PENDIENTES PARACLINICOS SOLICITADOS POR NEROLOGIA.

PLAN: ***TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS***

NADA VIA ORAL POR AHORA
SONDA NASOGASTRICA
OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90%
MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS
VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 D: 4
MEROPENEM 1 GRAMO IV CADA 8 HORAS FI: 04/08/2017 D: 0
SUSPENDER ASA Y HEPARINAS *****
ATORVASTATINA 40 MG VO CADA DIA
LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIEBRE
INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM)
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS
GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS *****
P//NUEVO TAC DE CRANEO SIMPLE
P// TRANSFUNDIR 5 UNIDADES DE PLASMA.
SS// HEMOGRAMA POSTRANSFUSION.
TOMA DE 2 HEMOCULTIVOS PERIFERICOS Y CENTRALES, RASTREO DE HONGOS, LACTATO SEICO, FUNCION HEPATICA.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

POSTERIOR A RETIRO DEL CATETER DE HEMODIALISIS CULTIVAR LA PUNTA.
CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS
P// ELECTROENCEALOGRAMA
P// TOMA DE RX DE TORAX AP Y LATERAL, PORTATIL.
SS// RESERVA DE 3 UGRE, 5 PLASMA.
MONITORIA CONTINUA.
CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

Profesional: ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL
CC - 1075267445 - T.P 1075267445
Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
A779	fiebre maculosa, no especificada

11:58

SERVICIO: UCI
OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA - ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

H. SUBJETIVO: CUIDADOS INTERMEDIOS/ MEDICINA INTERNA
PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD
DIAGNOSTICOS:
- ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL
- SINDROM DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUJALOPATIA, TROMBOCITOPENIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES

PRESENTO CAIDA DE SU PROPIA ALTURA EN EL MOMENTO DE REGRESAR DE DIALISIS

H. OBJETIVO: TA 125/63 FC CARD 87 X MIN FC RESP 21 X MIN SATO2 96%
GLUCEMTRIAS
HOY 06:00:00 88
AYER 22:00:00 147
AYER 17:00:00 104
AYER 06:00:00 87
PRESENTA HERIDA Y EDEMA EN REGION CILAIR DERECHA
MUCOSAS SEMISECAS, CONJUNTIVAS PALIDAS,
CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIODS EN BASES
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
PRESENTA EDEMA ASIMETRICO DE BRAZO IZQUIERDO, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, EDEMA GRADO 1 EN MIEMBROS INFERIORES, PULSOS DISTALES PALPABLES
ALERTABLE, POCO CONTACTO CON EL EXAMINDAROR, OBEDECE ORDENES SENCILLAS

GLOBULOS BLANCOS. 23.920 NEU%. 93.0 % LYM%. 4.1 % HEMOGLOBINA 5.6 g/dL HEMATOCRITO. 16.1 % PLAQUETAS. 66.000
Potasio 5.3 mmol/L Sodio 132.0 mmol/L Cloro 106 mmol/L Calcio 7.60 mg/dL
GASES ARTERIALES PO2 37.80 mmhg pCO2 32.90 pH 7.34 BE -7.40 mmol/L BE(ecf) -8.00 mmol/L CHCO3st 17.80 mmol/L ctO2 18.80 vo% SO2 69.30 % FIO2 0.21 %
Nitrogeno uréico 34.0 mg/dL Urea 73 Creatinina en suero 3.80 mg/dL
Tiempo de protrombina - PT 14.3 seg INR 0.97 Tiempo de tromboplastina parcial activada - 61.4 seg
ANALISIS: NELLY, PACIENTE CONOCIDA POR ENFERMEDAD RENAL CRONICA CON SINDROME FEBRIL CON HEMOCULTIVO POSIBLEMENTE CONTAMINADO, EN EL MOMENTO ENCEFALOPATICA, CON ANEMIA, COAGULOPATIA, POSIBLE SEPSIS NO MODULADA Y TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA. SE INDICA SUSPENDER POR AHORA ANTICOAGULAICON, SE INDICA FILTRO DE VENA CAVA SUPERIOR, PASO A UCI. PREVIO TAC NUEVO, ESTUDIOS MICROBIOLOGICOS, DESCARTAR SANGRADO EN SNC VS ESTATUS EPILEPTICO NO CONVULSIVO. TIENE INDICADORES DE MAL PRONOSTICO SE EXLICARA A FAMILAIRES .

PLAN: TRASLADO A CUIDADOS INTENSIVOS
NADA VIA ORAL POR AHOR A
SONDA NASOGASTRICA
OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90%
* SUSPENDER PIPERACILINA TAZOBACTAM
* VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017
*** INICIAR MEROPENEM 1 GRMO IV CADA 8 HORAS
SUSPENDER ASA Y HEPARINAS
ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA
LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE
INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM)
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS
GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS*
MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS*
*** NUEVO TAC DE CRANEIO SIMPLE
CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS
MONITORIA CONTINUA
SE SOLICITA NUEVOS HEMOCULTIVOS (2 PERIFERICO, 2 CENTRALES) RASTREO APRA HONGOS, NUVO TAC DE CRANEIO,
*** TRAAFUNDIR 2 UNIDADES DE GRE Y 5 UNIDADEAS DE PLASMA
*** ELECTROENCEALOGRAMA


Osmán Javier SioSSI Brizuela
Medicina interna USCO
C.C. 72 007 614
Reg 4434-2005

Profesional: OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA
CC - 72007614 - T.P TP 4434/2005
Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	fiebre, no especificada
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

11:06

SERVICIO:
CARLOS ARTURO PIZARRO - ESPECIALIDAD: NEFROLOGIA

H. SUBJETIVO: Encefalopática.
Se cayó ayer de la cama.

H. OBJETIVO: Regular estado general, TA: 120/45mmHg, FC: 90LPM, febril al tacto
Equimosis periorbitaria, no inestabilidad tabla ósea.
Mucosas semisecas, palidaz
Cardiopulmonar: rítmico, no soplos, ruidos respiratorios conservados, no tirajes.
Abdomen: blando, no masas ni megalias, no impresiona dolor, el cual no es valorable del todo dado estado de conciencia de la paciente
EXT: no edemas, catéter transitorio de hemodálisis femoral derecho cubierto con apósito, no sangrado local, no necrosis distal ,llenado capilar 2 segundos .FAV miembro superior derecho en proceso de maduración, con soplo y thrill.
SNC: alerta, desorientada, no relación con el medio, sin aparente focalización, agitación psicomotora, no signos meníngeos, PINRL 2mm diámetro.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA		TIPO AFILIADO: AFILIADO	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO: 3153132919	
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		TELEFONO:	
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.		CAMA: UCIAQ5	
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA			

Rx tórax ingreso: PA, cardiomegalia GI, no consolidados alveolares, ángulos costofrénicos libres.

TAC cerebral: sin lesiones ocupantes de espacio, no lesiones isquémicas ni hemorrágicas, línea media conservada.
04/08/17: INR 0.97, TPT: 61. CH: LEUC: 10900, N: 93%, HB: 5.6, PLT: 66000. k: 5.3, Na: 132. HCO3: 17.8. BUN: 34, Ca: 7.6

ANALISIS: Paciente con enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis, secundaria a nefropatía diabética. Cursa con proceso infeccioso probable foco acceso vascular para hemodiálisis, sin embargo, no hay cultivos a través de éste. Hoy encefalopática, con diastólicas bajas y febril. 4to día de cubrimiento antimicrobiano empírico con piperacilina/tazobactam y vancomicina, evolución tórpida. Se recomienda ampliar cobertura con adición de carbapenémico, toma de hemocultivo a través de luz catéter femoral de hemodiálisis, trasfunder 2 UGRE y estudiar probables focos de sangrado. Realizar lactato sérico para evaluar perfusión tisular y demás parámetros de daño de órgano blanco. Ayer se realizó hemodiálisis convencional, próxima sesión mañana. Dado tiempo de inserción del catéter femoral y potencial foco de infección se decide retiro de éste.

PLAN: - SS Hemocultivos a través de catéter de hemodiálisis y N2 periféricos, posterior retiro del catéter y cultivo de punta del catéter.
- Ampliar cobertura con carbapenémico
- SS lactato sérico, función hepática
- SS Rx tórax PA y lateral
- Trasfunder N 2 UGRE
- Se recomienda estudio focos de sangrado
- Vigilancia en UCI intermedia, considerar traslado a UCI

Jhonatan Toro. MD
RM 222/09


Carlos Arturo Pizarro M.
Ingeniero Radiólogo
R.M. 23326-98

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715
Especialidad - NEFROLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

21:00 **SERVICIO: URGENCIAS**
CINDY LORENA POLANIA BARREIRO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**
H. SUBJETIVO: EVOLUCION UNIAD DE INTERMEDIO NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS VS PSEUDOBACTERMIA POR S. HOMINIS
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- ANEMIA NORMOCITICA NORMOCROMICA.
- HIPERKALEMIA LEVE EN CORRECCION E HIPOCALCEMIA.
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS

H. OBJETIVO: REGULARAS CONDICIONES GENERALES
TA 140/60 FC CARD 72 X MIN FC RESP 20 X MIN SATO2 96% FIO2 0.21L
PRESENTA HERIDA EN REGION CILAIR DERECHA, SUTURADA SIN SANGRADOS
MUCOSAS SEMIHUMEDAS, CONJUNTIVAS PALIDAS,
CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
PRESENTA EDEMA ASIMETRICO DE BRAZO IZQUIERDO, CON EQUIMOSIS ASOCIADA, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, EDEMA GRADO 1 EN MIEMBROS INFERIORES, PULSOS DISTALES PALPABLES
ALERTA, DESORIENTADA, NO DEFICIT MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15,

TAC CRRAEO SIMPLE: ATROFIA CORTICO SUBCORTICAL. VASCULOPATIA ATEROESCLEROTICA E HIPERTENSIVA.
PROCALCITONINA 141

ANALISIS: PAICNETE CON MULTIPLES COMORBILIDADES AHORA CURSANDO CON CUADRO SEPTICO POSIBLEMTNE ASOCIADO A CATETER CON HEMOCULTIVO POSITIVO PARA S. HOMINIS CON PROCALCITONIAN FRANCAMENTE ELVADA POR LO QUE SE CONSIDERA VERDADERA BACTEREMIA A TRATAR. EL DIA DE HOY CAIDA DE SU PROPIA ALTURA CON TRAUAM SUPRACLALIRA SUTURADO SIN SANGRADO CON TAC CEREBRAL SIN ALTERACIONES DE IMPORTANCIA Y SIN ALTERACIONES NEUROLOGICAS SUBYACETNES. TIENE TIEMPSO DE COAGULACIO LIGERAMENTE ELVADOS, SS CONTROL AL IGUAL CQUE CONTROL DE PARACLINICOS

PLAN: CUIDADOS INTERMEDIOS
DIETA PACIENTE RENAL
OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90%
PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017
VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017
ASA 100 MG VO CADA DIA
ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA
LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE
INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM)
ENOXAPARINA 60 MG SC DIA
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS
GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS*
MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS*
REPROTE TAC DE CRANEO SIMPLE
CURVA TERMICA ESTRICTA CADA 4 HORAS
MEDIDAS ANTICAIDA
MONITORIA CONTINUA
AVISAR CAMBIOS
SS CH TP TPT ELECTROLITOS GASES ARTEIRALES


Lorena Polania B.
Médico
C.C. 1.075.259.182

Profesional: CINDY LORENA POLANIA BARREIRO
CC - 1075259182
Especialidad - MEDICINA GENERAL

2017-08-03



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA	TELEFONO: 3153132919	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

17:00

SERVICIO: HOSPITALIZACION
ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO: NOTA MEDICINA GENERAL.
PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSIS A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- ANEMIA NORMOCITICA NORMOCROMICA.
- HIPERKALEMIA LEVE EN CORRECCION E HIPOCALCEMIA.
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.

H. OBJETIVO: PACIENTE, PRESENTO EN LA MAÑANA, CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA, CON HERIDA DE 1 CM, APROXIMADAMENTE, SIN EMBARGO, APESAR DE MEDIDAS COMPRESIVAS, SEQUIA PRESENTANDO, SANGRADO EN CAPA, POR LO QUE RPEVIA ASPESIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA INFILTRACION CON LIDOCAINA 1%, Y SE PROCEDE A REALIZAR 3 PUNTOS SIMPLES DE SUTURA, CON PROLENE 5.0, HASTA LOGRAR HEMOSTASIA, SE CUBRE HERIDA CON GASA ESTERIL Y SE REALIZA COMPRESION.
PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

ANALISIS: *

PLAN: CONTINUAR VIGILANCIA DE SAGRADO.
CURACION.

Profesional: ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL
CC - 1075267445 - T.P 1075267445

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

13:26

SERVICIO: HOSPITALIZACION
ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO: CUIDADOS INTERMEDIOS.
NOTA MEDICINA GENERAL.
PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSIS A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- ANEMIA NORMOCITICA NORMOCROMICA.
- HIPERKALEMIA LEVE EN CORRECCION E HIPOCALCEMIA.
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.

PACIENTE REFIERE SENTIRSE IGUAL, ESTA ORIENTADA EN LUGAR, PERSONA Y TIEMPO, DOLOR LEVE A NIVEL DE HERIDA, LA CUAL SE ORIGINO DESPUES DE CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA.

H. OBJETIVO: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, CON SIGNOS VITALES DE: TA: 124/72 MMHG, FC: 78 LPM, SPO2: 99% CON OXIGENO SUPLEMENTARIO.
NORMOCEFA, MUCOSAS HIPOCROMICAS, PRESENTA HERIDA EN REGION CILAIR DERECHA DE APROXIMADAMENTE 1 CM, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, SIN INGURGITACION YUGULAR.
TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, NO AGREGADOS.
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
PRESENTA EDEMA ASIMETRICO DE BRAZO IZQUIERDO, MOVILIDAD DE DEDOS DISMIONUIDO, EQUIMOSIS EN FOSA HUMERAL, PULSOS DISTALES PRESENTES, DOLOR LEVE, MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, FRIALDAD EN EXTREMIDADES.
ALERTA, ORIENTADA, RESPONDE PREGUNTAS Y ORDENES SENCILLAS, GLASGOW 15/15.

REPORTE DE PARACLINICOS:
03/08/2017 1:51 AM
HEMOGRAMA
GLOBULOS BLANCOS. 25.40 10^9/L , NEU%. 86.7 % , LYM%. 6.7 % , MON%. 6.6 % , GLOBULOS ROJOS. 2.49 10^12/L , HEMOGLOBINA 8.2 g/dL , HEMATOCRITO. 24.6 % , MCV. 87.4 fL , MCH. 28.9 pg , MCHC. 33.1 g/dL , PLAQUETAS. 111 10^9/L

GASES ARTERIALES
PO2 67.70 mmhg, pCO2 34.80, pH 7.30, BE -8.50 mmol/L, BE(ecf) -9.20 mmol/L, CHCO3st 17.20 mmol/L, ctO2 18.20 vol%, SO2 91.40 % , FIO2 0.21 % , Ácido láctico 2.14.

Nitrógeno uréico 42.0 mg/dL 7.0 - 17.0
Urea 90 10 - 50
Creatinina en suero 5.00 mg/dL 0.70 - 1.20

Potasio 5.7 mmol/L 3.5 - 5.5
Sodio 138.0 mmol/L 135.0 - 145.0

Tiempo de protrombina - PT 20.3 seg 10.0 - 14.0
Tiempo de protrombina control 15.1 seg
INR 1.51
Tiempo de tromboplastina parcial activada - 54.6 seg 30.0 - 43.0
Tiempo de tromboplastina control 32.6 seg

REPORTE DE PARACLINICOS: 03/08/2017 8:30 AM
HEMOGLOBINA 7.2 g/dL 11.0 - 16.0
HEMATOCRITO. 21.5 % 37.0 - 54.0

Nitrógeno uréico 43.0 mg/dL 7.0 - 17.0
Urea 92 10 - 50

Potasio 5.9 mmol/L 3.5 - 5.5
Calcio 7.40 mg/dL 8.40 - 10.20
Fósforo 10.3 mg/dL 2.5 - 5.6

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD RENAL CRONICA, INGRESADA POR SINDROME FEBRIL ASOCIADO A CUIDADOS DE LA SALUD, EN PLAN DE DESCARTAR BACTERMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS, CON REPORTE DE HEMOCULTIVO POSIBLEMENTE CONTAMINADO POR SAPHILOCOCOS COAGULASA NEGATIVO EN MANEJO ANTIBIOTICO ACTUAL.
EN LA MAÑANA PRESENTO PACIENTE CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA, AL APRECIER CON DESORIENTACION, EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, HEMODINAMICAMENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, PENDIENTE TOMA DE TAC INDICADO EN LA MAÑANA, SE INDICA COMPRESION EN REGION DE HERIDA, PUES NO SE CONSIDERA PERTINENTE SUTURA.
ADICIONALMENTE PENDIENTE PROCALCITONINA SOLICITADA POR MEDICINA INTERNA.
PACIENTE ADEMAS CON EDEMA ASIMETRICO EN MSI, CON REPORTE DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL, CON LINFAEDEMA, EN EL MOMENTO CON ANTICOAGULACION, EN EL MOMENTO CON DOLOR MODULADO DE EXTREMIDAD, SE DEBE CONTINUAR VIGILANCIA DE DOLOR.
PARACLINICOS CON DESCENSO DE UN GRAMO DE HEMOGLOBINA, POR LO QUE SE REALIZA RESERVA DE 3 U GRE. SE INDICA MANEJO PARA HIPERKALEMIA, SE SOLICITARAN PARACLINICOS DE CONTROL MAÑANA.
CONTINUAR VIGILANCIA CLINICA, MEDIDAS ANTICAIDA.

PLAN: CUIDADOS INTERMEDIOS
DIETA PACIENTE RENAL
OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90%
MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR ESQUEMA DE CRISIS 1 CADA 20 MIN (3), LUEGO CADA HORA (3), CONTINUAR CADA 6 HORAS *****



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685	HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3153132919
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.	CAMA: UCIAQ5
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017 D: 3
VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 D: 3
ASA 100 MG VO CADA DIA
ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA
LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SI FIEBRE O DOLOR.
INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM)
ENOXAPARINA 60 MG SC DIA
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS
GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS*
P//TAC DE CRANEO SIMPLE Y PROCALCITONINCA.
SS// RESERVA DE 3 UGRE
SS// CH, GASES, ELECTROLITOS, AZOADOS, DE CONTROL MAÑANA.
CURACION Y AFONTAMIENTO DE HERIDA CILIAR DERECHA.
CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS
MEDIDAS ANTICAIDA
MONITORIA CONTINUA - AVISAR CAMBIOS.

Profesional: ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL
CC - 1075267445 - T.P 1075267445
Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA

13:06

SERVICIO: UCI
CARLOS ARTURO PIZARRO - ESPECIALIDAD: NEFROLOGIA
H. SUBJETIVO: NOTA RETROSPECTIVA DE HEMODIALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD
DIAGNOSTICOS:
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES

H. OBJETIVO: SIN CAMBIOS AL EXAMEN FISICO CON RESPECTO A NOTA MEDICA ANTERIOR

ANALISIS: PACIENTE QUIEN CURSA INTERNACION CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN ASISTE A SU RESPECTIVA SESION DE HEMODIALISIS EN REGULAR ESTADO GENERAL, SOMNOLIENTA, SE TOMA GLUCOEMTRIA EN 66 MG/DL CON TENSION LIMITROFE A HIPOTENSION, SO2%: 90% POR LO QUE SE ORDENA OXIGENO POR VENTURY AL 40%. SE HACE PASO DE BOLO DE DEXTROSA. EGRESA CON SIGNSO VITALES ESTABLES DE LA UNIDAD. SE CONTINUA SEGUIMIENTO EVOLUTIVO.

PLAN: HEMODIALISIS HOY
TIEMPO 4 HORAS
HEPARINA NO
UF CERO
QB 300

SE CONTINUA SEGUIMIETNO EVOLUTIVO


Carlos Arturo
Pizarro M.
Ingeniero Médico
R.M. 23326-98

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715
Especialidad - NEFROLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA

11:58

SERVICIO: UCI
OSMAN JAVIER SJOSSI BRIZUELA - ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA
H. SUBJETIVO: CUIDADOS INTERMEDIOS/ MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD
DIAGNOSTICOS:
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES

PRESENTO CAIDA DE SU PROPIA ALTURA EN EL MOMENTO DE REGRESAR DE DIALISIS

H. OBJETIVO: TA 143/59 FC CARD 85 X MIN FC RESP 20 X MIN SATO2 96% FIO2 0.21L
PRESENTA HERIDA EN REGION CILAIR DERECHA
MUCOSAS SEMIHUMEDAS, CONJUNTIVAS PALIDAS,
CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
PRESENTA EDEMA ASIMETRICO DE BRAZO IZQUIERDO, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, EDEMA GRADO 1 EN MIEMBROS INFERIORES, PULSOS DISTALES PALPABLES
ALERTA, DESORIENTADA, NO DEFICIT MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15,

Hemocultivo 1/2 Staphylococcus hominis ssp hominis
Antibiograma MIC Antibiótico
Clindamicina Sensible <=0,25
Ciprofloxacina Sensible <=0,5
Nitrofurantoina Sensible 32
Gentamicina Sensible <=0,5
Resistencia inducible a clindamicina 0 Neg
Levofloxacina Sensible <=0,12
Minociclina Sensible <=0,5
Moxifloxacina Sensible <=0,25
Oxacilina Resistente <=0,25
Detencion de cefoxitina 0 Pos
Rifampicina Sensible 1
Tetraciclina Resistente >=16
Teicoplanina Sensible <=0,5
Vancomicina Sensible 1

HEMOGLOBINA 7.2 g/dL HEMATOCRITO. 21.5 %
Nitrógeno uréico 43.0 mg/dL Urea 92



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA		TIPO AFILIADO: AFILIADO	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO: 3153132919	
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		TELEFONO:	
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.		CAMA: UCIAQ5	
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA			

Potasio 5,9 mmol/L Calcio 7.40 mg/dL Fósforo 10.3 mg/dL

ANALISIS: NELLY, PACIENTE CONOCIDA POR ENFERMEDAD RENAL CRONICA CON SINDROME FEBRIL CON HEMOCULTIVO POSIBLEMENTE CONTAMINADO POR STAPHILOCOCOS COAGULASA NEGATIVO EN MANEJO ANTIBIOTICO, PRESENTO CAIDA DE SU PROPIA ALTURA. SE INDICA TAC, SE INDICA PROCALCITONINA

PLAN: CUIDADOS INTERMEDIOS

DIETA PACIENTE RENAL

OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90%

* PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017

* VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017

ASA 100 MG VO CADA DIA

ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA

LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA

ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE

INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM)

*** INICIAR ENOXAPARINA 60 MG SC DIA

GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS

GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS*

MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS*

*** TAC DE CRANEO SIMPLE

CURVA TERMICA ESTRICTA CADA 4 HORAS

MEDIDAS ANTICAIDA

MONITORIA CONTINUA

AVISAR CAMBIOS

*** PROCALCITONINA


Osmán Javier SioSSI Brizuela
Medicina Interna USCO
C.C. 72 007 614
Reg 4434-2005

Profesional: OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA
CC - 72007614 - T.P. TP 4434/2005
Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA

20:13 **SERVICIO:** DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**
H. SUBJETIVO: CUIDADOS INTERMEDIOS/ EVOLUCION MEDICA NOCHE

PACIENTE DE 70 AÑOS DE EDAD

DIAGNOSTICOS:

- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2

PACIENTE REIFERE SENTIRSE UN POCO MEJOR, NO FIEBRE. TOLERO ALIMENTACION.

H. OBJETIVO: TA: 105/78 FC: 85 X MIN FR: 19 X MIN T: 37 GRADOS.

GLUCOMETRIA: 8+00 PM : 90 MG/DL

NORMOCEFALO, MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS.

TORAX SIEMTRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPORATORIOS CONSERVADOS, NO AGREGADOS.

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

PRESENTA EDEMA ASIMETRICO DE BRAZO IZQUIERDO, CON EQUIMOSIS EN FOSA CUBITAL, PULSOS DISTALES PRESENTES, DOLOR A LA PALPACION DE PREDOMINIO EN BRAZO,

MOVILIDAD CONSERVADA, CON DOLOR, NO PARESTESIAS. PULSO DISTAL PRESENTE.

EDEMA GRADO 1 EN MISS, PULSOS DISTALES PRESENTES.

ALERTA, ORIENTADA, NO DEFICITS APARENTES.

v TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.

v LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.

REPORTE DE PARACLINICOS.

Urocultivo

NEGATIVO A LAS 24 HORAS DE INCUBACION

NEGATIVO A LAS 48 HORAS DE INCUBACION

2017-08-02

Hemocultivo bacterias aerobias (#2)

Resultado preliminar / 24 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos.

Resultado preliminar / 48 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos

HEMOGRAMA POSTRANSFUSIONAL:

LEUC: 24.020 N: 91% L: 4% HB: 8.6 HTO: 25.8 PLAQ:98.000

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DECADA DE LA VIDA, HIPERTENSA Y DIABETICA, COMPLICACIONES MICROVASCULARES. INGRESA A PROGRAMA DE HEMODIALISIS DESDE HACE 3 MESES. REALIZANDOSE TERPIA DE REMPLAZO RENAL VIA CATETER MAHURKAR FEMORAL DERECHO.

3 DIAS PERVOIA INGRESA URGENCIAS REALIAZRO VISTULA A-V DERECHCHA.

INGRESA POR CUADRO FEBRIL, SINTOMOLOGIA GENERAL,A STENIA ADINAMIA.

AYER PRESENTO SANGRADO POR SITIO DE PUNCIÓN. ARTERIAL FEMORAL, HOY CON ANEMIZACION Y REQUIRIMEINTO DE TRASNFUSION DE 2 UGRE.

NO HA PRESENTADO INESTABILIDAD HEMODINAMICA, CIFRAS TENSAIONES EN RANGOS DE SEGURIDAD.

LLAMA LA ATENCIONE DEMA DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, DOCUMENTANDOSE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, SE INTERRGOA POR PERSENCIA DE CATETER CENTRAL O DE HEMODIALSIS EN MEIMBROS SUEPRIOR IZQUEIRDO Y NIEGA.

SE DEBE CONSIDERAR BUSCAR ETIOLOGIA QUE EXPLIQUE TROMBOSIS EN MIEMBRO SUPERIOR, SOSPECHAR POSIBLE MASA QUE OBSTRUYA DRENAJE VENOSO Y LINFATICO.

CONTROL PARACLINCI CON ASCENSODE HEMOGLBOINA.

LLAMA LA ATENCION LEUCOCITOSIS IMPORTANTE, RTOMBOCITOPENIA QUE HA VENIDO EN DESCENSO

PROCESO SEPTICO NOMODULADO.

PLAN: SS HEMOGRAMA, TIEMSPOD DE COAGULACION.

SS BUN, CREATININA

SS GASES ARTERIALES + LACTATO


Diego Armando Oquendo Gahona
G.G. "N" 1.075.254-2118
U. Surcoconcepciona
Medicina

Profesional: DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

14:40

CC - 1075254318 - T.P 1075254318

Especialidad - MEDICINA GENERAL

SERVICIO: HOSPITALIZACION
ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO: SE CORRIGEN ORDENES MEDICAS.

H. OBJETIVO: *

ANALISIS: *

PLAN: CUIDADOS INTERMEDIOS
DIETA PACIENTE RENAL
OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90%
MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS*
OMEPRAZOL 40 MG IV CADA DIA *****
PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017 D: 2
VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 D: 2
ASA 100 MG VO CADA DIA
ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA
SUEPENDER POR AHORA LOSARTAN
FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA
LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE O DOLOR.
TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS
INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM)
ENOXAPARINA 60 MG SC DIA
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS, SOLO SI NAUSEAS O EMESIS.
GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS*
SS// HEMOGRAMA POSTRANFUSION.
TOMAR PARACLINICOS DE CONTROL MANAÑA
CURVA TERMICA ESTRICTA CADA 4 HORAS
MEDIDAS ANTICAIDA
MONITORIA CONTINUA - AVISAR CAMBIOS

Profesional: ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL
CC - 1075267445 - T.P 1075267445

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
C61X	TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
N029	HEMATURIA RECURRENTE Y PERSISTENTE: NO ESPECIFICADA
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO

14:30

SERVICIO: HOSPITALIZACION
ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO: CUIDADOS INTERMEDIOS
NOTA MEDICINA GENERAL.
PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDAOS DE LA SALUD
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.

PACIENTE EN EL MOMENTO TRANQUILA, DOLOR EN MSI, SECUNDARIO A EDEMA.

H. OBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, CON SIGNOS VITALES DE: TA. 133/60 MMHG, TAM: 84 MMHG, FC: 71 LPM, SPO2: 94 %
GLUCOMETRIA: 11 AM: 115 MG/DL
NORMOCEFALO, MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS.
TORAX SIEMTRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPORATORIOS CONSERVADOS, NO AGREGADOS.
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
PRESENTA EDEMA ASIMETRICO DE BRAZO IZQUIERDO, CON EQUIMOSIS EN FOSA CUBITAL, PULSOS DISTALES PRESENTES, DOLOR A LA PALPACION DE PREDOMINIO EN BRAZO,
MOVILIDAD CONSERVADA, CON DOLOR, NO PARESTESIAS.
EDEMA GRADO 1 EN MISS, PULSOS DISTALES PRESENTES.
ALERTA, ORIENTADA, NO DEFICITS APARENTES.

REPORTE DE DUPPLEX.
SE PRACTICA EXPLORACION CON TRANSDUCTOR LINEAL DE ALTA FRECUENCIA Y RESOLUCION APLICANDO DOPPLER CUADRIplex, SOBRE TERRITORIOS VENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO DESDE LA CINTURA ESCAPULAR HASTA LA MUÑECA ENCONTRANDOSE LOS SIGUIENTES HALLAZGOS:
SE VALORA LA VENA SUBCLAVIA COLAPSABLE SIN IMÁGENES DE TROMBOS EN SU INTERIOR.
SE VALORA EL SISTEMA VENOSO PROFUNDO, DESDE LA VENA AXILAR Y LAS VENAS BRAQUIALES TERCIOS PROXIMALES LAS CUALES NO SON COLAPSABLES A LA COMPRESIÓN Y CON EVIDENCIA DE TROMBOS. EL ANÁLISIS ESPECTRAL NO DEMUESTRA ESPECTROS NI FLUJOS UNIDIRECCIONALES NI CAMBIOS FASICOS DURANTE LA RESPIRACIÓN.
EN EL ANTEBRAZO SE VALORAN LAS VENAS RADIALES Y CUBITALES EN TODA SU EXTENSIÓN SIN EVIDENCIA DE TROMBOS Y CON ADECUADA RESPUESTA A LA AUMENTACIÓN DISTAL. LA VENA CEFALICA Y LA VENA BASILICA TIENEN CURSO Y CALIBRE NORMAL SIENDO PERMEABLES EN TODO SU TRAYECTO.
MARCADO AUMENTO EN AL ECOGENICIDAD DEL TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO Y PIEL EN RELACIÓN A LINFAEDEMA.

OPINIÓN
v TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
v LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.

REPORTE DE PARACLINICOS.
Urocultivo
NEGATIVO A LAS 24 HORAS DE INCUBACION
NEGATIVO A LAS 48 HORAS DE INCUBACION

Hemocultivo bacterias aerobias (#2)
Resultado preliminar / 24 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos.
Resultado preliminar / 48 horas: No se ha obtenido crecimiento de microorganismos

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESO POR BACTERIA ASOCIADA A CATETER EN HEMODIALISIS, A DESCARTAR, COPN ANTECEDENTE DE ERC EN HEMODIALISIS, HTA y DM TIPO2, AHORA CON TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL, Y LINFAEDEMA DE PREDOMINIO EN EL BRAZO, QUEIN ADEMAS PRESNETO SINDROME ANEMICO, CON TRNASFUSION DE 2 U GR, EN LA MAÑANA.
EN EL MOMENTO ESTABLE, EL DOLOR ES MODULADO, PULSOS DISTALES PRESENTES, SIN PARESTESIAS, POR LO QUE DE MOMENTO NO CONSIDERO CURSE CON SD. COMPARTIMENTAL, SIN EMBARGO SE DEBE SEGUIR VIGILANCIA ESTRICTA, DE LA ESTREMIIDAD.
SE INICIO ANTOCOAGULACION, REPORTE DE UROCULTIVO Y HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A LAS 48 HORAS, PENDIENTE HEMOGRAMA POSTRANFUSION.
SE INICIA PROTECCION GASTRICA.

PLAN: CUIDADOS INTERMEDIOS
DIETA PACIENTE RENAL
OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90%
MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS*
OMEPRAZOL 40 MG IV CADA DIA *****
PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017 D: 2



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685	HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3153132919
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.	CAMA: UCIAQ5
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	

VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017 D: 2
ASA 100 MG VO CADA DIA
ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA
SUEPENDER POR AHORA LOSARTAN
FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA
LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE
INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM)
ENOXAPARINA 60 MG SC DIA
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS
GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS*
SS// HEMOGRAMA POSTRANFUSION.
TOMAR PARACLINICOS DE CONTROL MANAÑA
CURVA TERMICA Estricta CADA 4 HORAS
MEDIDAS ANTICAIDA
MONITORIA CONTINUA - AVISAR CAMBIOS

Profesional: ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL
CC - 1075267445 - T.P 1075267445
Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
C61X	TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
N029	HEMATURIA RECURRENTE Y PERSISTENTE: NO ESPECIFICADA
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO

13:41 SERVICIO: HOSPITALIZACION
CARLOS ARTURO PIZARRO - ESPECIALIDAD: NEFROLOGIA

H. SUBJETIVO: PACIENTE DE 70 AÑOS DE EDAD
DIAGNOSTICOS:
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDAOS DE LA SALUD
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2

H. OBJETIVO: EXAMEN FISICO SIN CAMBIOS.

ANALISIS: PACIENTE UIEN CURSA INTERNACION CON DIAGNOSTICOS PREVIAMENTE ANOTADOS, ASISTE HOY A SU RESPECTIVA SESION DE HEMODIALISIS LA CUAL TOLERÓ UF SIN COMPLICACIONES. PACIENTE EGRESA DE LA UNIDAD EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE DECIDE CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO Y SEGUIMIENTO EVOLUTIVO.

PLAN: CONTINUAR MANEJO MEDICO
SEGUIMIENTO EVOLUTIVO
HEMODIALISIS INTERDIARIA


Carlos Arturo
Pizarro H.
Nuestro Médico
R.M. 23326-98

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715
Especialidad - NEFROLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA

12:02 SERVICIO: UCI
OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA - ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

H. SUBJETIVO: CUIDADOS INTERMEDIOS/ MEDICINA INTERNA
PACIENTE DE 70 AÑOS DE EDAD
DIAGNOSTICOS:
- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDAOS DE LA SALUD
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2

PRESENTO ANEMIA Y DISNEA, S EMONTO TRANFUSION, PRESENTO AUMENTO DEL PERIMETRO DE BRAZO IZQUIERDO, NO FIEBRE.

H. OBJETIVO: TA 133/60 FC CARD 71 X MIN FC RESP 20 X MIN SATO2 96%
MUCOSAS SEMIHUMEDAS, CONJUNTIVAS PALIDAS,
CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR
TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
PRESENTA EDEMA ASIMETRICO DE BRAZO IZQUIERDO, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, EDEMA GRADO 1 EN MIEMBROS INFERIORES, PULSOS DISTALES PALPABLES
ALERTA, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15,

DUPLEX VENOS DE MIEMBRO SUPERIOR TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
GLOBULOS BLANCOS: 5.230 NEU%. 91.7 % LYM%. 6.7 % HEMOGLOBINA 5.8 g/dL HEMATOCRITO. 16.2 % PLAQUETAS. 118.000
Potasio 4.3 mmol/L Sodio 137.0 mmol/L Cloro 103 mmol/L
GASES ARTERIALES PO2 60.10 mmhg pCO2 34.90 pH 7.36 BE -4.90 mmol/L BE(ecf) -5.30 mmol/L CHCO3st 20.00 mmol/L ctO2 21.10 vo% SO2 90.10 % FIO2 0.21 %
Calcio 7.90 mg/dL

ANALISIS: NELLY, PACIENTE CONOCIDA POR ENFERMEDAD RENAL CRONICA CON SINDROME FEBRIL EN ESPERA DE REPORTES DE CULTIVOS EN ANEJO ANTIBIOTICO, PRESENTA ADEMÁS TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SE INDICA ANTICOAGUALCION. CONTINUA MANEJO MEDICO EN INTERMEDIOS POR SEPSIS NO MODULADA, TENDENCIA A LA HIPOTENSION

PLAN: CUIDADOS INTERMEDIOS
DIETA PACIENTE RENAL
OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90%
* PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017
* VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017
ASA 100 MG VO CADA DIA
ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA
SUEPDNER POR AHORA LOSARTAN
FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA
LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE
INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM)
SUSPENDER HEPARINA
*** INICIAR ENOXAPARINA 60 MG SC DIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA	TELEFONO: 3153132919	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57	CAMA: UCIAQ5	
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS
GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS*
MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS*
SS// HEMOGRAMA ELECTROLITOS GASES ARTERIALES LACTATO
PENDIENTE HEMOCULTIVO #2
CURVA TERMICA Estricta CADA 4 HORAS
MEDIDAS ANTICAIDA
MONITORIA CONTINUA
AVISAR CAMBIOS


Osmán Javier SioSSI Brizuela
Medicina Interna USCO
C.C. 72 007 614
Reg 4434-2005

Profesional: OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA
CC - 72007614 - T.P TP 4434/2005
Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA

00:39 **SERVICIO:**
CESAR DAVID GALINDO REGINO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**
H. SUBJETIVO: CUIDADOS INTERMEDIOS

PACIENTE DE 70 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL X HC.
- DIABETES MELLITUS TIPO 2
- HIPERKALEMIA CORREGIDA
- HEMATOMA EN BRAZO IZQUIRDO***

CONTROL GLUCOMETRIA: 196 MG/DL
DOLOR EN BRAZO DERECHO Y TUMEFACCION
SANGRADO PRO CATETER FEMORAL

H. OBJETIVO: QUEJUMBROSA
TA: 90/50 MMHG, FC: 88 LPM, SPO2: 97% T: 36.8
MUCOSAS HUMEDAS, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE PALPAN MASAS
TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
EXTREMIDADES, EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, EDEMA GRADO 1 EN MIEMBROS INFERIORES, PULSOS DISTALES PALPABLES, CATETER CON SANGRADO MODERADO.
BRAZO IZQUIERDO CON FUMETACCION EQUIMOSIS Y DOLOR PULSOS DISTALES CONSERVADOS
ALERTA, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15,

ANALISIS: MEJORIA DE HIPOGLICEMIA, AHORA CURSA CONS ANGRADO PRO SITIO DE INSERCCION CATTER HEMODIALAISIS EN REGION FEMORAL DERECHA. SE EVIDENCIA AL EXAMEN
SE AISUTA ANALGESIA
SE SOLICITA ECO DUPLEX VENOSO BRAZO IZQUIERDO
RESERVAR 2UNDAIES DE GRE
PLAN: TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORS
SS DUPLEX VENOSO BRAZO IZQUIERDO
RESERVA 2 UNIDADES DE GLUBLOS ROJOS

Profesional: CESAR DAVID GALINDO REGINO
CC - 1102841429 - T.P 256/15
Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA

21:20 **SERVICIO:**
CESAR DAVID GALINDO REGINO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**
H. SUBJETIVO: CUIDADOS INTERMEDIOS/ NOCHE

PACIENTE DE 70 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL X HC.
- DIABETES MELLITUS TIPO 2
- HIPERKALEMIA CORREGIDA

SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA POR GLUCOMETIRA REN 70 MG/DL. DIAFORESIS Y NASUEAS, POCA TOLERANCIA VIA ORAL

H. OBJETIVO: DIAFORESIS, NASUEAS, PALIDEZ
TA: 120/50 MMHG, FC: 60 LPM, SPO2: 97% T: 36.8
MUCOSAS HUMEDAS, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE PALPAN MASAS
TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
EXTREMIDADES, EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, EDEMA GRADO 1 EN MIEMBROS INFERIORES, PULSOS DISTALES PALPABLES, CATETER LIMPIO.

ALERTA, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15,
ANALISIS: PACIENT EOCN DIAGNOSTICOIS DESCRITOS, EVOCLUION ESTABLE, SIN AISLAMIENTO AL MOMENTO. CURSA CON HIPOGLICEMIA SISNTOMATICA, SE INICAI DEXTROSA AL 10% 200 CC, Y CONTROL GLUCOEMTRICO POSTERIO Y A LAS 2 HORAS.
PLAN: DAD 10% BOLO 200CC.
CONTINUAR MANEJO INSTAURADO
GLUCOMETRIA AL CULMINAR BOLO DE DAD 10% Y EN 2 HORAS

Profesional: CESAR DAVID GALINDO REGINO
CC - 1102841429 - T.P 256/15
Especialidad - MEDICINA GENERAL

2017-08-01



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años		SEXO: F	
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA		TIPO AFILIADO: AFILIADO	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO: 3153132919	
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5	
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.			
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA			

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA

20:40

SERVICIO:
CARLOS ARTURO PIZARRO - **ESPECIALIDAD: NEFROLOGIA**

H. SUBJETIVO: PACIENTE DE 70 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL X HC.
- DIABETES MELLITUS TIPO 2
- HIPERKALEMIA CORREGIDA

H. OBJETIVO: SIN CAMBIOS AL EXAMEN FISICO RESPECTO A NOTA MEDICA ANTERIOR

ANALISIS: PACIENTE QUIEN PRESENTA FIEBRE DE 39°C ASOCIADO A ESCALOFRIOS, SE ADMINISTRA DIPIRONA CON RESOLUCION DE LA MISMA. CON ADECUADA TOLERANCIA A LA UF, SIN COMPLICACIONES DE CALMABRES HIPOTENSION, EGRESA ESTABLE DE LA UNIDAD, PACIENTE QUIEN ACCIDENTALMENTE SE DESCANALIZA, SE CONTINUA MANEJO MEDICO CON HEMODIALISIS TRISEMANAL,

PLAN: MANEJO INTRADIALISIS:
DIPIRONA IV (EN MAQUINA)
HEMODIALISIS HOY
TIEMPO 4 HORAS
UF1.5 LITROS
HEPARINA NO
QB TOLERABLE
FILTRO 1.6 SEGUIMINETO EVOLUTIVO



Carlos Arturo
Pizarro H.
Inscrito Rológico
N.º. 23028-98

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715
Especialidad - NEFROLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA

19:30

SERVICIO: UCI
CESAR DAVID GALINDO REGINO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO: CUIDADOS INTERMEDIOS/ NOCHE

PACIENTE DE 70 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL X HC.
- DIABETES MELLITUS TIPO 2
- HIPERKALEMIA CORREGIDA

SIN MAS PICOS FEBRILES.

H. OBJETIVO: ACEPTABLES CONDICIONNES GENERALES
TA: 140/50 MMHG, FC: 74 LPM, SPO2: 97% T: 36.8
MUCOSAS HUMEDAS, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE PALPAN MASAS
TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
EXTREMIDADES, EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, EDEMA GRADO 1 EN MIEMBROS INFERIORES, PULSOS DISTALES PALPABLES, CATETER LIMPIO.

ALERTA, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15,

ANALISIS: UROCULTIVO: NEGATIVO A LAS 24 HORAS
HEMOCULTIVOS: #1 REPICADO A MEDIO SOLIDO, #2 NEGATIVO A LAS 24 HORAS

PACIENTE CON SOSPECHA DE BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS, DADA POR PICOS FEBRILES ASTENAI Y ADINAMIA,
EVOLUCION CLINICA ESTABLE AL MOMENTO SIN AISLAMIENTO MICROBIOLOGICO.
CONTINUAR MANEJO MEDICO EN LA UNIDAD. POR SEPSIS NO MODULADA

PLAN: CONTROL PARACLINICO MAÑANA
MANEJO EN CUIDADOS INTERMEDIOS*

Profesional: CESAR DAVID GALINDO REGINO
CC - 1102841429 - T.P 256/15
Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA

09:58

SERVICIO:
OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: CUIDADOS INTERMEDIOS/ MEDICINA INTERNA

PACIENTE DE 70 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL X HC.
- DIABETES MELLITUS TIPO 2
- HIPERKALEMIA CORREGIDA

NO FIEBRE, NAUSEAS , POCA TOLERANCIA A LA VIA ORAL

H. OBJETIVO: ACEPTABLES CONDICIONNES GENERALES
TA: 140/60 MMHG, FC: 78 LPM, SPO2: 97% T: 36.8
MUCOSAS SEMIHUMEDAS, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE PALPAN MASAS
TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
EXTREMIDADES, EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, EDEMA GRADO 1 EN MIEMBROS INFERIORES, PULSOS DISTALES PALPABLES, CATETER



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

LIMPIO.
ALERTA, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15,
ANALISIS: ELECTROLITOS
Potasio 5.2 mmol/L Sodio 138.0 mmol/L Cloro 106 mmol/L
Ácido láctico 5
GASES ARTERIALES
PO2 126.20 mmhg pCO2 25.60 pH 7.44 BE -6.00 mmol/L BE(ecf) -6.50 mmol/L
CHCO3st 17.60 mmol/L ctO2 18.30 vo% SO2 99.10 % FIO2 0.21

PACIENTE OCN SINDROME FEBRIL SINFOCO CLINICO CLARO APARENTE CUADRO DE BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE DIALISIS. RECIENTE REALIZACION DE FISTULA AVA PARA HEMODIALISSI AUN NO MADURADA.
CLINICAMENTE ESTABLE MODULACION PARCIAL DE RESPUESRTA INFLAMATORIA SISTEMICA, PERSISRTE CON ACIDOSIS METABOLICA COMPENSADA, HIPERLACTATEMIA COMO MARCADOR DE HIPOPERFUSION, POTASIO CORREGIDO CON MANEJO MEDICO.
SE CONTINUARA MANEJO MEDICO EN LA UNIDAD DADO SEPSIS NO MODULADA.

PLAN: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
DIETA PACIENTE RENAL
OXIGENO POR CANULA SI SATO2 MENOS DE 90%
PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS 31/07/2017
VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS 31/07/2017
SOLUCION POLARIZANTE SUSPENDER*
DAD 10% SUSPENDER*
ASA 100 MG VO CADA DIA
ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA
LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA
LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE
INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM)
HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS
GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS*
MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS*
SS// HEMOGRAMA ELECTROLITOS GASES ARTERIALES LACTATO
PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO
CURVA TERMICA ESTRICTA CADA 4 HORAS
SS/ RESERVA DE 2 UGRE.
MEDIDAS ANTICAIDA
MONITORIA CONTINUA
AVISAR CAMBIOS


Osmán Javier Sioffi Brizuela
Medicina Interna USCO
C C 72 007 614
Reg 4434-2005

Profesional: OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA
CC - 72007614 - T.P TP 4434/2005
Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA

02:46 **SERVICIO:** CRISTIAN RAMIRO SUAZA ESPINOSA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**
H. SUBJETIVO: INGRESO A UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS

PACIENTE FEMENINA CON MULTIPLES COMORBILIDADES, INGRESO A DIALISIS HACE +/- 1 MES A TRAVES DE CATATER FEMORAL. FISTULA AV EN MSD HACE 4 DIAS. PERSISTE CON MALESTAR GENERAL, ESCALOFRIOS, SIN UNA SINTOMATOLOGIA INFECCIOSA FOCAL, ACTUALMENTE ESTABLE, AFEBRIL SIN HALLAZGOS CLINICOS RELEVANTES, EN MANEJO ANTIMICROBIANO EMPIRICO, SOSPECHA DE INFECCION/ BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER PENDIENTE REPORTES DE CULTIVOS, GASES ARTERIALES EN EQUILIBRIO CON EVIDENCIA DE HIPERKALEMIA MODERADA, POR LO QUE SE INICIA MANEJO MEDICO CON SOLUCION POLARIZANTE, BRONCODILATADOR Y SE ESTABILIZA MEMBRANA CON GLUCONATO DE CLACIO. PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON MULTIPLES COMORBILIDADES, INGRESO A DIALISIS HACE +/- 1 MES A TRAVES DE CATATER FEMORAL. FISTULA AV EN MSD HACE 4 DIAS, CURSANDO ACTUALMENTE CON CUADRO DE SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD, FOCO SEPTICO EN ESTUDIO BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER A DESCARTAR., PACIENTE CANDIDATA A VIGILANCIA EN UNIDAD DE CUIDADOS ITERMEDIOS.

H. OBJETIVO: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON FEBRICULA, HIDRATADA
SV: TA: 105/70 MMHG, FC: 75 LPM, SPO2: 97% T: 36.8
NORMOCEFALA, MUCOSAS SEMIHUMEDAS, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE PALPAN MASAS TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, SE AUSCULTA SIBILANCIA A LA ESPIRACION.
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
EXTREMIDADES, EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, EDEMO GRADO 1 EN MIEMBROS INFERIORES, PULSOS DISTALES PALPABLES, ALERTA, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15,

ANALISIS: DIAGNOSTICOS:

- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDAOS DE LA SALUD
- SEPSIS FOCO EN ESTUDIO
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HTA X HC.
- DM TIPO 2

PLAN: HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
DIETA PACIENTE RENAL
MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 4 HORAS
SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR PASAR A 20 CC
DAD 10% PASAR A 10 CC/H
ASA 100 MG VO CADAD IA
ATORVASTATINA 40MG VO CADA DIA
LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA
LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA
ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SEGUN FIERBE
INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM)
HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA
PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS
VANCOMICINA 500 MG IV CADA 12 HORAS
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS
GLUCOMETRIA CADA HORA
SS// CH, GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS DE CONTROL
PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO
POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR
CURVA TERMICA ESTRICTA CADA 4 HORAS
SS/RESERVA DE 2 UGRE.
MEDIDAS ANTICAIDA
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA - NEFROLOGIA
MONITORIA CONTINUA
AVISAR CAMBIOS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

	Profesional: CRISTIAN RAMIRO SUAZA ESPINOSA CC - 1075217881 - T.P 410570/13 Especialidad - MEDICINA GENERAL <table><tr><th colspan="2">DIAGNOSTICOS ASIGNADOS</th></tr><tr><th>CODIGO</th><th>DIAGNOSTICO</th></tr><tr><td>R509</td><td> fiebre, no especificada</td></tr></table>	DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		CODIGO	DIAGNOSTICO	R509	fiebre, no especificada
DIAGNOSTICOS ASIGNADOS							
CODIGO	DIAGNOSTICO						
R509	fiebre, no especificada						
2017-07-31	22:14 SERVICIO: ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL H. SUBJETIVO: OBSERVACION URGENCIAS. MEDICINA GENERAL. PACIENTE FEMENINA E 70 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS: - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD - SEPSIS FOCO EN ESTUDIO - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HTA X HC. - DM TIPO 2 H. OBJETIVO: SIN CAMBIOS EN EL EXAMEN FISICO. EN LA NOTA ANTERIOR. ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON MULTIPLES COMORBILIDADES, INGRESO A DIALISIS HACE +/- 1 MES A TRAVES DE CATATER FEMORAL. FISTULA AV EN MSD HACE 4 DIAS, CURSANDO CONS INDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD, FOCO SEPTICO EN ESTUDIO BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER A DESCARTAR., PACIENTE CANDIDATA A VIGILANCIA EN UNIDAD DE CUIDADOS ITERMEDIOS. EN EL MOMENTO CON FEBRILCULA, REFIERE TOS, SIN OTROS SINTOMAS, A LA AUSCULTACION SIBILANCIAS, SE REvisa RX, CON SIGNOS DE CRONCOGRAMA AEREO, SIN CONSOLIDACIONES, SE CONSIDERA REALIZAR ESQUEMA DE MNB, CON HIPERKALEMIA MODERADA, POR LO QUE SE AJUSTA MANEJO. SE DEBE CONTINUAR VIGILANCIA CLINICA. SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL MAÑANA. SE REALIZA RESERVA DE HEMODERIVADOS. PLAN: *PASAR A INTERMEDIOS. ***** *DIETA PACIENTE RENAL (DEJAR ENTRAR CENA) * MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR 1 CADA 20 MIN (#3), LUEGO UNA CADA 30 MIN (#3), LUEGO UNA CADA 4 HORAS *****AHORA *SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR PASAR A 20 CC *DAD 10% PASAR A 10 CC/H *ASA 100 MG VO CADAD IA *ATORVASTATINA 40 ,MG VO CADA DIA *LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS (INICIAR SEGUN HORAIRO QUE VIENE TOMANDO LA PACIAENTE) *FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA *LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA * ACETAMINOFEN 1 GR VO AHORA, CONTINUAR CADA 8 HORAS SOLO SI FIERBE DE RESTO NODAR *INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM) *HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA *PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS *VANCOMICINA 500 MG IV CADA 112 HORAS *GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS *GLUCOMETRIA CADA HORA *SS// CH, GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS DE CONTROL MAÑANA ***** *PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO *POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR *CURVA TERMICA ESTRICTA CADA 4 HORAS***** *SS/RESERVA DE 2 UGRE. *MEDIDAS ANTICAIDA *ACOMPAÑANTE PERMANENTE *CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS. Profesional: ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL CC - 1075267445 - T.P 1075267445 Especialidad - MEDICINA GENERAL <table><tr><th colspan="2">DIAGNOSTICOS ASIGNADOS</th></tr><tr><th>CODIGO</th><th>DIAGNOSTICO</th></tr><tr><td>R509</td><td> fiebre, no especificada</td></tr></table>	DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		CODIGO	DIAGNOSTICO	R509	fiebre, no especificada
DIAGNOSTICOS ASIGNADOS							
CODIGO	DIAGNOSTICO						
R509	fiebre, no especificada						
	21:55 SERVICIO: HOSPITALIZACION ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL H. SUBJETIVO: OBSERVACION URGENCIAS. MEDICINA GENERAL. PACIENTE FEMENINA E 70 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS: - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD - SEPSIS FOCO EN ESTUDIO - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HTA X HC. - DM TIPO 2 PACIENTE EN EL MOMENTO REFIERE ESCALOFRIOS. FEBRILCULA T: 37.8 GRADOS. REFIERE TOS, SIN OTROS SINTOMAS. H. OBJETIVO: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON FEBRICULA, HIDRATADA, CON SIGNOS VITALES DE: TA: 148/71 MMHG, TAM: 96 MMHG, FC: 77 LPM, SPO2: 95% T: 37.8 GLUCOMETRIA: 10 PM: 100 MG/DL NORMOCEFALA, MUCOSAS SEMIHUMEDAS, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE PALPAN MASAS TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, SE AUSCULTA SIBILANCIA A LA ESPIRACION. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES EXTREMIDADES, EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, EDEMO GRADO 1 EN MIEMBROS INFERIORES, PULSOS DISTALES PALPABLES, ALERTA, SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15, ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON MULTIPLES COMORBILIDADES, INGRESO A DIALISIS HACE +/- 1 MES A TRAVES DE CATATER FEMORAL. FISTULA AV EN MSD HACE 4 DIAS, CURSANDO CONS INDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD, FOCO SEPTICO EN ESTUDIO BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER A DESCARTAR. EN EL MOMENTO CON FEBRILCULA, REFIERE TOS, SIN OTROS SINTOMAS, A LA AUSCULTACION SIBILANCIAS, SE REvisa RX, CON SIGNOS DE CRONCOGRAMA AEREO, SIN CONSOLIDACIONES, SE CONSIDERA REALIZAR ESQUEMA DE MNB, CON HIPERKALEMIA MODERADA, POR LO QUE SE AJUSTA MANEJO. SE DEBE CONTINUAR VIGILANCIA CLINICA. SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL MAÑANA. PLAN: *OBSERVACION PRIMERAS CAMAS *DIETA PACIENTE RENAL (DEJAR ENTRAR CENA) * MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR 1 CADA 20 MIN (#3), LUEGO UNA CADA 30 MIN (#3), LUEGO UNA CADA 4 HORAS *****AHORA *SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR PASAR A 20 CC *DAD 10% PASAR A 10 CC/H *ASA 100 MG VO CADAD IA *ATORVASTATINA 40 ,MG VO CADA DIA						



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA	TELEFONO: 3153132919	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

*LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS (INICIAR SEGUN HORAIRO QUE VIENE TOMANDO LA PACIAENTE)
*FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA
*LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA
* **ACETAMINOFEN 1 GR VO AHORA, CONTINUAR CADA 8 HORAS SOLO SI FIERBE DE RESTO NODAR**
*INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM)
*HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA
*PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS
*VANCOMICINA 500 MG IV CADA 11/2 HORAS
*GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS
*GLUCOMETRIA HORARIA
*SS// CH, GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS DE CONTROL MAÑANA *****
*PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO
*POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR
*CURVA TERMICA ESTRICTA CADA 4 HORAS*****
*MEDIDAS ANTICAIDA
*ACOMPAÑANTE PERMANENTE
*CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.

Profesional: ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL
CC - 1075267445 - T.P 1075267445
Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA

11:25

SERVICIO: HOSPITALIZACION
CARLOS ARTURO PIZARRO - **ESPECIALIDAD: NEFROLOGIA**
H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA E 70 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:
- SX FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD
- SEPSIS FOCO EN ESTUDIO
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HTA X HC.
- DM TIPO 2
- SINDROME ANEMICO MULTIFACTORIAL.

PACIENTE REFIERE SENTIRSE CON CONGESTION NASALA, RINORREA.

H. OBJETIVO: EXAMEN FISICO SIN CAMBIOS, PRESENTA PALIDEZ GENERALIZADA.

ANALISIS: PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ACTUALMENTE HOSPITALIZADA POR SINDROME DE FEBRIL EN ESTUDIO CONSIDERAMOS MAS PROBABLE ETIOLOGIA VIRAL VS BACTEREMIA POR LO QUE SE ENCUENTRA EN ESTUDIO, ACTUALMENTE NOO REQUIERE TERAPIA DE REPLAZO RENAL, NO UREMIA, NO ACIDEMIA METABOLICA, HIPERKALEMIA NO EN RANGO DE URGENCIA, MANEJO CON MEDIDAS MEDICAS, SE CONTINUA MANEJO MEDICO Y SEGUIMIENTO EVOLUTIVO.

PLAN: CONTINUAR MANEJO MEDICO
SEGUIMIENTO EVOLUTIVO
HEMODIALISIS MJS.


Carlos Arturo
Pizarro M.
Ingeniero Médico
R.M. 23326-98

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715
Especialidad - NEFROLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA

10:29

SERVICIO:
CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: MEDICINA INTERNA
PACIENTE FEMENINA E 70 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:
- SX FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD
- SEPSIS FOCO EN ESTUDIO
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HTA X HC.
- DM TIPO 2
PACIENTE REFIER MANLESTAR, SIN NUEVOS PICOS FEBRILES, NO VOMITO, TOLERA VIA ORAL.

H. OBJETIVO: PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES
SIGNOS VITALES: TA 140/80 MMHG, FC 88 XMIN, FR 18 XMIN T 37 XMIN
C/C PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS
C/P: TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.
ABD: BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
EXT: EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, EDEMO GRADON 1 EN MIEMBROS INFERIORES, PULSOS DISTALES PALPABLES,
SNC SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15,

GASES ARTERIALES
PO2 86.60 mmhg
pCO2 35.30
pH 7.36
BE -5.00 mmol/L
BE(ecf) -5.60 mmol/L
CHCO3st 19.90 mmol/L
ctO2 20.90 vol%
SO2 96.30 %
FIO2 0.21 %

HEMOGRAMA
GLOBULOS BLANCOS. 8.03 10^9/L 4.00 - 10.00
NEU#. 6.17 10^9/L 2.50 - 75.00
LYM#. 1.22 10^9/L 0.80 - 4.80
MON#. 0.60 10^9/L 0.12 - 1.80
EOS#. 0.02 10^9/L 0.02 - 0.80
BAS#. 0.02 10^9/L 0.00 - 0.10
NEU%. 76.9 % 50.0 - 70.0
LYM%. 15.1 % 20.0 - 40.0
MON%. 7.4 % 3.0 - 12.0
EOS%. 0.3 % 0.5 - 5.0
BAS%. 0.3 % 0.0 - 1.0
GLOBULOS ROJOS. 2.34 10^12/L 3.50 - 5.50



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

HEMOGLOBINA 7.2 g/dL 11.0 - 16.0
HEMATOCRITO. 22.2 % 37.0 - 54.0
MCV. 94.7 fL 80.0 - 100.0
MCH. 30.8 pg 27.0 - 34.0
MCHC. 32.5 g/dL 32.0 - 36.0
RDW-CV. 12.7 % 11.0 - 16.0
RDW-SD. 50.6 fL 35.0 - 56.0
PLAQUETAS. 185 10^9/L 150 - 450
MPV. 9.6 fL 6.5 - 12.0
PDW. 15.8 9.0 - 17.0
PTC. 0.178 % 0.108 - 0.282

Cloro 105 mmol/L 98 - 107
Bun
Nitrógeno uréico 49.0 mg/dL 7.0 - 17.0
Urea 105 10 - 50
Glucosa en suero 99.0 mg/dL 74.0 - 106.0
Calcio 7.80 mg/dL 8.40 - 10.20
Colorimétrico Química Seca
Magnesio 2.00 mg/dL 1.70 - 2.50

Coloración de Gram en orina
Resultado No se observan germen.

Parcial de orina
COLOR AMARILLO
ASPECTO TURBIO
DENSIDAD EN ORINA 1.015
PH EN ORINA 6.5
PROTEINAS EN ORINA 3+ mg/dL
SANGRE EN ORINA 1+ Cel/ul
NITRITOS EN ORINA NEGATIVO.
LEUCOCITOS EN ORINA 1+ Cel/ul
GLUCOSA EN ORINA 1+ mg/dL
CETONAS EN ORINA NEGATIVO. mg/dL
BILIRRUBINA EN ORINA NEGATIVO. g/dL
UROBILINOGENO EN ORINA Normal UE/dL
MICROSCOPICO DE ORINA
Celulas Epiteliales Bajas 0 - 2 xc
Leucocitos 6 - 8 xc
Eritrocitos 4 - 6 xc
Moco +
Bacterias Escasas

TIEMPO NORMALES

RX DE TORAX: NO PRESENTA ALTERACIONES, CONSOLIDACIONES, IMPRESION CARDIOMEGALIA.

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA CON MULTIPLES COMORBILIDADES, INGRESO A DIALISIS HACE +/- 1 MES A TRAVES DE CATATER FEMORAL. FISTULA AV EN MSD HACE 4 DIAS. PERSISTE CON MALESTAR GENERAL, ESCALOFRIOS, SIN UNA SINTOMATOLOGIA INFECCIOSA FOCAL, ACTUALMENTE ESTABLE, AFEBRIL SIN HALLAZGOS CLINICOS RELEVANTES, EN MANEJO ANTIMICROBIANO EMPIRICO, SOSPECHA DE INFECCION/ BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER PENDIENTE REPORTES DE CULTIVOS, GASES ARTERIALES EN EQUILIBRIO CON EVIDENCIA DE HIPERKALEMIA MODERADA, POR LO QUE SE INICIA MANEJO MEDICO CON SOLUCION POLARIZANTE, BRONCODILATADOR Y SE ESTABILIZA MEMBRANA CON GLUCONATO DE CLACIO. SE SOLICITA VALORACION POR NEFROLOGIA.

PLAN: PLAN:
*OBSERVACION PRIMERAS CAMAS
*DIETA PACIENTE RENAL (DEJAR ENTRAR CENA)
*SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR PASAR A 20 CC
*DAD 10% PASAR A 10 CC/H
*ASA 100 MG VO CADAD IA
*ATORVASTATINA 40 ,MG VO CADA DIA
*LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS (INICIAR SEGUNB HORAIRO QUEYE VIENE RTOMADNO LA PACIAENTE)
*FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA
*LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA
*ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SOLO SI FIERBE DE RESSTO NODAR
*INSULINA GLARGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM)
*HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA
*PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS
*VANCOMICINA 500 MG IV CADA 11/2 HORAS
*GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 6 HORAS
* SALBUTAMOL 20 GOTAS + SSN 3 CC, 1 NBZ CADA 20 MINUTOS POR 1 HORA REPETIR CADA 4 HROAS
*GLUCOMETRIA HORARIA
* SS GASES ARTERIALES, POTASIO, CLORO, SODIO, LACTATO.
*PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 UROCULTIVO
*POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR
*CURVA TERMICA ESTRUCTA
*MANEJO CONJUTNO CON NEFROROLOGIA


Dr. Carlos Enrique Prada Otero
Internista - Neumólogo
Universidad de la República
Montevideo - Uruguay
R.M 1758/87 - C.C. B-701.999

Profesional: CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO
CC - 8701999 - T.P 1758/87
Especialidad - NEUMOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA

07:37 **SERVICIO:**
MARTIN ELIAS ARRIETA MENDOZA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**
H. SUBJETIVO: MEDICINA GENERAL
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS:
- SX FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDAOS DE LA SALUD
- SEPSIS FOCO EN ESTUDIO A ACLARAR
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HTA X HC.
- DM TIPO 2
- HIPERPOTASEMIA.
H. OBJETIVO: GASES ARTERIALES
PO2 86.60 mmhg
pCO2 35.30
pH 7.36
BE -5.00 mmol/L



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

BE(ecf) -5.60 mmol/L
CHCO3st 19.90 mmol/L
ctO2 20.90 vol%
SO2 96.30 %
FIO2 0.21 %

HEMOGRAMA
GLOBULOS BLANCOS. 8.03 10^9/L 4.00 - 10.00
NEU#. 6.17 10^9/L 2.50 - 75.00
LYM#. 1.22 10^9/L 0.80 - 4.80
MON#. 0.60 10^9/L 0.12 - 1.80
EOS#. 0.02 10^9/L 0.02 - 0.80
BAS#. 0.02 10^9/L 0.00 - 0.10
NEU%. 76.9 % 50.0 - 70.0
LYM%. 15.1 % 20.0 - 40.0
MON%. 7.4 % 3.0 - 12.0
EOS%. 0.3 % 0.5 - 5.0
BAS%. 0.3 % 0.0 - 1.0
GLOBULOS ROJOS. 2.34 10^12/L 3.50 - 5.50
HEMOGLOBINA 7.2 g/dL 11.0 - 16.0
HEMATOCRITO. 22.2 % 37.0 - 54.0
MCV. 94.7 fL 80.0 - 100.0
MCH. 30.8 pg 27.0 - 34.0
MCHC. 32.5 g/dL 32.0 - 36.0
RDW-CV. 12.7 % 11.0 - 16.0
RDW-SD. 50.6 fL 35.0 - 56.0
PLAQUETAS. 185 10^9/L 150 - 450
MPV. 9.6 fL 6.5 - 12.0
PDW. 15.8 9.0 - 17.0
PTC. 0.178 % 0.108 - 0.282

Cloro 105 mmol/L 98 - 107
Bun
Nitrógeno uréico 49.0 mg/dL 7.0 - 17.0
Urea 105 10 - 50
Glucosa en suero 99.0 mg/dL 74.0 - 106.0
Calcio 7.80 mg/dL 8.40 - 10.20
Colorimétrico Química Seca
Magnesio 2.00 mg/dL 1.70 - 2.50

ANALISIS: PACIAETNE CONOCIDA CON MULTIPLES COMORBILIDADES, INGRESO A DIALISIS HACE +/- 1 MES A TRAVES DE CATATER FEMORA. FISTULA AV EN MSD HACE 3 DIAS. DESDE AYER CON FIEBRE MALESTAR GERNEAL, ESCALOFRIOS, SIN UNA SINTOMATOLOGIA UNFECCIOSA FOCAL, ACTUALEMTE ESTABLE, FEBRIL TAQUICARDICA, SIN HALLAZGOS CLINICOS RELEVANTES, SE DECIDE POR SUS CODNICION INICIO DE MANEJO ANTIMICROBIANO EMPIRICO, SOSPECHA DE INFECCION/ BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER SE INICIA RASTREO MICROBIOLOGICO.

PARACLINICOS EVIDENCIAN HIPERPOTASEMIA, POR LO QUE SE INICIA MANEJO MEDICO.

PLAN: PLAN
*OBSERVACION PRIMERAS CAMAS
*DIETA PACIENTE RENAL (DEJAR ENTRAR CENA)
*SSN 60 CC HORA
*ASA 100 MG VO CADAD IA
*ATORVASTATINA 40 ,MG VO CADA DIA
*LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS (INICIAR SEGUNB HORAIRO QUEYE VIENE RTOMADNO LA PACIAENTE)
*FUROSEMIDA 40 MG VO CADA DIA
*LEVOTIROXINA 50 MCG VO DIA
*ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS SOLO SI FIERBE DE RESSTO NODAR
*INSULINA GLURGINA APLICAR 10 UI CADA DIA (9 PM)
*HEPARINA 5000 UI SC CADA 12 HORA
*PIPERACILINA TAZOBACTA, 2.25 MG IV CADA 6 HORAS EN INFUSION DE 3 HORAS+
*VANCOMICINA 500 MG IV CADA 1I2 HORAS
* GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CADA 8 HORAS
* SALBUTAMOL 20 GOTAS + SSN 3 CC, 1 NBZ CADA 20 MINUTOS POR 1 HORA
* SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR, INICIAR A 20 CC/H
*SS CH BUN CREAT TP TPT GASES ARTUIERLAES LACTATO ELECTROLITS,
*SS HEMOCULTIVO #2 PO GRAM DE ORINA YROCULTIVO
*SS RX TORAX, ECG
*GLUCOENTRIAS PREPRANDIALES Y 10 PM
*CURVA TERMICA ESTRUCTA
*MANEJO CONJUTNO CON NEFROLOGIA


Dr. Martin Arrieta Mendoza
MÉDICO
R.M. 1103111987
UNIV DE BUENOS

Profesional: MARTIN ELIAS ARRIETA MENDOZA
CC - 1103111987 - T.P 1103111987
Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2017-07-31	02:50 RUTH.BAICUE - RUTH MARY BAICUE MENDEZ RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD; EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS CON UN DX; SINDROME FEBRIL ASOCIADO ALOS CUIDADOS DE LA SALUD +SEPSIS FOCO EN ESTUDIO A ACLARAR BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR + ERC ESTADIO 5 EN HD + HTA X HC DM TIPO 2. EN LA CAMILLA # 3, USUARIA SE OBSERVA EN SUS TRES ESFERAS CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AL EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA NORMAL, CUELLO Y TORAX SIMETRICO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ESPALDA INTEGRAL SIN ZONAS DE DEPRESION, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ARCO VENOSO DORSAL CON CATETER # 18 PASANDO SOLUCION SALINA AL 0.9% POR 500 ML A 60 CC HORA, MIEMBROS INFERIORES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, CON SIGNOS VITALES TA 130/70MMHG, FC 78 POR MINUTO, FR 19 POR MINUTO, SPO 97% PENDIENTE: REPORTE DE LABORATORIOS, HEMOCULTIVOS # 2, PO GRAM DE ORINA UROCULTIVO, LECTURA DE RX DE TORAX, VALORACION POR NEFROLOGIA.
	06:59 RUTH.BAICUE - RUTH MARY BAICUE MENDEZ ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD; EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS CON UN DX; SINDROME FEBRIL ASOCIADO ALOS CUIDADOS DE LA SALUD +SEPSIS FOCO EN ESTUDIO A ACLARAR BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR + ERC ESTADIO 5 EN HD + HTA X HC DM TIPO 2. EN LA CAMILLA # 3, USUARIA SE OBSERVA EN SUS TRES ESFERAS CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, AL EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA NORMAL, CUELLO Y TORAX SIMETRICO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ESPALDA INTEGRAL SIN ZONAS DE DEPRESION, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ARCO VENOSO DORSAL CON CATETER # 18 PASANDO SOLUCION SALINA AL 0.9% POR 500 ML A 60 CC HORA, MIEMBROS INFERIORES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, CON SIGNOS VITALES TA 140/80MMHG, FC 80 POR MINUTO, FR 18 POR MINUTO, SPO 96%, USUARIA DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE PERMANECIO ESTABLE, DURMIO A INTERVARLOS LARGOS, PENDIENTE: REPORTE DE LABORATORIOS, HEMOCULTIVOS # 2, PO GRAM DE ORINA UROCULTIVO, LECTURA DE RX DE TORAX, VALORACION POR NEFROLOGIA.
	06:59 RUTH.BAICUE - RUTH MARY BAICUE MENDEZ SE TOMA GLUCOMETRIA 136 MG/DL.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

107:00	MARYURY.BARRETO - MARYURY PAOLA BARRETO SILVA RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD; EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS CON UN DX; SINDROME FEBRIL ASOCIADO ALOS CUIDADOS DE LA SALUD +SEPSIS FOCO EN ESTUDIO A ACLARAR BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR + ERC ESTADIO 5 EN HD + HTA X HC DM TIPO 2. EN LA CAMILLA # 3, USUARIA SE OBSERVA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA PARA PROTECCION DE CAIDAS CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION DEL SERVICIO SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION,CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ESPALDA INTEGRA SIN ZONAS DE DEPRESION, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ARCO VENOSO DORSAL CON CATETER # 20 Y DISPOSITIVO EZ PASANDO SOLUCION SALINA AL 0.9% POR 500 ML A 60 CC HORA,CON SIGNOS VITAES TA: 142/57,FC:81,FR:20,SP02_94%,T:36.5,CON MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES COMPLETOS PERO CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA ,ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE PENDIENTE: REPORTE DE LABORATORIOS, HEMOCULTIVOS # 2, PO GRAM DE ORINA UROCULTIVO, LECTURA DE RX DE TORAX, VALORACION POR NEFROLOGIA.VALORACION POR MEDICINA INTERNA.
	11:30 MARYURY.BARRETO - MARYURY PAOLA BARRETO SILVA USUARIA VALORADA POR INTERNISTA DE TURNO QUIEN ORDENA, INFUSION POLARIZANTE A 20 CC HORA + DAD AL 10 % PASAR A 10 CC HORA + TOMA DE GLUCOMETRIA CADA HORA , SE CUMPEN ORDENES MEDICAS QUEDA PASANDO POR BOMBA DE INFUSION. SE TOMAN GASES ARTERIALES
	18:58 MARYURY.BARRETO - MARYURY PAOLA BARRETO SILVA ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD; EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS CON UN DX; SINDROME FEBRIL ASOCIADO ALOS CUIDADOS DE LA SALUD +SEPSIS FOCO EN ESTUDIO A ACLARAR BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR + ERC ESTADIO 5 EN HD + HTA X HC DM TIPO 2. EN LA CAMILLA # 3, USUARIA SE OBSERVA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA PARA PROTECCION DE CAIDAS CAIDAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION DEL SERVICIO SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION,CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA AL LLAMADO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ESPALDA INTEGRA SIN ZONAS DE DEPRESION, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ARCO VENOSO DORSAL CON CATETER # 20 Y DISPOSITIVO EZ PASANDO SOLUCION SALINA AL 0.9% POR 500 ML A 60 CC HORA + DAD AL 10 % +10 UI DE INSULINA CRISTALINA PASANDO POR BOMBA DE INFUSION A 20 CC HORA+DAD AL 10% PASANDO A 10 CC HORA,QUEDA CON SIGNOS VITAES TA: 158/63,FC:70,FR:19, SP02:99 %;T:36.5,CON MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES COMPLETOS PERO CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA ,ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE PENDIENTE: REPORTE DE GASES ARTERIALES TOMADOS EN LA TARDE ,REPORTE DE HEMOCULTIVOS # 2, R/ UROCULTIVO, GLUCOMETRIA CADA HORA ,MANEJO POR NEFROLOGIA.Y POR MEDICINA INTERNA.
	18:58 MARYURY.BARRETO - MARYURY PAOLA BARRETO SILVA SE REALIZAN MNB, SE ADMINISTRA DURANTE EL TURNO: SSN 0.9%, DAD AL 10%,ASA, LOSARTAN, HEPARINA, PIPERACILINA TAZOBACTAM, VANCOMICINA, SE REALIZAN GLUCOMETRIAS REGISTRADAS EN EL SISTEMA, GLUCONATO DE CALCIO,
	19:00 EDNA.RAMIREZ - EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY RECIBO USUARIA SEXO FEMENINO , DE 70 AÑOS DE EDAD , EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS CAMILLA # 3 , CON BARANDAS DE LA UNIDAD ARRIBA PARA PREVENCION DE CAIDAS , SIN COMPAÑIA FAMILIAR , CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION :CON DX MEDICO :SX FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD - SEPSIS FOCO EN ESTUDIO - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HTA X HC. - DM TIPO 2 - SINDROME ANEMICO MULTIFACTORIAL. SE OBSERVA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES , CONCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES , ALERTA AL LLAMADO,AFEBRIL , DESPIERTA , BUEN PATRON RESPIRATORIO, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE , EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ARCO VENOSO DORSAL CON CATETER # 20 Y DISPOSITIVO EZ PASANDO SOLUCION SALINA AL 0.9% POR 500 ML A 60 CC HORA + DAD AL 10 % +10 UI DE INSULINA CRISTALINA PASANDO POR BOMBA DE INFUSION A 20 CC HORA+DAD AL 10% PASANDO A 10 CC HORA, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES COMPLETOS , MOVILES , PERO CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA , ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE PENDIENTE: REPORTE DE GASES ARTERIALES TOMADOS EN LA TARDE ,REPORTE DE HEMOCULTIVOS # 2, R/ UROCULTIVO, GLUCOMETRIA CADA HORA ,MANEJO POR NEFROLOGIA.Y POR MEDICINA INTERNA.
	20:30 EDNA.RAMIREZ - EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY SE REALIZA LA TOMA DE LA GLUCOMETRIA DANDO UN VALOR DE 93MG/ DL
	21:30 EDNA.RAMIREZ - EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY SE REALIZA LA TOMA DE LA GLUCOMETRIA DANDO UN VALOR DE 94MG/ DL
	22:30 EDNA.RAMIREZ - EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY NOTA : NO SE REALIZA LA TOMA DE HEMOGRAMA PARA RESERVA DE GREM , POR QUE EN LABORATORIO , NO HAY REACTIVO
	22:30 EDNA.RAMIREZ - EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY NOTA SE REALIZA LA TOMA DE LA GLUCOMETRIA DANDO UN VALOR DE 100MG/ DL
	22:30 EDNA.RAMIREZ - EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY NOTA SE REALIZA , MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN , 1 CADA 20 MIN (#3), LUEGO UNA CADA 30 MIN (#3), Y SE CONTINUAN , LUEGO UNA CADA 4 HORAS
107:00	00:03 EDNA.RAMIREZ - EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY NOTA SE REALIZA LA TOMA DE LA GLUCOMETRIA DANDO UN VALOR DE 150MG/ DL
	01:30 EDNA.RAMIREZ - EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY NOTA SE REALIZA LA TOMA DE LA GLUCOMETRIA DANDO UN VALOR DE 160MG/ DL
	02:00 EDNA.RAMIREZ - EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY SE TRANSALA USUARIA AL SERVICIO DE INTERMEDIOS EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA UNIDAD ARRIBA PARA PREVENCION DE CAIDAS , SIN COMPAÑIA FAMILIAR , CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION :CON DX MEDICO :SX FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD - SEPSIS FOCO EN ESTUDIO - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HTA X HC. - DM TIPO 2 - SINDROME ANEMICO MULTIFACTORIAL. DURANTE LA NOCHE SE AM TTO MEDICO SIN COMPLIAICON (ATORVASTATINA , LOSARTAN , INSULINA GLARGINA , ACETAMINOFEN POR QUE PRESENTO TEMPERATURA DE 37, 9 °C , PIPERACILINA , GLUCONATO DE CALCIO , SE REALIZARON MNB , A HORA ESTABLECIDA , SE REALIZO LA TOMA D ELA GLUCOMETRIA , LA CUAL QUEDA EL REGISTRO , SE TRANSALA CON SIGNOS VITALES , TA: 132/ 65 , FC: 86 , FR: 20 , SP0: 98 , T° : 36,4 , QUEDA CON UN GLUCOMETRIA DE 160 MG/ DL , SE OBSERVA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES , CONCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES , ALERTA AL LLAMADO,AFEBRIL , DESPIERTA , BUEN PATRON RESPIRATORIO, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE , EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ARCO VENOSO DORSAL CON CATETER # 20 Y DISPOSITIVO EZ PASANDO SOLUCION SALINA AL 0.9% POR 500 ML A 60 CC HORA + DAD AL 10 % +10 UI DE INSULINA CRISTALINA PASANDO POR BOMBA DE INFUSION A 20 CC HORA+DAD AL 10% PASANDO A 10 CC HORA, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES COMPLETOS , MOVILES , PERO CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA , ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE PENDIENTE: TOMAR CH, GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS DE CONTROL MAÑANA , CURVA TERMICA ESTRICTA CADA 4 HORAS , RESERVA DE 2 UGRE. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS. GLUCOMETRIA CADA HORA
	02:45 CAROLINA.PUCHICUE - CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ INGRESA USUARIO DE SEXO FEMENINO EN LA HABITACION BIPERSONAL, EN LA CAMA 1 - 1 DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS, PROCEDENTE DE OBSERVACIÓN URGENCIAS CON DIAGNOSTICO MEDICO: SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD, SEPSIS FOCO EN ESTUDIO, BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD, HTA X HC, DM TIPO 2, SE OBSERVA CONCIENTE, AFEBRIL, ALERTA AL LLAMADO, ORIENTADO, EN LA UNIDAD CON SIGNOS VITALES TA: 174/60 MMHG, FC: 88X', FR: 14X', T°: 36°C, SP02: 97%, CON CATETER INTRAVENOSO # 18 + CONECTOR MICROCLAVE Y FIJADO CON ESPARADRAPO, EN MS EN LA VENA METACARPIANA PARA TTO MEDICO ORDENADO, SE OBSERVA PASANDO SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR PASAR A 20 CC, DAD 10% PASAR A 10 CC/H, SE OBSERVA PACIENTE CON Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO A LIBRE DRENAJE, CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCIÓN, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS. PENDIENTE: GLUCOMETRIA CADA HORA, SS// CH, GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS DE CONTROL MAÑANA, PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO, POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR, CURVA TERMICA ESTRICTA CADA 4 HORAS, SS/RESERVA DE 2 UGRE, MEDIDAS ANTICAIDA, ACOMPAÑANTE PERMANENTE, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
	02:50 DIANA.BAUTISTA - DIANA MARCELA BAUTISTA MARTINEZ SE TOMAN GASES ARTERIALES DE CONTROL
	06:56 CAROLINA.PUCHICUE - CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ QUEDA USUARIO DE SEXO FEMENINO EN LA HABITACION BIPERSONAL, EN LA CAMA 1 - 1 DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS, PROCEDENTE DE OBSERVACIÓN URGENCIAS CON DIAGNOSTICO MEDICO: SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD, SEPSIS FOCO EN ESTUDIO, BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD, HTA X HC, DM TIPO 2, SE OBSERVA CONCIENTE, AFEBRIL, ALERTA AL LLAMADO, ORIENTADO, EN LA UNIDAD CON SIGNOS VITALES TA: 140/57 MMHG, FC: 7588X', FR: 14X', T°: 36°C, SP02: 92% , CON CATETER INTRAVENOSO # 18 + CONECTOR MICROCLAVE Y FIJADO CON ESPARADRAPO, EN MS EN LA VENA METACARPIANA PARA TTO MEDICO ORDENADO, SE OBSERVA PASANDO SOLUCION POLARIZANTE MEZCLA ESTANDAR PASAR A 20 CC, DAD 10% PASAR A 10 CC/H, SE OBSERVA PACIENTE CON PAÑAL, CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCIÓN, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS. LA GLUCOMETRIA CADA HORA, SS// CH, GASES ARTERIALES, LACTATO, ELECTROLITOS DE CONTROL MAÑANA, PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO, POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR, CURVA TERMICA ESTRICTA CADA 4 HORAS, SS/RESERVA DE 2 UGRE, MEDIDAS ANTICAIDA, ACOMPAÑANTE PERMANENTE, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
	07:14 MAYRA.CHALA - MAIRA ALEJANDRA CHALA VELASQUEZ RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS EN LA HABITACION BIPERSONAL EN LA CAMA 1-1 CON UN DIAGNOSTICOS: - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD - SEPSIS FOCO EN ESTUDIO - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HTA X HC. - DM TIPO 2 USUARIA SE OBSERVA ESTABLE TRANQUILA ALERTA AL LLAMADO SIN SOPORTE VENTILATORIO CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SOLUCION POLARIZANTE A 20CC + INFUSION DE DAD 10% A 10CC CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION CON SU CATETER MAHURKA REGION FEMORAL LIMPIO SIN SIGNOS DE SANGRADO ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE PENDIENTE:PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO *POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR *CURVA TERMICA ESTRICTA CADA 4 HORAS***** SS/RESERVA DE 2 UGRE. *CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.
	12:24 MAYRA.CHALA - MAIRA ALEJANDRA CHALA VELASQUEZ CONTINUA USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS EN LA HABITACION BIPERSONAL EN LA CAMA 1-1 CON UN DIAGNOSTICOS: - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD - SEPSIS FOCO EN ESTUDIO - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HTA X HC. - DM TIPO 2 USUARIA SE OBSERVA ESTABLE TRANQUILA ALERTA AL LLAMADO SE LE ADMISTRO TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACION CON SIGNOS VITALES TA:180/66 FC:84 FR:20 SP02:96 EN LA MAÑANA SE LE ADMINISTRÓ ASA,LOSARTAN,PIPERACILINA,GLUCONATO DE CALCIO SIN SOPORTE VENTILATORIO CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSNO.9% A 60CC CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION CON SU CATETER MAHURKA REGION FEMORAL LIMPIO SIN SIGNOS DE SANGRADO ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE PENDIENTE:GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS* MNB CON SALBUTAMOL 10 GOTAS + 3 CC DE SSN REALIZAR CADA 6 HORAS* SS// HEMOGRAMA ELECTROLITOS GASES ARTERIALES LACTATO PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO CURVA TERMICA ESTRICTA CADA 4 HORAS SS/ RESERVA DE 2 UGRE. MEDIDAS ANTICAIDA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS
	13:00 SILVIA.ARDILA - SILVIA ARDILA ALVAREZ RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS EN LA HABITACION BIPERSONAL EN LA CAMA 1-1 CON UN DIAGNOSTICOS: - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD - SEPSIS FOCO EN ESTUDIO - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HTA X HC. - DM TIPO 2 USUARIA REFIERE SENTIRSE CALMADO ,CON SIGNOS VITALES TA:142/42MMHG FC:76XFR:18, T36.6*SP02 96LX SE OBSERVA DESPIERTO ESTABLE TRANQUILA ALERTA AL LLAMADO SIN SOPORTE VENTILATORIO CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SOLUCION X500CC A60CC CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION CON SU CATETER MAHURKA REGION FEMORAL LIMPIO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A-16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

	SIN SIGNOS DE SANGRADOCON GLUCOMETRIAS MNB ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE PENDIENTE:PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO *POR FAVOR BUSCAR ECG TOMADO PARA REPORTAR *CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS***** *SS/RESERVA DE 2 UGRE. *CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS 17:24 SILVIA.ARDILA - SILVIA ARDILA ALVAREZ SE TRASLADA UUSARIA PARA NEFROUROS CONCIENTE DESPIERTA EN SILLA DE RUEDAS CON 2 SOLUCINES SALINA PARA PROCEDIMIENTO 19:00 SHARON.VELASQUEZ - SHARON VANESSA VELASQUEZ FORERO USUARIA QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE NEFROUROS 21:00 SHARON.VELASQUEZ - SHARON VANESSA VELASQUEZ FORERO USUARIA QUE INGRESA PROCEDENTE DE LA UNIDAD RENAL, SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES CON EMESIS, DEARREA, HIPOTENSA TA 88/41MMHG FC 84 FR 18 Tº 36.6 SPO2 97, USUARIA QUE SE ENCUENTRA CON EL CATETER MAHURKALLENDO DE SANGRE SE LE INFORMA A LA JEFE DE TURNO LA CUAL LLAMA A NEFRO INDICANDO QUE JEFE NO HAY, LA CUAL LA JEFE DE TURNO PROCEDE EN HACER CURACION, QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR RIESGOS DE CAIDA Y CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO DE LA CLINICA. P// SS DUPLEX VENOSO BRAZO IZQUIERDO RESERVA 2 UNIDADES DE GLUBLOS ROJOS, SS// HEMOGRAMA ELECTROLITOS GASES ARTERIALES LACTATO PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS SS/ RESERVA DE 2 UGRE. MEDIDAS ANTICAIDA MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS
2017-08-02	01:04 CORINA.MURCIA - CORINA MURCIA PAREDES PACIENTE QUIEN POSTERIOR A SU REGRESO DE LA UNIDAD RENAL NEFROUROS PRESENTA SANGRADO ABUNDANTE EN SITIO DE CATETER DE HEMODIALISIS FEMORAL DERECHO, SE INFORMA A UNIDAD RENAL PERO EN EL MOMENTO YA NO SE ENCUENTRA JEFE DE ENFERMERIA DE TURNO. SE REALIZA CURACION CON ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE DEJA CON MULTIPLES GASAS Y SE CUBRE CON APOSITO FIXOMUL YA QUE PERSISTE CON SANGRADO EN DICHO SITIO. SE INFORMA A MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA RESERVA DE GRE. 06:40 SHARON.VELASQUEZ - SHARON VANESSA VELASQUEZ FORERO CONTINUA USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS EN LA HABITACION BIPERSONAL EN LA CAMA 1-1 CON UN DIAGNOSTICOS: - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD - SEPSIS FOCO EN ESTUDIO - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HTA X HC. - DM TIPO 2 USUARIA SE OBSERVA ESTABLE TRANQUILA ALERTA AL LLAMADO SE LE ADMISTRO TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACION CON SIGNOS VITALES TA:90/40 FC:71 FR:20 SPO2:92 EN LA NOCHE SE LE ADMINISTRO PIPERACILINA// VANCOMICINA//ATORVASTATINA// FUROSEMIDA// LEVOTIROXINA// ACETAMINOFEN// GLUCONATO DE CALCIO// TRAMADOL// METOCLOPRAMIDA// SIN SOPORTE VENTILATORIO CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSNO.9% A 60CC CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION CON SU CATETER MAHURKA REGION FEMORAL LIMPIO SIN SIGNOS DE SANGRADO ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE P// R// HEMOGRAMA ELECTROLITOS GASES ARTERIALES LACTATO PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS SS/ RESERVA DE 2 UGRE. MEDIDAS ANTICAIDASS DUPLEX VENOSO BRAZO IZQUIERDO RESERVA 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS 06:40 SHARON.VELASQUEZ - SHARON VANESSA VELASQUEZ FORERO CONTINUA USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS EN LA HABITACION BIPERSONAL EN LA CAMA 1-1 CON UN DIAGNOSTICOS: - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD - SEPSIS FOCO EN ESTUDIO - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HTA X HC. - DM TIPO 2 USUARIA SE OBSERVA ESTABLE TRANQUILA ALERTA AL LLAMADO SE LE ADMISTRO TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACION CON SIGNOS VITALES TA:90/40 FC:71 FR:20 SPO2:92 EN LA NOCHE SE LE ADMINISTRO PIPERACILINA// VANCOMICINA//ATORVASTATINA// FUROSEMIDA// LEVOTIROXINA// ACETAMINOFEN// GLUCONATO DE CALCIO// TRAMADOL// METOCLOPRAMIDA// SIN SOPORTE VENTILATORIO CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSNO.9% A 60CC CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION CON SU CATETER MAHURKA REGION FEMORAL LIMPIO SIN SIGNOS DE SANGRADO ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE P// R// HEMOGRAMA ELECTROLITOS GASES ARTERIALES LACTATO PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS SS/ RESERVA DE 2 UGRE. MEDIDAS ANTICAIDASS DUPLEX VENOSO BRAZO IZQUIERDO RESERVA 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS 07:00 SILVIA.ARDILA - SILVIA ARDILA ALVAREZ RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS EN LA HABITACION BIPERSONAL EN LA CAMA 1-1 CON UN DIAGNOSTICOS: - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD - SEPSIS FOCO EN ESTUDIO - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HTA X HC. - DM TIPO 2 USUARIA REFIERE MUCHO DOLOR EN MIENBRO SUPERIOR DERECHO SE OBSERVA DECAIDA EN REGULAR ESTADO QUEJANBROSA DESPIERTA ALGIDA PALIDA , AFEBRIL, CONCIENTE CON EMESSIS ,CON MIENBRO SUPERIOR DERECHO CON ANASARCA CON EQUIMOSSI CON SIGNOS VITALES TA:109/50MMHG FC:70XFR17 SPO2:94LX SIN SOPORTE VENTILATORIO CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSNO.9% A 60CC CON SU MANILLA DE IDENTIFICACIONCON GLUCOMETRIAS CON SU CATETER MAHURKA REGION FEMORAL CON BASTANTE SANGRADO ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE P// R// HEMOGRAMA ELECTROLITOS GASES ARTERIALES LACTATO PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS SS/ RESERVA DE 2 UGRE. MEDIDAS ANTICAIDASS DUPLEX VENOSO BRAZO IZQUIERDO RESERVA 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS 08:35 SILVIA.ARDILA - SILVIA ARDILA ALVAREZ SE CANA LIZA VENA PERIFERICA YUGULAR CON YELCO 18 CON PREVIA TECNICA SEPTICA Y ANTISEPTICA 08:40 SILVIA.ARDILA - SILVIA ARDILA ALVAREZ SE INICIA A TRASFUNDIR LA PRIMERA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS 100/48MMHG , Tº36° FC:70X FR:20X SPO2 LX 07:00 SILVIA.ARDILA - SILVIA ARDILA ALVAREZ RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS EN LA HABITACION BIPERSONAL EN LA CAMA 1-1 CON UN DIAGNOSTICOS: - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD - SEPSIS FOCO EN ESTUDIO - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HTA X HC. - DM TIPO 2 USUARIA REFIERE MUCHO DOLOR EN MIENBRO SUPERIOR ISQUERDO SE OBSERVA DECAIDA EN REGULAR ESTADO QUEJANBROSA DESPIERTA ALGIDA PALIDA , AFEBRIL, CONCIENTE CON EMESSIS ,CON MIENBRO SUPERIOR DERECHO CON ANASARCA CON EQUIMOSSI CON SIGNOS VITALES TA:109/50MMHG FC:70XFR17 SPO2:94LX SIN SOPORTE VENTILATORIO CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSNO.9% A 60CC CON SU MANILLA DE IDENTIFICACIONCON GLUCOMETRIAS CON SU CATETER MAHURKA REGION FEMORAL CON BASTANTE SANGRADO ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE P// R// HEMOGRAMA ELECTROLITOS GASES ARTERIALES LACTATO PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS SS/ RESERVA DE 2 UGRE. MEDIDAS ANTICAIDASS DUPLEX VENOSO BRAZO IZQUIERDO RESERVA 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS 07:00 SILVIA.ARDILA - SILVIA ARDILA ALVAREZ NOTA ACLARATORIA:ES MIENBRO SUPERIOR ISQUIERDO EQUIMOSSI Y ANASARCA REFIERE MUCHO DOLOR 10:40 SILVIA.ARDILA - SILVIA ARDILA ALVAREZ SE TRASLADA USUARIA A TOMAR DUPLER SUPERIOR ISQUIERDO EN CAMILLA TRASFUDIENDO GLOBULOS ROJOS 10:40 SILVIA.ARDILA - SILVIA ARDILA ALVAREZ SE OBSERVO CON EMESIS ALIMENTICIO VERDOSO EN POCA CANTIDAD SE LE INFORMO AL MEDICO DE TURNO 11:59 SILVIA.ARDILA - SILVIA ARDILA ALVAREZ POR ORDEN VERBAL DEL MEDICO NO SE LE SUMIISTRA ASA . HEPARINA LOSARTAN 11:59 SILVIA.ARDILA - SILVIA ARDILA ALVAREZ POR ORDEN VERBAL DEL MEDICO NO SE LE SUMIISTRA ASA . HEPARINA LOSARTAN 12:48 SILVIA.ARDILA - SILVIA ARDILA ALVAREZ ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS EN LA HABITACION BIPERSONAL EN LA CAMA 1-1 CON UN DIAGNOSTICOS: - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD - SEPSIS FOCO EN ESTUDIO - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HTA X HC. - DM TIPO 2 USUARIA REFIERE MUCHO DOLOR EN MIENBRO SUPERIOR ISQUERDO SE OBSERVA DECAIDA EN REGULAR ESTADO QUEJANBROSA DESPIERTA ALGIDA PALIDA , AFEBRIL, CONCIENTE CON EMESSIS ,CON MIENBRO SUPERIOR DERECHO CON ANASARCA CON EQUIMOSSI CON FISTULA EN MIENBRO SUPERIOR DERECHO Y CATETER FEMORAL CON SIGNOS VITALES TA:143/58MMHG FC:73XFR18 SPO2:92LX SIN SOPORTE VENTILATORIO CON ACCESO VENOSO YUGULAR PERMEABLE PASANDO SSNO.9% A 60CC SE LE SUMINISTRA PIPETAZO GLUCONATO TRAMADOL METOCLOPRAMIDA, JERINGA S CON SU MANILLA DE IDENTIFICACIONCON GLUCOMETRIAS CON SU CATETER MAHURKA REGION FEMORAL CON DISMINUYO SANGRADO ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE NEGATIVO DEPOSICION NEGATIVO P// R// HEMOGRAMA ELECTROLITOS GASES ARTERIALES LACTATO PENDIENTE HEMOCULTIVO #2 Y UROCULTIVO CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS SS/ RESERVA DE 2 UGRE. MEDIDAS ANTICAIDASS REPORTE DUPLEX VENOSO BRAZO IZQUIERDO TOMAR CH POST TARNFUJION DE GLOBULOS ROJOS MONITORIA CONTINUA AVISAR CAMBIOS 13:00 CAROLINA.PUCHICUE - CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ RECIBO USUARIO DE SEXO FEMENINO EN LA HABITACION BIPERSONAL, EN LA CAMA 1 - 1 DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS, CON DIAGNOSTICO MEDICO: SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD, BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1, DIABETES MELLITUS TIPO 2, TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL, LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO, SE OBSERVA CONCIENTE, AFEBRIL, ALERTA AL LLAMADO, ORIENTADO, EN LA UNIDAD CON SIGNOS VITALES TA: 128/54 MMHG, FC: 76X´, FR: 13X´, Tº: 36 ºC, SPO2: 92%,CON CATETER INTRAVENOSO # 18 + CONECTOR MICROCLAVE Y FIJADO CON ESPARADRAPO, EN MS EN LA VENA YUGULAR PARA TTO MEDICO ORDENADO, SE LE REALIZA ESCALA DE NORTON CONDICION FISICA: REGULAR 3, ESTADO MENTAL: APATICO 3, ACTIVIDAD: ENCAMADO 1, MOVILIDAD:DISMINUIDA 3, INCONTINENCIA: URINARIA O FECAL 2, TOTAL: 12 RIESGO ALTO, CON MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS. PENDIENTE:GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS, SS// HEMOGRAMA POSTRANFUSION, TOMAR PARACLINICOS DE CONTROL MANAÑA, CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS, MEDIDAS ANTICAIDA, MONITORIA CONTINUA, CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS. 18:39 CAROLINA.PUCHICUE - CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ QUEDA USUARIO DE SEXO FEMENINO EN LA HABITACION BIPERSONAL, EN LA CAMA 1 - 1 DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS, CON DIAGNOSTICO MEDICO: SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD, BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1, DIABETES MELLITUS TIPO 2, TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL, LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO, SE OBSERVA CONCIENTE, AFEBRIL, ALERTA AL LLAMADO, ORIENTADO, EN LA UNIDAD CON SIGNOS VITALES TA: 128/54 MMHG, FC: 76X´, FR: 13X´, Tº: 36 ºC, SPO2: 92%, CON CATETER INTRAVENOSO # 18 + CONECTOR MICROCLAVE Y FIJADO CON ESPARADRAPO, EN MS EN LA VENA YUGULAR PARA TTO MEDICO ORDENADO, SE LE ADMINISTRO DURANTE LA TARDE MEDICAMENTOS DE PIPERACILINA TAZOBACTAN 2.25MG IV c/6 HORAS, VANCOMICINA 500MG IV c/12 HORAS, ACETAMINOFEN 1 GR VO c/6 HORAS, GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA IV c/ 8HORAS, TRAMADOL 50MG SC c/8 HORAS, METOCLOPRAMIDA 10MG IV c/8 HORAS, MICRONEBULIZACION CON 10 GOTAS DE SALBUTAMOL + 3CC DE SSNO.9% CADA 6 HORAS, SE TOMA GLUCOMETRIA ARROJANDO 143MG SE LE REALIZA ESCALA DE NORTON CONDICION FISICA: REGULAR 3, ESTADO MENTAL: APATICO 3, ACTIVIDAD: ENCAMADO 1, MOVILIDAD:DISMINUIDA 3, INCONTINENCIA: URINARIA O FECAL 2, TOTAL: 12 RIESGO ALTO, CON MANILLA DE IDENTIFICACION POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS. PENDIENTE:GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS, REPORTE// HEMOGRAMA POSTRANFUSION, TOMAR PARACLINICOS DE CONTROL MANAÑA, CURVA TERMICA ESTRUCTA CADA 4 HORAS, MEDIDAS ANTICAIDA, MONITORIA CONTINUA, CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS. 19:28 SANDRA.CORDOBA - SANDRA PATRICIA CORDOBA MONE



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

	RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS EN LA HABITACION BIPERSONAL EN LA CAMA 1-1 CON UN DIAGNOSTICOS: - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD - SEPSIS FOCO EN ESTUDIO - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HTA X HC. - DM TIPO 2, SE OBSERVA EN CAMA DE FORMA SEGURA CON BARANDAS DE BIOSEGURIDAD EN LO ALTO PARA PREVENCION DE CAIDAS , EN REGULARES CONDICIONES GENERALES , DESPIERTA , CONCIENTE , TRANQUILA , CALMADA , CON SIGNOS VITALES : TA: 117/51 , FC: 77 , FR. 20 , T: 36.4 , SPO2: 96% SIN SOPORTE VENTILATORIO , CON MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EDEMA CON EQUIMOSIS, EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON FISTULA , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN CUELLO CON YELCO Nº18 FIJADO CON ESPARADRAPO + CONECTOR CLAVE , TRATAMIENTO MEDICO EN CURSO , SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION EN SITIO DE VENOPUNCION , CON SU MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL , CATETER MAHURKA REGION FEMORAL , GENITOURINARIO NORMAL , ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE P// GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS, TOMAR PARACLINICOS DE CONTROL MANAÑA , AVISAR CAMBIOS
2017-08-03	01:14 SANDRA.CORDOBA - SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE NOTA: SE CAMBIO POR PROTOCOLO 3 EQUIPOS MACROGOTEOS Y 3 BURETROLES , TERUMO 02:00 DIANA.BAUTISTA - DIANA MARCELA BAUTISTA MARTINEZ SE TOMAN GASES ARTERIALES DE CONTROL 06:27 SANDRA.CORDOBA - SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE SE TRASLADA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS ,CONCIENTE , TRANQUILA , CALMADA PARA LA UNIDAD DE NEFROUROS A LA DIALISIS , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE , SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA , 07:00 CAROLINA.PUCHICUE - CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ INGRESA USUARIO DE SEXO FEMENINO EN LA HABITACION BIPERSONAL, EN LA CAMA 1 - 1DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS, PROCEDENTE DE LA UNIDAD DE NEFROUROS CON DIAGNOSTICO MEDICO: SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD, BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSIÓN ARTERIAL ESTADIO 1, DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES, SE OBSERVA CONCIENTE, AFEBRIL, ALERTA AL LLAMADO, ORIENTADO, EN LA UNIDAD CON SIGNOS VITALES TA: 144/65 MMHG, FC: 77X´, FR: 14X´, Tº: 36ºC, SPO2: 96%, CON CATETER INTRAVENOSO # 18 + CONECTOR MICROCLAVE Y FIJADO CON ESPARADRAPO, EN MS EN LA VENA YUGULAR PARA TTO MEDICO ORDENADO, SE OBSERVA PACIENTE CON PAÑAL CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCIÓN, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS. PENDIENTE: CURVA TERMICA Estricta CADA 4 HORAS, MEDIDAS ANTICAIDA, MONITORIA CONTINUA, AVISAR CAMBIOS, PROCALCITONINA, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS 11:02 CAROLINA.PUCHICUE - CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ PACIENTE FEMENINO DE 74 AÑOS DE EDAD QUIEN EL DIA 03/08/17, EN EL TURNO DE LA MAÑANA SOBRE LAS 11 AM PRESENTA CAIDA DESDE SU CAMA, POSTERIOR A SUCESION DE HEMODIALISIS, PACIENTE QUE SE ENCONTRABA DESORIENTADA, APESAR DE TENER LAS BARANDAS ARRIBA DE LA CAMA PRESENTANDO TEC LEVE SE INFORMA AL MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENALA TOMA DE TAC CEREBRAL SIMPLE, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS 13:00 CAROLINA.PUCHICUE - CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ QUEDA USUARIO DE SEXO FEMENINO EN LA HABITACION BIPERSONAL, EN LA CAMA 1 - 1DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS, PROCEDENTE DE LA UNIDAD DE NEFROUROS CON DIAGNOSTICO MEDICO: SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD, BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSIÓN ARTERIAL ESTADIO 1, DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES, SE OBSERVA CONCIENTE, AFEBRIL, ALERTA AL LLAMADO, ORIENTADO, EN LA UNIDAD CON SIGNOS VITALES TA: 173/74MMHG, FC: 78X´, FR: 16X´, Tº: 36ºC, SPO2: 94%, CON CATETER INTRAVENOSO # 18 + CONECTOR MICROCLAVE Y FIJADO CON ESPARADRAPO, EN MS EN LA VENA YUGULAR PARA TTO MEDICO ORDENADO, SE OBSERVA PACIENTE CON PAÑAL CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCIÓN, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS. PENDIENTE: CURVA TERMICA Estricta CADA 4 HORAS, MEDIDAS ANTICAIDA, MONITORIA CONTINUA, AVISAR CAMBIOS, PROCALCITONINA, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS 13:00 YOHANNA.CHAVARRO - YOHANNA CHAVARRO ARIAS USUARIA DE SEXO FEMENINO, 70 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE UCI INTERMEDIOS, CALMADA, ALERTA, EN LA HABITACION BIPERSONAL, CAMA 1-1, DIAGNOSTICOS: SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD - SEPSIS FOCO EN ESTUDIO - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD - HTA X HC. - DM TIPO 2, SE OBSERVA EN CAMA DE FORMA SEGURA CON BARANDAS DE BIOSEGURIDAD EN LO ALTO PARA PREVENCION DE CAIDAS, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, HERIDA EN REGION FRONTAL DERECHA CON SALIDA DE SECRECION SANGUINOLENTA, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, OXIGENO HUMEDO POR VENTURY AL 50%, ACCESO VENOSO PERMEABLE VENA YUGULAR IZQUIERDO, MIEMBROS SUPERIORES CON INMOVILIZACION POR RIESGO DE CAIDA, EDEMA Y EQUIMOSIS EN BRAZO IZQUIERDO, ABDOMEN DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, CATETER MAHURKAR FUNCIONAL PARA HEMODIALISIS EN REGION INGUINAL DERECHO, CUBIERTO CON APOSITO Y FIXOMULL, SIN ESTIGMA DE SANGRADO EN MODERADA CANTIDAD, MIEMBROS INFERIORES CON MOVILIDAD Y FUERZA DISMINUIDA, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, P: GLUCOMETRIA PREPRANDIAL Y 22 HORAS, TOMAR PARACLINICOS DE CONTROL MANAÑA, AVISAR CAMBIOS. 18:59 YOHANNA.CHAVARRO - YOHANNA CHAVARRO ARIAS USUARIA DE SEXO FEMENINO, 70 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE UCI INTERMEDIOS, CALMADA, ALERTA, EN LA HABITACION BIPERSONAL, CAMA 1-1, DIAGNOSTICOS: SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD - SEPSIS FOCO EN ESTUDIO - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD - HTA X HC. - DM TIPO 2, SE OBSERVA EN CAMA DE FORMA SEGURA CON BARANDAS DE BIOSEGURIDAD EN LO ALTO PARA PREVENCION DE CAIDAS, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, HERIDA EN REGION FRONTAL DERECHA CON SALIDA DE SECRECION SANGUINOLENTA, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, OXIGENO HUMEDO POR VENTURY AL 50%, ACCESO VENOSO PERMEABLE VENA YUGULAR IZQUIERDO, MIEMBROS SUPERIORES CON INMOVILIZACION POR RIESGO DE CAIDA, EDEMA Y EQUIMOSIS EN BRAZO IZQUIERDO, ABDOMEN DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, CATETER MAHURKAR FUNCIONAL PARA HEMODIALISIS EN REGION INGUINAL DERECHO, CUBIERTO CON APOSITO Y FIXOMULL, SIN ESTIGMA DE SANGRADO EN MODERADA CANTIDAD, MIEMBROS INFERIORES CON MOVILIDAD Y FUERZA DISMINUIDA, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, P: GLUCOMETRIA PREPRANDIAL Y 22 HORAS, TOMAR PARACLINICOS DE CONTROL MANAÑA, AVISAR CAMBIOS, DURANTE LA TARDE PASA EN REGULARES CONDICIONES, SE SUTURA HERIDA EN CARA, SE OBSERVA SALIDA DE SECRECION SANGUINOLENTA EN MODERADA CANTIDAD, SE HUMECTA PIEL Y SE CAMBIA DE POSICION CADA DOS HORAS, NO REALIZA DEPOSICION NI ELIMINA, SE TOMARON TIEMPOS DE COAGULACION, RESERVA DE 3 UNIDADES DE GRE, PROCALCITONINA. 19:00 SILVIA.ARDILA - SILVIA ARDILA ALVAREZ RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO, 70 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE UCI INTERMEDIOS, EN LA HABITACION BIPERSONAL, CAMA 1-1, DIAGNOSTICOS: SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD - SEPSIS FOCO EN ESTUDIO - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD - HTA X HC. - DM TIPO 2, SE OBSERVA EN CAMA DE FORMA SEGURA CON BARANDAS DE BIOSEGURIDAD EN LO ALTO PARA PREVENCION DE CAIDAS,REFIERE NADA DURANTE LA NOCHE SE OBSERVO QUE CONCILIA SUEÑO A INTERVALOS LARGOS DESPIERTA DECAIDA QUEJAMBROSA AFEBRIL DESORIENTADA, CON SIGNOS VITALES TA:125/36MMHGFC:80X FR:18 SPO2 94LX T36.2EN REGULARES CONDICIONES GENERALES , HERIDA EN REGION FRONTAL DERECHA SIN PRESENCIA SANGRADO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, OXIGENO HUMEDO POR VENTURY AL 50%, ACCESO VENOSO PERMEABLE VENA YUGULAR IZQUIERDO, MIEMBROS SUPERIORES CON INMOVILIZACION POR RIESGO DE CAIDA, EDEMA Y EQUIMOSIS EN BRAZO IZQUIERDO, ABDOMEN DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, CATETER MAHURKAR FUNCIONAL PARA HEMODIALISIS EN REGION INGUINAL DERECHO, CUBIERTO CON APOSITO Y FIXOMULL, SIN ESTIGMA DE SANGRADOEN MODERDA EN CANTIDAD FISTULA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO , MIEMBROS INFERIORES CON MOVILIDAD Y FUERZA DISMINUIDA, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, P: GLUCOMETRIA PREPRANDIAL Y 22 HORAS, TOMAR PARACLINICOS DE CONTROL MANAÑA, AVISAR CAMBIOS 21:07 SILVIA.ARDILA - SILVIA ARDILA ALVAREZ SE REALIZA CURACION EN CATETER MAHUCA EN REGION INQUINAL POR LA JEFE DE NEFROUROS
2017-08-04	01:40 SILVIA.ARDILA - SILVIA ARDILA ALVAREZ se tom laboratorios sin novedad 06:34 SILVIA.ARDILA - SILVIA ARDILA ALVAREZ ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO, 70 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE UCI INTERMEDIOS, EN LA HABITACION BIPERSONAL, CAMA 1-1, DIAGNOSTICOS: SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD - SEPSIS FOCO EN ESTUDIO - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD - HTA X HC. - DM TIPO 2, SE OBSERVA EN CAMA DE FORMA SEGURA CON BARANDAS DE BIOSEGURIDAD EN LO ALTO PARA PREVENCION DE CAIDAS,REFIERE NADA DURANTE LA NOCHE SE OBSERVO QUE CONCILIA SUEÑO A INTERVALOS LARGOS DESPIERTA DECAIDA QUEJAMBROSA AFEBRIL DESORIENTADA, CON SIGNOS VITALES TA:125/36MMHGFC:80X FR:18 SPO2 94LX T36.2EN REGULARES CONDICIONES GENERALES , HERIDA EN REGION FRONTAL DERECHA SIN PRESENCIA SANGRADO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, OXIGENO HUMEDO POR VENTURY AL 50%, ACCESO VENOSO PERMEABLE VENA YUGULAR IZQUIERDO, MIEMBROS SUPERIORES CON INMOVILIZACION POR RIESGO DE CAIDA, EDEMA Y EQUIMOSIS EN BRAZO IZQUIERDO, ABDOMEN DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, CATETER MAHURKAR FUNCIONAL PARA HEMODIALISIS EN REGION INGUINAL DERECHO, CUBIERTO CON APOSITO Y FIXOMULL, SIN ESTIGMA DE SANGRADOEN MODERADA EN CANTIDAD FISTULA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO , MIEMBROS INFERIORES CON MOVILIDAD Y FUERZA DISMINUIDA, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONALELIMINO EXPONTANEAMENTE DIURESIS POSITIVO P: GLUCOMETRIA PREPRANDIAL Y 22 HORAS, P/ REPORTE PARACLINICOS DE CONTROL MANAÑA, AVISAR CAMBIOS 07:00 YOHANNA.CHAVARRO - YOHANNA CHAVARRO ARIAS USUARIA DE SEXO FEMENINO, 70 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE UCI INTERMEDIOS, CALMADA, MIRADA PERDIDA, EN LA HABITACION BIPERSONAL, CAMA 1-1, DIAGNOSTICOS: SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD - SEPSIS FOCO EN ESTUDIO - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD - HTA X HC. - DM TIPO 2, SE OBSERVA EN CAMA DE FORMA SEGURA CON BARANDAS DE BIOSEGURIDAD EN LO ALTO PARA PREVENCION DE CAIDAS, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, HERIDA EN REGION FRONTAL DERECHA CON SALIDA DE SECRECION SANGUINOLENTA, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, OXIGENO HUMEDO POR VENTURY AL 50%, ACCESO VENOSO PERMEABLE VENA YUGULAR IZQUIERDO, MIEMBROS SUPERIORES CON INMOVILIZACION POR RIESGO DE CAIDA, EDEMA Y EQUIMOSIS EN BRAZO IZQUIERDO, ABDOMEN DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, CATETER MAHURKAR FUNCIONAL PARA HEMODIALISIS EN REGION INGUINAL DERECHO, CUBIERTO CON APOSITO Y FIXOMULL, SIN ESTIGMA DE SANGRADO EN MODERADA CANTIDAD, MIEMBROS INFERIORES CON MOVILIDAD Y FUERZA DISMINUIDA, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, P: GLUCOMETRIA PREPRANDIAL Y 22 HORAS, TOMAR PARACLINICOS DE CONTROL MANAÑA, AVISAR CAMBIOS. 13:00 YOHANNA.CHAVARRO - YOHANNA CHAVARRO ARIAS QUEDA USUARIA DE SEXO FEMENINO, 70 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE UCI INTERMEDIOS, CALMADA, MIRADA PERDIDA, EN LA HABITACION BIPERSONAL, CAMA 1-1, DIAGNOSTICOS: SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD - SEPSIS FOCO EN ESTUDIO - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD - HTA X HC. - DM TIPO 2, SE OBSERVA EN CAMA DE FORMA SEGURA CON BARANDAS DE BIOSEGURIDAD EN LO ALTO PARA PREVENCION DE CAIDAS, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, HERIDA EN REGION FRONTAL DERECHA CON SALIDA DE SECRECION SANGUINOLENTA, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, OXIGENO HUMEDO POR VENTURY AL 50%, ACCESO VENOSO PERMEABLE VENA YUGULAR IZQUIERDO, MIEMBROS SUPERIORES CON INMOVILIZACION POR RIESGO DE CAIDA, EDEMA Y EQUIMOSIS EN BRAZO IZQUIERDO, ABDOMEN DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, CATETER MAHURKAR FUNCIONAL PARA HEMODIALISIS EN REGION INGUINAL DERECHO, CUBIERTO CON APOSITO Y FIXOMULL, SIN ESTIGMA DE SANGRADO EN MODERADA CANTIDAD, MIEMBROS INFERIORES CON MOVILIDAD Y FUERZA DISMINUIDA, MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, P: GLUCOMETRIA PREPRANDIAL Y 22 HORAS, TOMAR PARACLINICOS DE CONTROL MANAÑA, AVISAR CAMBIOS, DURANTE LA MAÑANA PASA EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, SE TRANSFUNDEN DOS UNIDADES DE GRE, PENDIENTE CUADRO HEMATICO POST TRANSFUSION Y TRASLADO A UCI. 13:00 ANGELA.PINEDA - ANGELA PINEDA RICO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

	RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE UCI INTERMEDIOS, EN LA HABITACION BIPERSONAL CAMA 1-1 CON DIAGNOSTICOS: SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD - SEPSIS FOCO EN ESTUDIO - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD - HTA X HC. - DM TIPO 2, EN CAMA DE FORMA SEGURA CON BARANDAS DE BIOSEGURIDAD EN LO ALTO PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, SOMNOLIENTA EN MUY MALAS CONDICIONES CON PALÍDES GENERALIZADA , HERIDA EN REGION FRONTAL DERECHA CUBIERTA CON GASA MAS CINTA MICROPORE , CON EQUIMOSIS EN OJO DERECHO , OXIGENO POR VENTURY AL 50% A 10 LITROS POR MINUTO ,CON ACCESO VENOSO PERMEABLE VENA YUGULAR IZQUIERDO, MIEMBROS SUPERIORES CON INMOVILIZACION POR RIESGO DE CAIDA, EDEMA Y EQUIMOSIS EN BRAZO IZQUIERDO, ABDOMEN DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, CATETER MAHURKAR FUNCIONAL PARA HEMODIALISIS EN REGION INGUINAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITO Y FIXOMULL, SE OBSERVA CON SANGRADO ACTIVO ,GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE MIEMBROS INFERIORES CON MOVILIDAD Y FUERZA DISMINUIDA, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, P: TRASNFUNDIR 5 UNIDADES DE PLASMA , PASAR Sonda MASOGASTRICA , TOMAR ELECTROENCEFALOGRAMA RAYOS X DE TORAX PORTATIL , RESERVA DE 3 UI DE GRE TAC DE CRANEO SIMPLE , REPORTE DE HEMOCULTIVOS Y TRASLADA A UCI ADULTOS INTENSIVA 16:39 ANGELA.PINEDA - ANGELA PINEDA RICO SE TRASLADA PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIO DE UCI QUIRURGICA , PARA CONTINUAR MANEJO MEDICO CON DIAGNOSTICOS: SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD - SEPSIS FOCO EN ESTUDIO - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD - HTA X HC. - DM TIPO 2, EN CAMILLA DE FORMA SEGURA CON BARANDAS DE BIOSEGURIDAD EN LO ALTO PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, EN COMPAÑIA DE AUXILIAR Y ENFERMERA JEFE , SOMNOLIENTA EN MUY MALAS CONDICIONES CON PALÍDES GENERALIZADA , HERIDA EN REGION FRONTAL DERECHA CUBIERTA CON GASA MAS CINTA MICROPORE , CON EQUIMOSIS EN OJO DERECHO , OXIGENO POR VENTURY AL 50% A 10 LITROS POR MINUTO , CON Sonda NASOGASTRICA PARA NUTRICION , ACCESO VENOSO EN VENA YUGULAR IZQUIERDO PERMEABLE , CON EDEMA Y EQUIMOSIS EN BRAZO IZQUIERDO, ABDOMEN DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, CON CATETER MAHURKAR FUNCIONAL PARA HEMODIALISIS EN REGION INGUINAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITO Y FIXOMULL SE OBSERVA CON SANGRADO ACTIVO YA SE INFORMO AL ENFERMERO JEFE DE NEFROURO, ,GENITOURINARIO NORMAL ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE MIEMBROS INFERIORES CON MOVILIDAD Y FUERZA DISMINUIDA, CON MANILLA DE IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SE UBICA EN LA UNIDAD DE FORMA SEGURA PENDIENTE : REPORTE DE HEMOCULTIVOS 1 Y 2 RASTRO DE HONGOS ,LACTATO SEICO, FUNCION HEPATICA , LECTURA DE RAYOS X DE TORAX , TRASNFUNDIR 5 UNIDADES DE PLASMA, TOMAR ELECTROENCEFALOGRAMA RESERVA DE 3 UI DE GRE , TOMAR TAC DE CRANEO SIMPLE . 16:45 JORGE.ROJAS - JORGE EDUARDO ROJAS DUQUE A LAS 16+40 HRS INGRESA PACIENTE FEMENINO DE 70 AÑOS PROCEDENTE DEL SERVICIO DE CUIDADO INTERMEDIOS CON EL OBJETIVO DE MANEJO INTENSIVO Y MONITORIA. USUARIA INGRESA A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS MEDICOS: Diagnósticos ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL - SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA. - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS SOPORTES: NINGUNO SEGUN HISTORIA CLINICA: PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD RENAL CRONICA, INGRESADA POR SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A CUIDADOS DE LA SALUD, EN PLAN DE DESCARTAR BACTERIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS, CON REPORTE DE HEMOCULTIVO POSIBLEMENTE CONTAMINADO POR SAPHILOCOCOS COAGULASA NEGATIVO EN MANEJO ANTIBIOTICO ACTUAL. EN LA MAÑANA PRESENTO PACIENTE CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA, AL APRECER CON DESORIENTACION, EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, HEMODINAMICAMENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, PENDIENTE TOMA DE TAC INDICADO EN LA MAÑANA, SE INDICA COMPRESION EN REGION DE HERIDA, PUES NO SE CONSIDERA PERTINENTE SUTURA. PACIENTE QUEJIN CONTINUA PRESENTANDO SANGRADO POR CATETER MAHUARKAR. LLAMA LA ATENCION QUE PRESENTO TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA POR LO QUE CONSIDERAMO ESTUDIAR MASA QUE PRESENTE OBSTRUCCION DE VASCULATURA DE MIEMBRO SUPERIOR. USUARIA INGRESA A LA UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS A LAS 16+50 HRS EN COMPAÑIA DE MEDICO, Y PERSONAL DE ENFERMERIA CON OXIGENO POR VENTURY SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTES. USUARIO CON GLASGOW DE 13/15, USUARIA ALERTA, CONSCIENTE, DESORIENTADA. INMEDIATAMENTE SE TRASLADA EN MOVIMIENTO EN BLOQUE Y SE UBICA EN LA CAMA 205 USUARIA INGRESA A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON LOS DIAGNOSTICOS YA ANOTADOS CON UN GLASGOW DE 13/15, SIGNOS VITALES DE INGRESO TA: 125/74 FC: 78 FR: 26 SaO2: 92%, FR: 21 RPM, T° 36.8 CON OXIGENIO POR VENTURY EN DONDE INMEDIATAMENTE SE CONECTA A FUENTE. EXAMEN FISICO DE INGRESO: CABEZA: NORMAL, PUPILAS ISOCORICAS DE 1 MM PUNTIFORMES, REACTIVAS A LA LUZ. RECIBIENDO POR VENTURY, TOLERANDO LA VIA ORAL. CUELLO: NORMAL CANALIZADA EN CUELLO CON YELCO NO 18 03/08/2017 PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION TORAX: INTEGRO, AUSCULTAN RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, RUIDOS PULMONARES PRESENTES EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES, SE TOMA EKG DE INGRESO. ABDOMEN: PLANO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: SIN Sonda VESICAL ELIMINANDO DE FORMA ESPONTANEA. MIEMBROS SUPERIORES INTEGROS SE OBSERVA RETIRO DE FISTURLA ARTERIOVENOSA MANEJADA POR CIRUGIA VASCULAR EN DONDE SE OBSERVA SUTURAS LIMPIAS SIN INFECCION, SE OBSERVA HEMATOMA EN PORCION DISTAL DE BRAZO IZQUIERDO. MIEMBROS INFERIORES: SE OBSERVA CATETER MAHURKAN SANGROSOS CON FIXOMOUR IMPREGNADO SANGRE EN DONDE PERSONAL DE NEFROUROS HEMOCULTIBAN Y RETIRAN CATETER PARA CULTIVO DE PUNTA CATETER. MIEMBROS INFERIORES NORMAL SIN SIGNOS DE FOVEA O EDEMA. LLENADO CAPILAR 3 SEG. PIEL INTEGRA SIN ESCARAS. NEUROLOGICO: USUARIO CON GLASGOW: 13/15. USUARIA ES UBICADA EN LA CAMA 205 DE LA UNIDAD DE UCI ADULTOS QUIRURGICA PARA CONTINUAR MANEJO MEDICO. PLAN DE ATENCION DE ENFERMERIA: PREVENCIÓN DE CAÍDAS, PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESION, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, VIGILAR SIGNOS DE ANGINA, MANEJO DEL DOLOR, VALORACION NEUROLOGICA, SOPORTE DE NECESIDADES BASICAS, CAMBIOS DE POSICION, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS. SE RECIBE UN TOMO DE HISTORIA CLINICA PARA SU CUSTODIA. TIENE PENDIENTE REMISION PARA MANEJO POR HEMODINAMIA Y REALIZACION DE ARTERIOGRAFIA CORONARIA. TIENE PENDIENTE TRANSFUNDIR 5 UNIDADES PLASMA FRESCO CONGELADO, TOMAR TAC CEREBRAL Y TACAR DE TORAX.
	00:14 NORAIMY.VELASQUEZ - NORAIMY VELASQUEZ FLOREZ SIENDO LAS 19+30 HORAS, DEL DIA 04 DE AGOSTO DEL AÑO EN CURSO, SE INICIA TRANSFUSION DE 5 UNIDADES DE PLASMA FRESCO CONGELADO, PREVIO CONSENTIMIENTO FIRMADO POR EL USUARIO Y/O FAMILIAR, Y EXPLICADAS LAS POSIBLES COMPLICACIONES QUE SE PUEDEN PRESENTAR DURANTE LA MISMA, BOLSAS NUMERO: 2626469-2708391-2623276-2714561-2704672, CUYOS SELLOS NACIONAL DE CALIDAD DE CADA UNA DE LAS BOLSAS RESPECTIVAMENTE: 924928-944178-919174-955967-936374. RH DE CADA UNA DE ELLAS: O NEGATIVO. SIGNOS VITALES AL INICIO: TA: 175/61MMHG, FC: 86 X MINUTO, FR: 13 X MINUTO, T°: 36°C. EN PRESENCIA DEL MEDICO SE INICIA TRANSFUSION DE LA USUARIA, PACIENTE CONCIENTE, DESPIERTA, AFEBRIL, CON OXIGENO POR VENTURY AL 50%, SIN COMPLICACIONES. 00:20 NORAIMY.VELASQUEZ - NORAIMY VELASQUEZ FLOREZ TERMINA TRANSFUSION DE LAS 5 UNIDADES DE PFC SIN COMPLICACIONES, NO SE PRESENTA REACCIONES ADVERSAS DURANTE LA MISMA, PACIENTE CONTINUA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO POR VENTURY AL 50%. SIGNOS VITALES AL FINALIZAR LA TRANSFUSION: TA: 183/71MMHG, FC: 78 X MINUTO, FR: 12 X MINUTO, T°: 36°C. SE RECOGE EN LAS BOLSAS DE HEMODERIVADOS PARA ENVIAR AL LABORATORIO PARA SU RESPECTIVO DESECHO, SE DEJAN LOS REGISTROS EN LA HISTORIA CLINICA. 06:59 JEFFERSON.RAMIREZ - JEFFERSON RAMIREZ SALGADO QUEDA USUARIA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON LOS DIAGNOSTICOS YA ANOTADOS CON UN GLASGOW DE 13/15, SIGNOS VITALES PARAMETROS NORMALES CON OXIGENIO POR VENTURY CONECTADO A FUENTE. EXAMEN FISICO DE INGRESO: CABEZA: NORMAL, PUPILAS ISOCORICAS DE 1 MM PUNTIFORMES, REACTIVAS A LA LUZ. RECIBIENDO POR VENTURY, TOLERANDO LA VIA ORAL. CUELLO: NORMAL CANALIZADA EN CUELLO CON YELCO NO 18 03/08/2017 PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION TORAX: INTEGRO, AUSCULTAN RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, RUIDOS PULMONARES PRESENTES EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES, SE TOMA EKG DE INGRESO. ABDOMEN: PLANO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: SIN Sonda VESICAL ELIMINANDO DE FORMA ESPONTANEA. MIEMBROS SUPERIORES INTEGROS SE OBSERVA RETIRO DE FISTURLA ARTERIOVENOSA MANEJADA POR CIRUGIA VASCULAR EN DONDE SE OBSERVA SUTURAS LIMPIAS SIN INFECCION, SE OBSERVA HEMATOMA EN PORCION DISTAL DE BRAZO IZQUIERDO. MIEMBROS INFERIORES: SE OBSERVA MIEMBROS INFERIORES NORMAL SIN SIGNOS DE FOVEA O EDEMA. LLENADO CAPILAR 3 SEG. PIEL INTEGRA SIN ESCARAS. NEUROLOGICO: USUARIO CON GLASGOW: 13/15. USUARIA ES UBICADA EN LA CAMA 205 DE LA UNIDAD DE UCI ADULTOS QUIRURGICA PARA CONTINUAR MANEJO MEDICO. PLAN DE ATENCION DE ENFERMERIA: PREVENCIÓN DE CAÍDAS, PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESION, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, VIGILAR SIGNOS DE ANGINA, MANEJO DEL DOLOR, VALORACION NEUROLOGICA, SOPORTE DE NECESIDADES BASICAS, CAMBIOS DE POSICION, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS. PENDIENTE REMISION PARA MANEJO POR HEMODINAMIA Y REALIZACION DE ARTERIOGRAFIA CORONARIA. TOMAR TAC CEREBRAL Y TACAR DE TORAX. 07:09 JONATAN.LASSO - JONATAN ALEXANDER LASSO GALINDO recibo paciente de sexo femenina de 40 años de edad en el servicio de uci quirurgica acostada en cama con barandas arriba y cabecera a 45°, con diagnóstico de ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD, BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1, DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES, HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA, TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL, LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO, TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, usuaria quien no refiere, usuaria se observa en regulares condiciones generales, a febril, desorientada, alerta al llamado; con cabecera de cama a 45°; con valoración cefalocaudal se evidencia CABEZA normo cefálica, sin alteraciones, se observa edema y equimosis periorbital derecha, pupilas isocóricas, activas reactivas a luz, nariz: sin alteraciones, coanas permeables, boca: humeda, dentadura en buenas condiciones aparentemente, con oxígeno suplementario por ventury al 50% saturando dentro de los parametros normales CUELLO normal no adenopatías ni nodulos, se observa acceso a vena yugular izquierda permeable con extension de anestesia cerrada TÓRAX simétrico, elíptico, no dificultad respiratoria sin sobre agregados; electrodos para monitorización, ABDOMEN deprecible, blando no doloroso a la palpacion, ruidos intestinales presentes, ESPALDA: integra limpia sin zonas de presión y libre de escara, GENITOURINARIO con presencia de pañal limpio, anurica, genitales dentro de lo normal, EXTREMIDADES miembros superiores simétricos, extremidad miembro superior derecho se encuentra fistula arteriovenosapalpable y funcional, extremidad miembro superior izquierdo se observa con edema y equimosis, miembro superior con manilla de identificación según protocolo institucional, miembros inferiores simétricos, sin alteración aparente, usuaria poco colaboradora paciente que se moviliza por sus propios medios en cama, PENDIENTE CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO, PENDIENTE TOMA DE TAC DE CRANEO Y ELECTROENCEFALOGRAMA. 12:57 JONATAN.LASSO - JONATAN ALEXANDER LASSO GALINDO entregó paciente de sexo femenina de 70 años de edad en el servicio de uci quirurgica acostada en cama con barandas arriba y cabecera a 45°, con diagnóstico de anotados, usuaria que durante la mañana se observa en regulares condiciones generales, a febril, desorientada, alerta al llamado; con cabecera de cama a 45°; con valoración cefalocaudal se evidencia CABEZA normo cefálica, sin alteraciones, se observa edema y equimosis periorbital derecha, pupilas isocóricas, activas reactivas a luz, nariz: sin alteraciones, en fosa nasal con sonda para administración de medicamentos, coanas permeables, boca: humeda, dentadura en buenas condiciones aparentemente, con oxígeno suplementario por ventury al 50% saturando dentro de los parametros normales CUELLO normal no adenopatías ni nodulos, se observa acceso a vena yugular izquierda permeable con extension de anestesia cerrada TÓRAX simétrico, elíptico, no dificultad respiratoria sin sobre agregados; electrodos para monitorización, se observa gran equimosis en hemitorax derecho ABDOMEN deprecible, blando no doloroso a la palpacion, ruidos intestinales presentes, ESPALDA: integra limpia sin zonas de presión y libre de escara, GENITOURINARIO con presencia de pañal limpio, anurica, genitales dentro de lo normal, EXTREMIDADES miembros superiores simétricos, extremidad miembro superior derecho se encuentra fistula arteriovenosa palpable y funcional, extremidad miembro superior izquierdo se observa con edema y equimosis, miembro superior con manilla de identificación según protocolo institucional, miembros inferiores simétricos, sin alteración aparente, usuaria poco colaboradora paciente que se moviliza por sus propios medios en cama, PENDIENTE CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO, PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO Y ELECTROENCEFALOGRAMA, VALORACION POR NEUROCIRGIA 13:00 YALILE.RIVERA - YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL Recibo paciente de sexo femenina de 70 años de edad en el servicio de uci quirurgica acostada en cama con barandas arriba y cabecera a 45°, con diagnóstico de anotados, usuaria se observa en regulares condiciones generales, a febril, desorientada, alerta al llamado; con cabecera de cama a 45°; con valoración cefalocaudal se evidencia CABEZA normo cefálica, sin alteraciones, se observa edema y equimosis periorbital derecha, pupilas isocóricas, activas reactivas a luz, nariz: sin alteraciones, en fosa nasal con sonda para administración de medicamentos, coanas permeables, boca: humeda, dentadura en buenas condiciones aparentemente, con oxígeno suplementario por ventury al 50% con dificultad para respirar, normales CUELLO normal no adenopatías ni nodulos, se observa acceso a vena yugular izquierda permeable con extension de anestesia cerrada TÓRAX simétrico, elíptico, no dificultad respiratoria sin sobre agregados; electrodos para monitorización, se observa gran equimosis en hemitorax derecho ABDOMEN deprecible, blando no doloroso a la palpacion, ruidos intestinales presentes, ESPALDA: integra limpia sin zonas de presión y libre de escara, GENITOURINARIO con presencia de pañal limpio, anurica, genitales dentro de lo normal, EXTREMIDADES miembros superiores simétricos, extremidad miembro superior derecho se encuentra fistula arteriovenosa palpable y funcional, extremidad miembro superior izquierdo se observa con edema y equimosis, miembro superior con manilla de identificación según protocolo institucional, miembros inferiores simétricos, sin alteración aparente, usuaria poco colaboradora paciente que se moviliza por sus propios medios en cama, PENDIENTE CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO, PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO Y ELECTROENCEFALOGRAMA, VALORACION POR NEUROCIRGIA 18:56 YALILE.RIVERA - YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL

2017-08-05



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

	Entrego paciente de sexo femenina de 70 años de edad en el servicio de uci quirurgica acostada en cama con barandas arriba y cabecera a 45°, con diagnóstico de anotados, usaria que durante la mañana se observa en regulares condiciones generales, a febril, desorientada, alerta al llamado; con cabecera de cama a 45°; con valoración cefalocaudal se evidencia CABEZA normo cefálica, sin alteraciones, se observa edema y equimosis periorbital derecha, pupilas isocóricas, activas reactivas a luz, nariz: sin alteraciones,, tubo orotraqueal conectado a ventilación mecanica, sonda orogastrica limpia cerrada, administración de medicamnetos, coanas permeables, boca: humeda, dentadura en buenas condiciones aparentemente, CUELLO normal no adenopatias ni nodulos, se observa acceso a vena yugular izquierda permeable con extension de anestesia permeable pasando SSN al 0.9% a 30ml/Hora, Fentanil a 200mcg/h, midazolam a 6mg/h por bombas de infusion permeable, con tto medico ordenado, TÓRAX simétrico, elíptico, no dificultad respiratoria sin sobre agregados; electrodos para monitorización, se observa gran equimosis en hemitorax derecho ABDOMEN deprecible, blando no doloroso a la palpacion, ruidos intestinales presentes, ESPALDA: integra limpia sin zonas de presión y libre de escara, GENITOURINARIO con presencia de pañal limpio, anurica, genitales dentro de lo normal, EXTREMIDADES miembros superiores simétricos, extremidad miembro superior derecho se encuentra fístula arteriovenosa palpable y funcional, extremidad miembro superior izquierdo se observa con edema y equimosis, miembro superior con manilla de identificación según protocolo institucional, miembros inferiores simétricos, sin alteración aparente, PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO Y ELECTROENCEFALOGRAMA, VALORACION POR NEUROCIRGIA 19:00 ANGELICA.GARCIA - ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA Recibo paciente de sexo femenina de 70 años de edad en el servicio de uci quirurgica acostada en cama con barandas arriba y cabecera a 45°, con diagnóstico de anotados, usaria se observa en malas condiciones generales, afebril, desorientada, alerta al llamado; con cabecera de cama a 45°; con valoración cefalocaudal se evidencia CABEZA normo cefálica, sin alteraciones, se observa edema y equimosis periorbital derecha, pupilas isocóricas, activas reactivas a luz, nariz: sin alteraciones, en fosa nasal con sonda para administración de medicamnetos, coanas permeables, boca: humeda, dentadura en buenas condiciones aparentemente, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecanica invasiva saturando entre parametros normales, sonda orogastrica permeable, cerrada, CUELLO normal no adenopatias ni nodulos, se observa acceso a vena yugular izquierda permeable con extension de anestesia pasando SSN al 0.9% x 500ml a 30ml/h, fentanil a 200mcg/h, midazolam a 6mg/h por bombas de infusion permeable, con tto medico ordenado, TÓRAX simétrico, elíptico, no dificultad respiratoria sin sobreagregados; electrodos para monitorización, se observa gran equimosis en hemitorax derecho ABDOMEN deprecible, blando no doloroso a la palpacion, ruidos intestinales presentes, ESPALDA: integra limpia sin zonas de presión y libre de escara, GENITOURINARIO con presencia de pañal limpio, anurica, genitales dentro de lo normal, EXTREMIDADES miembros superiores simétricos, extremidad miembro superior derecho se encuentra fístula arteriovenosa palpable y funcional, extremidad miembro superior izquierdo se observa con edema y equimosis, miembro superior con manilla de identificación según protocolo institucional, miembros inferiores simétricos, sin alteración aparente, usaria poco colaboradora paciente que se moviliza por medios de cambios de posicion cada 2 horas, PENDIENTE CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO, PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO Y ELECTROENCEFALOGRAMA, VALORACION POR NEUROCIRGIA 19:26 ANGELICA.GARCIA - ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA Bajo previas medidas de seguridad se realiza cambio de posicion quedando en posicion decubito lateral derecho, con cabecera elevada, barandas arriba por prevencion de caidas 23:28 ANGELICA.GARCIA - ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA bajo previas medidas de seguridad se realiza baño general en cama, con higiene bucal, usaria queda en posicion, decubito lateral izquierdo, con cabecera elevada, barandas arriba por prevencion de caidas
2017-08-06	03:10 ANGELICA.GARCIA - ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA Bajo previas medidas de seguridad se realiza cambio de posicion quedando en posicion semiflower empuentada con almohadas, con cabecera elevada, barandas arriba por prevencion de caidas 07:00 ANGELICA.GARCIA - ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA Entrego paciente de sexo femenina de 70 años de edad en el servicio de uci quirurgica acostada en cama con barandas arriba y cabecera a 45°, con diagnóstico de anotados, usaria se observa en malas condiciones generales, afebril, desorientada, alerta al llamado; con cabecera de cama a 45°; con valoración cefalocaudal se evidencia CABEZA normo cefálica, sin alteraciones, se observa edema y equimosis periorbital derecha, pupilas isocóricas, activas reactivas a luz, nariz: sin alteraciones, en fosa nasal con sonda para administración de medicamnetos, coanas permeables, boca: humeda, dentadura en buenas condiciones aparentemente, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecanica invasiva saturando entre parametros normales, sonda orogastrica permeable, cerrada, CUELLO normal no adenopatias ni nodulos, se observa acceso a vena yugular izquierda permeable con extension de anestesia pasando SSN al 0.9% x 500ml a 10ml/h, fentanil a 200mcg/h, midazolam a 6mg/h por bombas de infusion permeable, con tto medico ordenado, TÓRAX simétrico, elíptico, no dificultad respiratoria sin sobreagregados; electrodos para monitorización, se observa gran equimosis en hemitorax derecho ABDOMEN deprecible, blando no doloroso a la palpacion, ruidos intestinales presentes, ESPALDA: integra limpia sin zonas de presión y libre de escara, GENITOURINARIO con presencia de pañal limpio, anurica, genitales dentro de lo normal, EXTREMIDADES miembros superiores simétricos, extremidad miembro superior derecho se encuentra fístula arteriovenosa palpable y funcional, extremidad miembro superior izquierdo se observa con edema y equimosis, miembro superior con manilla de identificación según protocolo institucional, miembros inferiores simétricos, sin alteración aparente, usaria poco colaboradora paciente que se moviliza por medios de cambios de posicion cada 2 horas,durante la noche en malas condiciones generales, se le administro tto sin complicacion, no elimino, e hizo deposicion, se realizo sus respectivos cambios de posicion, cambio de pañal, terapias y aspiracion de secreciones, PENDIENTE CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO, PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO Y ELECTROENCEFALOGRAMA, VALORACION POR NEUROCIRGIA 07:01 YALILE.RIVERA - YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL Recibo paciente de sexo femenina de 70 años de edad en el servicio de uci quirurgica acostada en cama con barandas arriba y cabecera a 45°, con diagnóstico: ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD, BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1, DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES, HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA, TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL, LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO, TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, usaria se observa en malas condiciones generales, a febril, bajo efectos de sedoanalgesia, con cabecera de cama a 45°; a la valoración cefalocaudal se evidencia CABEZA normo cefálica, sin alteraciones, se observa edema y equimosis periorbital derecha, pupilas isocóricas, activas reactivas a luz, nariz: sin alteraciones, coanas permeables, boca: humeda, dentadura en buenas condiciones aparentemente, con tubo orotraqueal conectado a ventilacion mecanica invasiva saturando entre parametros normales, sonda orogastrica permeable limpia, cerrada, CUELLO normal no adenopatias ni nodulos, se observa acceso a vena yugular izquierda cateter N° 18 sin signos de flebitis, ni infiltrados permeable pasando SSN al 0.9% x 500ml a 10ml/h, fentanil a 200mcg/h, midazolam a 6mg/h por bombas de infusion permeable, con tto medico ordenado, TÓRAX simétrico, elíptico, no dificultad respiratoria sin sobreagregados; electrodos para monitorización, se observa gran equimosis en hemitorax derecho ABDOMEN deprecible, blando no doloroso a la palpacion, ruidos intestinales presentes, ESPALDA: integra limpia sin zonas de presión y libre de escara, GENITOURINARIO con presencia de pañal limpio, anurica, genitales dentro de lo normal, EXTREMIDADES miembros superiores simétricos, extremidad miembro superior derecho se encuentra fístula arteriovenosa palpable y funcional, extremidad miembro superior izquierdo se observa con edema y equimosis, miembro superior con manilla de identificación según protocolo institucional, miembros inferiores simétricos, sin alteración aparente, PENDIENTE CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO, PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO Y ELECTROENCEFALOGRAMA RADICAR, - REPORTE DE TACAR DE TORAX 05/08/17, REPORTE DE HEMOCULTIVOS #2 04/08/17, REPORTE DE CULTIVO DE CATETER MAHURKA 05/08/17, TOMA DE TAC DE TORAX 06/07/17 TOMA DE TAC CEREBRAL DE CONTROL 06/07/17. 08:00 YALILE.RIVERA - YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL Bajo previas medidas de seguridad se realiza cambio de posicion quedando en posicion decubito lateral derecha empuentada con almohadas, con cabecera elevada, barandas arriba por prevencion de caidas 10:00 YALILE.RIVERA - YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL Bajo previas medidas de seguridad se realiza cambio de posicion quedando en posicion semiflower empuentada con almohadas, con cabecera elevada, barandas arriba por prevencion de caidas 12:00 YALILE.RIVERA - YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL Bajo previas medidas de seguridad se realiza cambio de posicion quedando en posicion decubito lateral izquierdo, empuentada con almohadas, con cabecera elevada, barandas arriba por prevencion de caidas 13:00 YALILE.RIVERA - YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL continua paciente de sexo femenina de 70 años de edad en el servicio de uci quirurgica acostada en cama con barandas arriba y cabecera a 45°, con diagnóstico: ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD, BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1, DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES, HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA, TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL, LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO, TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, usaria se observa en malas condiciones generales, a febril, bajo efectos de sedoanalgesia, con cabecera de cama a 45°; a la valoración cefalocaudal se evidencia CABEZA normo cefálica, sin alteraciones, se observa edema y equimosis periorbital derecha, pupilas isocóricas, activas reactivas a luz, nariz: sin alteraciones, coanas permeables, boca: humeda, dentadura en buenas condiciones aparentemente, con tubo orotraqueal conectado a ventilacion mecanica invasiva saturando entre parametros normales, sonda orogastrica permeable limpia, cerrada, CUELLO normal no adenopatias ni nodulos, se observa acceso a vena yugular izquierda cateter N° 18 sin signos de flebitis, ni infiltrados permeable pasando SSN al 0.9% x 500ml a 10ml/h, fentanil a 200mcg/h, midazolam a 6mg/h por bombas de infusion permeable, con tto medico ordenado, TÓRAX simétrico, elíptico, no dificultad respiratoria sin sobreagregados; electrodos para monitorización, se observa gran equimosis en hemitorax derecho ABDOMEN deprecible, blando no doloroso a la palpacion, ruidos intestinales presentes, ESPALDA: integra limpia sin zonas de presión y libre de escara, GENITOURINARIO con presencia de pañal limpio, anurica, genitales dentro de lo normal, EXTREMIDADES miembros superiores simétricos, extremidad miembro superior derecho se encuentra fístula arteriovenosa palpable y funcional, extremidad miembro superior izquierdo se observa con edema y equimosis, miembro superior con manilla de identificación según protocolo institucional, miembros inferiores simétricos, sin alteración aparente, usaria que durante el turno de la mañana acepto y tolero su tto medico ordenado, no elimino, no hizo deposicion, se le realizo cambio de posicion, lubricacion de piel, PENDIENTE CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO, PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO Y ELECTROENCEFALOGRAMA RADICAR, - REPORTE DE TACAR DE TORAX 05/08/17, REPORTE DE HEMOCULTIVOS #2 04/08/17, REPORTE DE CULTIVO DE CATETER MAHURKA 05/08/17, TOMA DE TAC DE TORAX 06/07/17 TOMA DE TAC CEREBRAL DE CONTROL 06/07/17. 14:00 YALILE.RIVERA - YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL Bajo previas medidas de seguridad se realiza cambio de posicion quedando en posicion decubito lateral derecho, con cabecera elevada, barandas arriba por prevencion de caidas 16:00 YALILE.RIVERA - YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL Bajo previas medidas de seguridad se realiza cambio de posicion quedando en posicion semiflower con cabecera elevada, barandas arriba por prevencion de caidas 19:00 YALILE.RIVERA - YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL Entrego paciente de sexo femenina de 70 años de edad en el servicio de uci quirurgica acostada en cama con barandas arriba y cabecera a 45°, con diagnóstico: ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD, BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1, DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES, HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA, TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL, LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO, TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, usaria se observa en malas condiciones generales, a febril, bajo efectos de sedoanalgesia, con cabecera de cama a 45°; a la valoración cefalocaudal se evidencia CABEZA normo cefálica, sin alteraciones, se observa edema y equimosis periorbital derecha, pupilas isocóricas, activas reactivas a luz, nariz: sin alteraciones, coanas permeables, boca: humeda, dentadura en buenas condiciones aparentemente, con tubo orotraqueal conectado a ventilacion mecanica invasiva saturando entre parametros normales, sonda orogastrica permeable limpia, cerrada, CUELLO normal no adenopatias ni nodulos, se observa acceso a vena yugular izquierda cateter N° 18 sin signos de flebitis, ni infiltrados permeable pasando SSN al 0.9% x 500ml a 10ml/h, fentanil a 200mcg/h, midazolam a 6mg/h por bombas de infusion permeable, con tto medico ordenado, TÓRAX simétrico, elíptico, no dificultad respiratoria sin sobreagregados; electrodos para monitorización, se observa gran equimosis en hemitorax derecho ABDOMEN deprecible, blando no doloroso a la palpacion, ruidos intestinales presentes, ESPALDA: integra limpia sin zonas de presión y libre de escara, GENITOURINARIO con presencia de pañal limpio, anurica, genitales dentro de lo normal, EXTREMIDADES miembros superiores simétricos, extremidad miembro superior derecho se encuentra fístula arteriovenosa palpable y funcional, extremidad miembro superior izquierdo se observa con edema y equimosis, miembro superior con manilla de identificación según protocolo institucional, miembros inferiores simétricos, sin alteración aparente, usaria que durante el turno de la tarde acepto y tolero su tto medico ordenado, no elimino, no hizo deposicion, se le realizo cambio de posicion, lubricacion de piel, se le administro nutricion gastroclisis, se llevo a la unidad de imagenologia para la toma de Tac cerebral, y de torax,



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

	queda con glicemia de 96mg-dl PENDIENTE CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO, PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO Y ELECTROENCEFALOGRAMA RADICAR, - REPORTE DE TACAR DE TORAX 05/08/17, REPORTE DE HEMOCULTIVOS #2 04/08/17, REPORTE DE CULTIVO DE CATETER MAHURKA 05/08/17, LEC DE TAC DE TORAX 06/07/17 LEC DE TAC CEREBRAL DE CONTROL 06/07/17. 19:00 KELLY.RODRIGUEZ - KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO Recibo paciente de sexo femenina de 70 años de edad en el servicio de uci quirurgica acostada en cama con barandas arriba y cabecera a 45°, con diagnóstico: ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD, BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1, DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES, HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA, TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL, LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO, TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, usuaría se observa en malas condiciones generales, a febril, bajo efectos de sedoanalgesia, con cabecera de cama a 45°; a la valoración cefalocaudal se evidencia CABEZA normo cefálica, sin alteraciones, se observa edema y equimosis periorbital derecha, pupilas isocóricas, activas reactivas a luz, nariz: sin alteraciones, coanas permeables, boca: humeda, dentadura en buenas condiciones aparentemente, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecanica invasiva saturando entre parametros normales, sonda orogastrica permeable limpia, cerrada, CUELLO normal no adenopatias ni nodulos, se observa acceso a vena yugular izquierda cateter N° 18 sin signos de flebitis, ni infiltrados permeable pasando SSN al 0.9% x 500ml a 10ml/h, fentanil a 200mcg/h, midazolam a 3mg/h por bombas de infusion permeable, con tto medico ordenado, TÓRAX simétrico, elíptico, no dificultad respiratoria sin sobregregados; electrodos para monitorización, se observa gran equimosis en hemitorax derecho ABDOMEN deprecible, blando no doloroso a la palpacion, ruidos intestinales presentes, ESPALDA: integra limpia sin zonas de presión y libre de escara, GENITOURINARIO con presencia de pañal limpio, anurica, genitales dentro de lo normal, EXTREMIDADES miembros superiores simétricos, extremidad miembro superior derecho se encuentra fístula arteriovenosa palpable y funcional, extremidad miembro superior izquierdo se observa con edema y equimosis, miembro superior con manilla de identificación según protocolo institucional, miembros inferiores simétricos, sin alteración aparente, usuaría acepta y tolera su tto medico ordenado, se le realizo cambio de posicion, lubricacion de piel, se llevo a la unidad de imagenologia para la toma de Tac cerebral, y de torax, queda con glicemia de 96mg-dl PENDIENTE CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO, PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO Y ELECTROENCEFALOGRAMA RADICAR, - REPORTE DE TACAR DE TORAX 05/08/17, REPORTE DE HEMOCULTIVOS #2 04/08/17, REPORTE DE CULTIVO DE CATETER MAHURKA 05/08/17, LEC DE TAC DE TORAX 06/07/17 LEC DE TAC CEREBRAL DE CONTROL 06/07/17.
	06:59 KELLY.RODRIGUEZ - KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO CUIDADOS DE LA SALUD, BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1, DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES, HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA, TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL, LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO, TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, usuaría se observa en malas condiciones generales, a febril, bajo efectos de sedoanalgesia, con cabecera de cama a 45°; a la valoración cefalocaudal se evidencia CABEZA normo cefálica, sin alteraciones, se observa edema y equimosis periorbital derecha, pupilas isocóricas, activas reactivas a luz, nariz: sin alteraciones, boca: humeda, dentadura en buenas condiciones aparentemente, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecanica invasiva saturando entre parametros normales, sonda orogastrica permeable limpia, cerrada, CUELLO normal no adenopatias ni nodulos, se observa acceso a vena yugular izquierda cateter N° 18 sin signos de flebitis, ni infiltrados permeable pasando SSN al 0.9% x 500ml a 10ml/h, fentanil a 200mcg a 5cc/h, midazolam a 3mg3cc/h por bombas de infusion permeable, mas tto medico ordenado, TÓRAX simétrico, elíptico, no dificultad respiratoria sin sobregregados; electrodos para monitorización, se observa gran equimosis en hemitorax derecho ABDOMEN deprecible, blando no doloroso a la palpacion, ruidos intestinales presentes, ESPALDA: integra limpia sin zonas de presión y libre de escara, GENITOURINARIO con presencia de pañal limpio, anurica, genitales dentro de lo normal, EXTREMIDADES miembros superiores simétricos, extremidad miembro superior derecho se encuentra fístula arteriovenosa palpable y funcional, extremidad miembro superior izquierdo se observa con edema y equimosis, miembro superior con manilla de identificación según protocolo institucional, miembros inferiores simétricos, sin alteración aparente, usuaría acepta y tolera su tto medico ordenado, se le realizo cambio de posicion, lubricacion de piel, se le realiza baño general en cama sin ninguna complicacion se le cambian savanas se le realiza cambios de poccion se le lubrica la piel queda con glicemia de 86mg-dl PENDIENTE CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO, PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO Y ELECTROENCEFALOGRAMA RADICAR, - REPORTE DE TACAR DE TORAX 05/08/17, REPORTE DE HEMOCULTIVOS #2 04/08/17, REPORTE DE CULTIVO DE CATETER MAHURKA 05/08/17, LEC DE TAC DE TORAX 06/07/17 LEC DE TAC CEREBRAL DE CONTROL 06/07/17. 07:00 CLAUDIA.TORRES - CLAUDIA TORRES LASSO recibo paciente de sexo femenina de 70 años de edad en el servicio de uci quirurgica acostada en cama con barandas arriba y cabecera a 45°, con diagnóstico: ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD, BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1, DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES, HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA, TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL, LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO, TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, se observa en malas condiciones generales, a febril, bajo efectos de sedoanalgesia, con cabecera de cama a 45°; a la valoración cefalocaudal se evidencia CABEZA normo cefálica, sin alteraciones, se observa edema y equimosis periorbital derecha, pupilas isocóricas, activas reactivas a luz, nariz: sin alteraciones, coanas permeables, boca: humeda, dentadura en buenas condiciones aparentemente, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecanica invasiva saturando entre parametros normales, sonda orogastrica permeable limpia, cerrada, CUELLO normal no adenopatias ni nodulos, se observa acceso a vena yugular izquierda cateter N° 18 sin signos de flebitis, ni infiltrados permeable pasando SSN al 0.9% x 500ml a 10ml/h, fentanil a 200mcg/h, midazolam a 3mg/h por bombas de infusion permeable, con tto medico ordenado, TÓRAX simétrico, elíptico, no dificultad respiratoria sin sobregregados; electrodos para monitorización, se observa gran equimosis en hemitorax derecho ABDOMEN deprecible, blando no doloroso a la palpacion, ruidos intestinales presentes, ESPALDA: integra limpia sin zonas de presión y libre de escara, GENITOURINARIO con presencia de pañal limpio, anurica, genitales dentro de lo normal, EXTREMIDADES miembros superiores simétricos, extremidad miembro superior derecho se encuentra fístula arteriovenosa palpable y funcional, extremidad miembro superior izquierdo se observa con edema y equimosis, miembro superior con manilla de identificación según protocolo institucional, miembros inferiores simétricos, sin alteración aparente, usuaría acepta y tolera su tto medico ordenado, se le realizo cambio de posicion, lubricacion de piel, se llevo a la unidad de imagenologia para la toma de Tac cerebral, y de torax, queda con glicemia de 96mg-dl PENDIENTE CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO, PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO Y ELECTROENCEFALOGRAMA RADICAR, - REPORTE DE TACAR DE TORAX 05/08/17, REPORTE DE HEMOCULTIVOS #2 04/08/17, REPORTE DE CULTIVO DE CATETER MAHURKA 05/08/17, LEC DE TAC DE TORAX 06/07/17 LEC DE TAC CEREBRAL DE CONTROL 06/07/17. 10:11 CLAUDIA.TORRES - CLAUDIA TORRES LASSO usuaría se le hace paso de cateter central por el dr de turno sin ninguna complicacion con previa acepsia y anticepsia .se cambia todos los equipos por protocolo. 13:00 CLAUDIA.TORRES - CLAUDIA TORRES LASSO Entrego paciente de sexo femenina de 70 años de edad en el servicio de uci quirurgica en cubiculo inpersonal cama #6 con barandas arriba y cabecera a 45°,en el turno de la mañana se observa en malas condiciones generales se le realiza cambios de posicion y lubricacion de la piel no realizo deposicion con diagnóstico: ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD, BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1, DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES, HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA, TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL, LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO, TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, con cabecera de cama a 45°; a la valoración cefalocaudal se evidencia CABEZA normo cefálica, sin alteraciones, se observa edema y equimosis periorbital derecha, pupilas isocóricas, activas reactivas a luz, nariz: sin alteraciones, coanas permeables, boca: humeda, dentadura en buenas condiciones aparentemente, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecanica invasiva saturando entre parametros normales, sonda orogastrica permeable limpia, cerrada, CUELLO normal no adenopatias ni nodulos, con cateter central permeable pasando SSN al 0.9% x 500ml a 10ml/h,DAD A 10 PASANDO A 30 CC H + INFUCION DE DOBUTAMINA + POLAREZANTE por bombas de infusion permeable,+ tto medico ordenado, TÓRAX simétrico, elíptico, no dificultad respiratoria sin sobregregados; electrodos para monitorización, se observa gran equimosis en hemitorax derecho ABDOMEN deprecible, blando no doloroso a la palpacion, ruidos intestinales presentes, ESPALDA: integra limpia sin zonas de presión y libre de escara, GENITOURINARIO con presencia de pañal limpio, anurica, genitales dentro de lo normal, EXTREMIDADES miembros superiores simétricos, extremidad miembro superior derecho se encuentra fístula arteriovenosa palpable y funcional, extremidad miembro superior izquierdo se observa con edema y equimosis, miembro superior con manilla de identificación según protocolo institucional, miembros inferiores simétricos, sin alteración aparente, usuaría acepta y tolera su tto medico ordenado, PENDIENTE. REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO Y ELECTROENCEFALOGRAMA RADICAR, - REPORTE DE TACAR DE TORAX 05/08/17, REPORTE DE HEMOCULTIVOS #2 04/08/17, REPORTE DE CULTIVO DE CATETER MAHURKA 05/08/17, LEC DE TAC DE TORAX 06/07/17 LEC DE TAC CEREBRAL DE CONTROL 06/07/17. 13:00 FRANCISCO.BARRIOS - FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA Recibo paciente de sexo femenina de 70 años de edad en el servicio de uci quirurgica en cubiculo unipersonal cama #6 con barandas arriba y cabecera a 45°,con diagnóstico: ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD, BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1, DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES, HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA, TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL, LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO, TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, con cabecera de cama a 45°; a la valoración cefalocaudal se evidencia CABEZA normo cefálica, sin alteraciones, se observa edema y equimosis periorbital derecha, pupilas isocóricas, activas reactivas a luz, nariz: sin alteraciones, coanas permeables, boca: humeda, dentadura en buenas condiciones aparentemente, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecanica invasiva saturando entre parametros normales, sonda orogastrica permeable limpia, cerrada, CUELLO normal no adenopatias ni nodulos, con cateter central permeable pasando SSN al 0.9% x 500ml a 10ml/h,DAD A 10 PASANDO A 30 CC H + INFUCION DE DOBUTAMINA + POLAREZANTE por bombas de infusion permeable,+ tto medico ordenado, TÓRAX simétrico, elíptico, no dificultad respiratoria sin sobregregados; electrodos para monitorización, se observa gran equimosis en hemitorax derecho ABDOMEN deprecible, blando no doloroso a la palpacion, ruidos intestinales presentes, ESPALDA: integra limpia sin zonas de presión y libre de escara, GENITOURINARIO con presencia de pañal limpio, anurica, genitales dentro de lo normal, EXTREMIDADES miembros superiores simétricos, extremidad miembro superior derecho se encuentra fístula arteriovenosa palpable y funcional, extremidad miembro superior izquierdo se observa con edema y equimosis, miembro superior con manilla de identificación según protocolo institucional, miembros inferiores simétricos, sin alteración aparente, usuaría acepta y tolera su tto medico ordenado, PENDIENTE. REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO Y ELECTROENCEFALOGRAMA RADICAR, - REPORTE DE TACAR DE TORAX 05/08/17, REPORTE DE HEMOCULTIVOS #2 04/08/17, REPORTE DE CULTIVO DE CATETER MAHURKA 05/08/17, LEC DE TAC DE TORAX 06/07/17 LEC DE TAC CEREBRAL DE CONTROL 06/07/17. 18:40 FRANCISCO.BARRIOS - FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA Queda paciente de sexo femenina de 70 años de edad en el servicio de uci quirurgica en cubiculo unipersonal cama #6 con barandas arriba y cabecera a 45°,con diagnóstico: ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD, BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1, DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES, HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA, TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL, LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO, TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, con cabecera de cama a 45°; a la valoración cefalocaudal se evidencia CABEZA normo cefálica, sin alteraciones, se observa edema y equimosis periorbital derecha, pupilas isocóricas, activas reactivas a luz, nariz: sin alteraciones, coanas permeables, boca: humeda, dentadura en buenas condiciones aparentemente, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecanica invasiva saturando entre parametros normales, sonda orogastrica permeable limpia, cerrada, CUELLO normal no adenopatias ni nodulos, con cateter central permeable pasando SSN al 0.9% x 500ml a 10ml/h,DAD A 10 PASANDO A 30 CC H + INFUCION DE DOBUTAMINA + POLAREZANTE por bombas de infusion permeable,+ tto medico ordenado, TÓRAX simétrico, elíptico, no dificultad respiratoria sin sobregregados; electrodos para monitorización, se observa gran equimosis en hemitorax derecho ABDOMEN deprecible, blando no doloroso a la palpacion, ruidos intestinales presentes, ESPALDA: integra limpia sin zonas de presión y libre de escara, GENITOURINARIO con presencia de pañal limpio, anurica, genitales dentro de lo normal, EXTREMIDADES miembros superiores simétricos, extremidad miembro superior derecho se encuentra fístula arteriovenosa palpable y funcional, extremidad miembro superior izquierdo se observa con edema y equimosis, miembro superior con manilla de identificación según protocolo institucional, miembros inferiores simétricos, sin alteración aparente, usuaría acepta y tolera su tto medico ordenado, PENDIENTE. REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO Y ELECTROENCEFALOGRAMA RADICAR, - REPORTE DE TACAR DE TORAX 05/08/17, REPORTE DE HEMOCULTIVOS #2 04/08/17, REPORTE DE CULTIVO DE CATETER MAHURKA 05/08/17, LEC DE TAC DE TORAX 06/07/17 LEC DE TAC CEREBRAL DE CONTROL 06/07/17. 19:00 ADRIANA.MANRIQUE - ADRIANA MANRIQUE REYES Recibo paciente de sexo femenina de 70 años de edad en el servicio de uci quirurgica en cubiculo unipersonal cama #6 con barandas arriba y cabecera a 45°,con diagnóstico: ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD, BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1, DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES, HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA, TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL, LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO,



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

	TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, con cabecera de cama a 45°; a la valoración cefalocaudal se evidencia CABEZA normo cefálica, sin alteraciones, se observa edema y equimosis periorbital derecha, pupilas isocóricas, activas reactivas a luz, nariz: sin alteraciones, coanas permeables, boca: húmeda, dentadura en buenas condiciones aparentemente, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica invasiva saturando entre parámetros normales, sonda orogastrica permeable limpia, cerrada, CUELLO normal no adenopatias ni nodulos, con cateter central permeable pasando SSN al 0.9% x 500ml a 10ml/h,DAD A 10 PASANDO A 30 CC H + INFUSION DE DOBUTAMINA + POLAREZANTE por bombas de infusion permeable, + tto medico ordenado, TÓRAX simétrico, elíptico, no dificultad respiratoria sin sobregregados; electrodos para monitorización, se observa gran equimosis en hemitorax derecho ABDOMEN deprecible, blando no doloroso a la palpacion, ruidos intestinales presentes, ESPALDA: integra limpia sin zonas de presión y libre de escara, GENITOURINARIO con presencia de pañal limpio, anurica, genitales dentro de lo normal, EXTREMIDADES miembros superiores simétricos, extremidad miembro superior derecho se encuentra fistula arteriovenosa palpable y funcional, extremidad miembro superior izquierdo se observa con edema y equimosis, miembro superior con manilla de identificación según protocolo institucional, miembros inferiores simétricos, sin alteración aparente, usuria acepta y tolera su tto medico ordenado, PENDIENTE. REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO Y ELECTROENCEFALOGRAMA RADICAR, - REPORTE DE TACAR DE TORAX 05/08/17, REPORTE DE HEMOCULTIVOS #2 04/08/17, REPORTE DE CULTIVO DE CATETER MAHURKA 05/08/17, LEC DE TAC DE TORAX 06/07/17 LEC DE TAC CEREBRAL DE CONTROL 06/07/17.
	07:00 ADRIANA.MANRIQUE - ADRIANA MANRIQUE REYES Queda paciente de sexo femenina de 70 años de edad en el servicio de uci quirurgica en cubiculo unipersonal cama #6 con barandas arriba y cabecera a 45°, con diagnóstico: ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD, BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1, DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES, HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA, TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL, LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO, TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, CON CABECERA DE CAMA A 45°; a la valoración cefalocaudal se evidencia CABEZA normo cefálica, sin alteraciones, se observa edema y equimosis periorbital derecha, pupilas isocóricas, activas reactivas a luz, nariz: sin alteraciones, coanas permeables, boca: húmeda, dentadura en buenas condiciones aparentemente, con tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica invasiva saturando entre parámetros normales, sonda orogastrica permeable limpia, cerrada, CUELLO normal no adenopatias ni nodulos, cateter central permeable pasando SSN al 0.9% x 500ml a 10ml/h,DAD A 10 PASANDO A 30 CC H + INFUSION DE DOBUTAMINA + POLAREZANTE por bombas de infusion permeable, + tto medico ordenado, TÓRAX simétrico, elíptico, no dificultad respiratoria sin sobregregados; electrodos para monitorización, se observa gran equimosis en hemitorax derecho ABDOMEN deprecible, blando no doloroso a la palpacion, ruidos intestinales presentes, ESPALDA: integra limpia sin zonas de presión y libre de escara, GENITOURINARIO con presencia de pañal limpio, anurica, genitales dentro de lo normal, EXTREMIDADES miembros superiores simétricos, extremidad miembro superior derecho se encuentra fistula arteriovenosa palpable y funcional, extremidad miembro superior izquierdo se observa con edema y equimosis, miembro superior con manilla de identificación según protocolo institucional, miembros inferiores simétricos, sin alteración aparente, usuria acepta y tolera su tto medico ordenado, PENDIENTE. REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO Y ELECTROENCEFALOGRAMA RADICAR, - REPORTE DE TACAR DE TORAX 05/08/17, REPORTE DE HEMOCULTIVOS #2 04/08/17, REPORTE DE CULTIVO DE CATETER MAHURKA 05/08/17, LEC DE TAC DE TORAX 06/07/17 LEC DE TAC CEREBRAL DE CONTROL 06/07/17. 07:00 LUZ.PINEDA - LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA CONTINUA USUARIO EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO, SEXO FEMENINA, 70 AÑOS DE EDAD, DIAGNÓSTICO: ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD, BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1, DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES, HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA, TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL, LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO, TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, CON CABECERA DE CAMA A 45°; USUARIO SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION, VALORACIÓN CEFALOCAUDAL SE EVIDENCIA CABEZA NORMO CEFÁLICA, SIN ALTERACIONES, SE OBSERVA EDEMA Y EQUIMOSIS PERIORBITAL DERECHA, PUPILAS ISOCORICAS, ACTIVAS REACTIVAS A LUZ, NARIZ SIN ALTERACIONES, COANAS PERMEABLES, BOCA HUMEDA, DENTADURA EN BUENAS CONDICIONES APARENTEMENTE, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA SATURANDO ENTRE PARAMETROS NORMALES, SONDA OROGASTRICA PERMEABLE LIMPIA, CERRADA, CUELLO NORMAL NO ADENOPATIAS NI NODULOS, CATETER CENTRAL PERMEABLE PASANDO SSN AL 0.9% X 500ML A 10ML/H, DAD A 10 PASANDO A 30CC/H + INFUSION DE DOBUTAMINA 60ML/H, POLAREZANTE A 60ML/H, TÓRAX SIMÉTRICO, ELÍPTICO, ELECTRODOS PARA MONITORIZACIÓN, ABDOMEN DEPRECIBLE, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA INTEGRALIMPIA SIN ZONAS DE PRESIÓN Y LIBRE DE ESCARA, GENITOURINARIO CON PRESENCIA DE PAÑAL LIMPIO, ANURICA, GENITALES DENTRO DE LO NORMAL, EXTREMIDADES MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS, EXTREMIDAD MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SE ENCUENTRA FISTULA ARTERIOVENOSA PALPABLE Y FUNCIONAL, EXTREMIDAD MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EDEMA Y EQUIMOSIS, MIEMBRO SUPERIOR CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS, SIN ALTERACIÓN APARENTE, USUARIA ACEPTA Y TOLERA SU TTO MEDICO ORDENADO PLAN DEL DIA: CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LA Y LE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, ADMINISTRACION DE INFUSIONES, VALORACION MEDICA, CAMBIOS DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL, VALORACION MEDICA, PENDIENTE: REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO Y ELECTROENCEFALOGRAMA RADICAR, - REPORTE DE TACAR DE TORAX 05/08/17, REPORTE DE HEMOCULTIVOS 09:00 LUZ.PINEDA - LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA SE SE REALIZA CAMBIOS DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL SIN COMPLICACION, 11:00 LUZ.PINEDA - LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA SE REALIZA CAMBIOS DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL SIN COMPLICACION, 13:00 LUZ.PINEDA - LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA SE ADMINISTRA GASTROGLISIS SIN COMPLICACION,SE REALIZA CAMBIOS DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL SIN COMPLICACION, 15:00 LUZ.PINEDA - LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA SE REALIZA CAMBIOS DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL SIN COMPLICACION, 17:00 LUZ.PINEDA - LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA SE REALIZA CAMBIOS DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL SIN COMPLICACION, 18:00 LUZ.PINEDA - LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA SE ADMINISTRA GASTROGLISIS SIN COMPLICACION,SE REALIZA CAMBIOS DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL SIN COMPLICACION, 18:58 LUZ.PINEDA - LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA CONTINUA USUARIO EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO, SEXO FEMENINA, 70 AÑOS DE EDAD, DIAGNÓSTICO: ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD, BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1, DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES, HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA, TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL, LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO, TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, CON CABECERA DE CAMA A 45°; USUARIO SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION, VALORACIÓN CEFALOCAUDAL SE EVIDENCIA CABEZA NORMO CEFÁLICA, SIN ALTERACIONES, SE OBSERVA EDEMA Y EQUIMOSIS PERIORBITAL DERECHA, PUPILAS ISOCORICAS, ACTIVAS REACTIVAS A LUZ, NARIZ SIN ALTERACIONES, COANAS PERMEABLES, BOCA HUMEDA, DENTADURA EN BUENAS CONDICIONES APARENTEMENTE, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA SATURANDO ENTRE PARAMETROS NORMALES, SONDA OROGASTRICA PERMEABLE LIMPIA, CERRADA, CUELLO NORMAL NO ADENOPATIAS NI NODULOS, CATETER CENTRAL PERMEABLE PASANDO SSN AL 0.9% X 500ML A 10ML/H, DAD A 10 PASANDO A 30CC/H + INFUSION DE DOBUTAMINA A 2ML/H, POLAREZANTE SUSPENDIDO, TÓRAX SIMÉTRICO, ELÍPTICO, ELECTRODOS PARA MONITORIZACIÓN, ABDOMEN DEPRECIBLE, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA INTEGRALIMPIA SIN ZONAS DE PRESIÓN Y LIBRE DE ESCARA, GENITOURINARIO CON PRESENCIA DE PAÑAL LIMPIO, ANURICA, GENITALES DENTRO DE LO NORMAL, EXTREMIDADES MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS, EXTREMIDAD MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SE ENCUENTRA FISTULA ARTERIOVENOSA PALPABLE Y FUNCIONAL, EXTREMIDAD MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EDEMA Y EQUIMOSIS, MIEMBRO SUPERIOR CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS, SIN ALTERACIÓN APARENTE, USUARIA ACEPTA Y TOLERA SU TTO MEDICO ORDENADO SE CUMPLE EL PLAN DEL DIA: CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LA Y LE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, ADMINISTRACION DE INFUSIONES, VALORACION MEDICA, CAMBIOS DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL, VALORACION MEDICA, PENDIENTE: REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO Y ELECTROENCEFALOGRAMA RADICAR, - REPORTE DE TACAR DE TORAX 05/08/17, REPORTE DE HEMOCULTIVOS 19:00 JENNY.LOSADA - JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO RECIBO USUARIO CON 70 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO, CON DIAGNÓSTICO: ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD, BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1, DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES, HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA, TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL, LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO, TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, CON CABECERA DE CAMA A 45°; SE OBSERVA USUARIA SOMNOLIENTA, A LA VALORVALORACIÓN CEFALOCAUDAL SE EVIDENCIA CABEZA NORMO CEFÁLICA, SIN ALTERACIONES, SE OBSERVA EDEMA Y EQUIMOSIS PERIORBITAL DERECHA, PUPILAS ISOCORICAS, ACTIVAS REACTIVAS A LUZ, NARIZ SIN ALTERACIONES, COANAS PERMEABLES, BOCA HUMEDA, DENTADURA EN BUENAS CONDICIONES APARENTEMENTE, CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA SATURANDO ENTRE PARAMETROS NORMALES, SONDA OROGASTRICA PERMEABLE LIMPIA, CERRADA, CUELLO NORMAL NO ADENOPATIAS NI NODULOS, CATETER CENTRAL PERMEABLE PASANDO SSN AL 0.9% X 500ML A 10ML/H, DAD A 10 PASANDO A 30CC/H + INFUSION DE DOBUTAMINA A 2ML/H, POLAREZANTE SUSPENDIDO, TÓRAX SIMÉTRICO, ELÍPTICO, ELECTRODOS PARA MONITORIZACIÓN CONTINUA DE SIGNOS VITALES, ABDOMEN DEPRESIBLE, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA INTEGRALIMPIA SIN ZONAS DE PRESIÓN Y LIBRE DE ESCARA, GENITOURINARIO NORMAL CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE, EXTREMIDADES MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS, EXTREMIDAD MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SE ENCUENTRA FISTULA ARTERIOVENOSA PALPABLE Y FUNCIONAL, EXTREMIDAD MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EDEMA Y EQUIMOSIS, MIEMBRO SUPERIOR CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS, SIN ALTERACIÓN APARENTE, PENDIENTE: REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO Y ELECTROENCEFALOGRAMA RADICAR, - REPORTE DE TACAR DE TORAX 05/08/17, REPORTE DE HEMOCULTIVOS
2017-08-08	07:00 JENNY.LOSADA - JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO QUEDA USUARIO CON 70 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO, CON DIAGNÓSTICO: ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD, BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR, ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1, DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES, HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA, TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL, LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO, TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, CON CABECERA DE CAMA A 45°; SE OBSERVA USUARIA SOMNOLIENTA, A LA VALORVALORACIÓN CEFALOCAUDAL SE EVIDENCIA CABEZA NORMO CEFÁLICA, SIN ALTERACIONES, SE OBSERVA EDEMA Y EQUIMOSIS PERIORBITAL DERECHA, PUPILAS ISOCORICAS, ACTIVAS REACTIVAS A LUZ, NARIZ SIN ALTERACIONES, COANAS PERMEABLES, BOCA HUMEDA, DENTADURA EN BUENAS CONDICIONES APARENTEMENTE, CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA INVASIVA SATURANDO ENTRE PARAMETROS NORMALES, SONDA OROGASTRICA PERMEABLE LIMPIA, CERRADA, CUELLO NORMAL NO ADENOPATIAS NI NODULOS, CATETER CENTRAL PERMEABLE PASANDO SSN AL 0.9% X 500ML A 30ML/H, DAD A 50 PASANDO A 30CC/H, TÓRAX SIMÉTRICO, ELÍPTICO, ELECTRODOS PARA MONITORIZACIÓN CONTINUA DE SIGNOS VITALES, ABDOMEN DEPRESIBLE, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA INTEGRALIMPIA SIN ZONAS DE PRESIÓN Y LIBRE DE ESCARA, GENITOURINARIO NORMAL CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE USUARIA ANURICA, EXTREMIDADES MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS, EXTREMIDAD MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SE ENCUENTRA FISTULA ARTERIOVENOSA PALPABLE Y FUNCIONAL, EXTREMIDAD MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EDEMA Y EQUIMOSIS, MIEMBRO SUPERIOR CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS, SIN ALTERACIÓN APARENTE, USUARIA QUENDO URANTE LA NOCHE PERMANECIO ESTABLE ACEPTO Y TOLERO TTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION, SE LE REALIZO BAÑO EN CAMA CON PREVIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD. PENDIENTE: REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO Y ELECTROENCEFALOGRAMA RADICAR, - REPORTE DE TACAR DE TORAX 05/08/17, REPORTE DE HEMOCULTIVOS 07:01 HAROLD.LUNA - HAROLD LUNA LOZADA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

	RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD ACOSTADA EN CAMA BARANDAS ARRIBA CABECERA ELEVADA CON DIAGNOSTICOS DE: - CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR. - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA RESUELTA. - HIPOCALCEMIA. - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS - HIPOTIROIDISMO , USUARIA NO REFIERE NADA YA QUE SE ENCUENTRA ENTUBADA BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA HERIDA EN CEJA SUTURADA CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE , EQUIMNOSIS PALPEBRAL DERECHA , PUPILAS ISICORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSDAS , TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA , SONTA OROGRASTRICA PERMEABLE , CUELLO MOVIL SIN ADENOPATTIAS , SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANCIVO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO DAD AL 10% A 30 CC/H, SSN0.9% A 10CC/H, MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES , ESPALDA LIMPIA MARCADA POR SABANAS , ESCARA EN REGION SACRA GARADO 2 CUBIERTA , GENITOURINARIO NORMAL CON ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL , EXTREMIDADES SUPERIORES SIEMTRICAS SIN EDEMAS INMOVILIZADAS, CON FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON TRHILL , EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS PULSOS DISTALES PRESENTES , LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, PENDIENTE// TOMA DE EEG, TOMA DE TAC CEREBRAL DE CONTROL, VX X NUTRICION, TRASFUNDIR 2 CUP DE PLAQUETAS, CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL CADA 2/H, CAMBIOS DE EQUIPOS POR PROTOCOLO CADA 72/H, CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS. 09:17 JORGE.ROJAS - JORGE EDUARDO ROJAS DUQUE SE RECIBE PACIENTE CON ORDEN DE TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS 8 UNIDADES DE PLAQUETAS. EN COMPAÑIA DE MEDICO Y BAJO MONITORIA SE DISPONE A REALIZAR LA TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS. A LAS 08+53 SE INICIA LA TRANSFUSION DE LA PRIMERA UNIDAD PLAQUETAS No BOLSA 2717829 Y SC 962530 SIGNOS VITALES: TA: 109/86 FC: 96 SPO2: 95% FR: 14 FINALIZA TRANSFUSION A LAS 08+56 SIN COMPLICACIONES. A LAS 08+56 SE INICIA LA TRANSFUSION DE LA SEGUNDA UNIDAD PLAQUETAS No BOLSA 2717652 Y SC 962441 SIGNOS VITALES: TA: 106/84 FC: 95 SPO2: 95% FR: 14 FINALIZA TRANSFUSION A LAS 08+59 SIN COMPLICACIONES. A LAS 09+02 SE INICIA LA TRANSFUSION DE LA TERCERA UNIDAD PLAQUETAS No BOLSA 2717831 Y SC 962532 SIGNOS VITALES: TA: 108/73 FC: 86 SPO2: 95% FR: 14 FINALIZA TRANSFUSION A LAS 09+05 SIN COMPLICACIONES. A LAS 09+05 SE INICIA LA TRANSFUSION DE LA CUARTA UNIDAD PLAQUETAS No BOLSA 2717834 Y SC 962535 SIGNOS VITALES: TA: 105/90 FC: 83 SPO2: 95% FR: 14 FINALIZA TRANSFUSION A LAS 09+08 SIN COMPLICACIONES. A LAS 09+08 SE INICIA LA TRANSFUSION DE LA QUINTA UNIDAD PLAQUETAS No BOLSA 2717648 Y SC 962438 SIGNOS VITALES: TA: 103/92 FC: 92 SPO2: 95% FR: 14 FINALIZA TRANSFUSION A LAS 09+12 SIN COMPLICACIONES. A LAS 09+12 SE INICIA LA TRANSFUSION DE LA SEXTA UNIDAD PLAQUETAS No BOLSA 2717933 Y SC 962414 SIGNOS VITALES: TA: 104/74 FC: 91 SPO2: 95% FR: 14 FINALIZA TRANSFUSION A LAS 09+15 SIN COMPLICACIONES. A LAS 09+15 SE INICIA LA TRANSFUSION DE LA SEPTIMA UNIDAD PLAQUETAS No BOLSA 2717822 Y SC 962525 SIGNOS VITALES: TA: 106/83 FC: 92 SPO2: 95% FR: 14 FINALIZA TRANSFUSION A LAS 09+18 SIN COMPLICACIONES. A LAS 09+18 SE INICIA LA TRANSFUSION DE LA OCTAVA UNIDAD PLAQUETAS No BOLSA 2717822 Y SC 962525 SIGNOS VITALES: TA: 108/90 FC: 86 SPO2: 95% FR: 14 FINALIZA TRANSFUSION A LAS 09+21 SIN COMPLICACIONES. MEDICO REALIZA PASO DE CATETER MAHURKAN LUEGO DE PASO DE PLAQUETAS. NO SE OBSERVAN REACCIONES POSTRANSFUSION. 09:00 HAROLD.LUNA - HAROLD LUNA LOZADA CON PREVIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL QUEDANDO USUARIA EN DECUBITO LARETRAL DERECHO CABECERA ELEVADA BARANDAS ARRIBA CABECERA ELEVADA SIN NINGUNA COMPLICACION. 09:40 HAROLD.LUNA - HAROLD LUNA LOZADA SE TRASLADA PACIENTE A TOMA DE TAC CEREBRAL EN COMPAÑIA DE TRAPEUTA Y PERSONAL DE ENFERMERIA SIN NINGUNA COMPLICACION . 12:07 HAROLD.LUNA - HAROLD LUNA LOZADA CON PREVIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL QUEDANDO USUARIA EN DECUBITO LARETRAL IZQUIERDO CABECERA ELEVADA BARANDAS ARRIBA CABECERA ELEVADA SIN NINGUNA COMPLICACION. 12:59 HAROLD.LUNA - HAROLD LUNA LOZADA ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD ACOSTADA EN CAMA BARANDAS ARRIBA CABECERA ELEVADA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS DURANTE LA MAÑANA ESTABLE DENTRO DE SU DX SE ADM INISTRA TRATAMIENTO EMDCO ORDENADO EL CUAL ACEPTA Y TOELRA NO REPRESENTA NINGUNA REACCION ADVERSA SE OBSERVO HERIDA EN CEJA SUTURADA CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE , EQUIMNOSIS PALPEBRAL DERECHA , PUPILAS ISICORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSDAS , TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA , SONTA OROGRASTRICA PERMEABLE , CUELLO MOVIL SIN ADENOPATTIAS , SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANCIVO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO DAD AL 10% A 10 CC/H, SSN0.9% A 10CC/H, MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES , ESPALDA LIMPIA MARCADA POR SABANAS , ESCARA EN REGION SACRA GARADO 2 CUBIERTA , GENITOURINARIO NORMAL CON ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO PERMEABLE CONECTADO A MAQUINA DE HEMODIALISIS , EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS INMOVILIZADAS, CON FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON TRHILL , EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS PULSOS DISTALES PRESENTES , LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, PENDIENTE// TOMA DE EEG, LECTURA DE TAC CEREBRAL DE CONTROL, VX X NUTRICION, CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL CADA 2/H, CAMBIOS DE EQUIPOS POR PROTOCOLO CADA 72/H, CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS. 13:00 YESICA.CASTILLO - YESICA LIZETH CASTILLO SALAZAR RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD ACOSTADA EN CAMA BARANDAS ARRIBA CABECERA ELEVADA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, ESTABLE DENTRO DE SU DIAGNOSTICO, USUARIA QUIEN SE OBSERVO HERIDA EN CEJA SUTURADA CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE , EQUIMNOSIS PALPEBRAL DERECHA , PUPILAS ISICORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSDAS , TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA , SONTA OROGRASTRICA PERMEABLE , CUELLO MOVIL SIN ADENOPATTIAS , SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO DAD AL 10% A 10 CC/H, SSN0.9% A 10CC/H, MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES , ESPALDA LIMPIA MARCADA POR SABANAS , ESCARA EN REGION SACRA GARADO 2 CUBIERTA , GENITOURINARIO NORMAL CON ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO PERMEABLE CONECTADO A MAQUINA DE HEMODIALISIS , EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS INMOVILIZADAS, CON FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON TRHILL , EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS PULSOS DISTALES PRESENTES , LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, PENDIENTE// TOMA DE EEG, LECTURA DE TAC CEREBRAL DE CONTROL, VX X NUTRICION, CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL CADA 2/H, CAMBIOS DE EQUIPOS POR PROTOCOLO CADA 72/H, CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS. 15:00 YESICA.CASTILLO - YESICA LIZETH CASTILLO SALAZAR SE REALIZA CAMBIO DE POSICION SIN COMPLICACION ALGUNA, SE DEJA PACIENTE COMODA Y DE FORMA SEGURA. 17:00 YESICA.CASTILLO - YESICA LIZETH CASTILLO SALAZAR SE REALIZA CAMBIO DE POSICION SIN COMPLICACION ALGUNA, SE DEJA PACIENTE COMODA Y DE FORMA SEGURA. 18:59 YESICA.CASTILLO - YESICA LIZETH CASTILLO SALAZAR ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD ACOSTADA EN CAMA BARANDAS ARRIBA CABECERA ELEVADA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS DURANTE LA TARDE ESTABLE DENTRO DE SU DX SE ADM INISTRA TRATAMIENTO EMDCO ORDENADO EL CUAL ACEPTA Y TOELRA NO REPRESENTA NINGUNA REACCION ADVERSA SE OBSERVO HERIDA EN CEJA SUTURADA CUBIERTA CON GASA Y MICROPORE , EQUIMNOSIS PALPEBRAL DERECHA , PUPILAS ISICORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSDAS , TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA , SONTA OROGRASTRICA PERMEABLE , CUELLO MOVIL SIN ADENOPATTIAS , SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO DAD AL 10% A 10 CC/H, SSN0.9% A 10CC/H, MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES , ESPALDA LIMPIA MARCADA POR SABANAS , ESCARA EN REGION SACRA GARADO 2 CUBIERTA , GENITOURINARIO NORMAL CON ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO PERMEABLE CONECTADO A MAQUINA DE HEMODIALISIS , EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS INMOVILIZADAS, CON FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON TRHILL , EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS PULSOS DISTALES PRESENTES , LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, PENDIENTE: TOMA DE EEG, LECTURA DE TAC CEREBRAL DE CONTROL, VX X NUTRICION, CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL CADA 2/H, CAMBIOS DE EQUIPOS POR PROTOCOLO CADA 72/H, CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS. 19:00 LUZ.PINEDA - LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA CONTINUA USUARIA EN LA UNIDA DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO, SEXO FEMENINO, 70 AÑOS DE EDAD, DIAGNOSTICOS ANOTADOS,USUARIA SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION, VALORACION CEFALOCAUDAL, HERIDA EN CEJA SUTURADA CUBIERTA CON GASA Y MICROPOR , EQUIMNOSIS PALPEBRAL DERECHA, PUPILAS ISICORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSDAS, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, SONTA OROGRASTRICA PERMEABLE, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATTIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO DAD AL 10% A 5CC/H, SSN0.9% A 10CC/H, MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA LIMPIA MARCADA POR SABANAS, ESCARA EN REGION SACRA GARADO 2 CUBIERTA, GENITOURINARIO NORMAL, ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL, CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS INMOVILIZADAS, FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON TRHILL , EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, PLAN DE LA NOCHE: CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL CADA 2/H, CAMBIOS DE EQUIPOS POR PROTOCOLO CADA 72/H, CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS. PENDIENT: TOMA DE EEG, LECTURA DE TAC CEREBRAL DE CONTROL, VX X NUTRICION, TRAFUNDIR 2 CUP DE PLAQUETAS, 21:00 LUZ.PINEDA - LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, HIDRATAACION DE PIEL SIN COMPLICACION, 23:00 LUZ.PINEDA - LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, HIDRATAACION DE PIEL SIN COMPLICACION, 22:37 LUZ.PINEDA - LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA SE SUSPENDE DAD 10% SIN COMPLICACION.
2017-08-10	01:00 LUZ.PINEDA - LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, HIDRATAACION DE PIEL SIN COMPLICACION, 03:00 LUZ.PINEDA - LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, HIDRATAACION DE PIEL SIN COMPLICACION, 05:00 LUZ.PINEDA - LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA, CAMBIO DE POSICION, HIDRATAACION DE PIEL SIN COMPLICACION, 07:00 LUZ.PINEDA - LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

	CONTINUA USUARIA EN LA UNIDA DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO, SEXO FEMENINO, 70 AÑOS DE EDAD, DIAGNOSTICOS ANOTADOS,USUARIA SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION, VALORACION CEFALOCAUDAL, HERIDA EN CEJA SUTURADA CUBIERTA CON GASA Y MICROPOR , EQUIMNOSIS PALPEBRAL DERECHA, PUPILAS ISICORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSDAS, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, SONDA OROGRASTRICA PERMEABLE, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATTIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO DAD AL 10% SUSPENDIDA, SSNO.9% A 10CC/H, MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA LIMPIA MARCADA POR SABANAS, ESCARA EN REGION SACRA GARADO 2 CUBIERTA, GENITOURINARIO NORMAL, ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL, CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS INMOVILIZADAS, FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON TRHILL, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, SE CUMPLE EL PLAN DE LA NOCHE: CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL CADA 2/H, CAMBIOS DE EQUIPOS POR PROTOCOLO CADA 72/H, CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS. PENDIENT: TOMA DE EEG, LECTURA DE TAC CEREBRAL DE CONTROL, VX X NUTRICION, 07:00 YESICA.CASTILLO - YESICA LIZETH CASTILLO SALAZAR RECIBO USUARIA EN LA UNIDA DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO, SEXO FEMENINO, 70 AÑOS DE EDAD, DIAGNOSTICOS ANOTADOS,USUARIA SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION, VALORACION CEFALOCAUDAL, HERIDA EN CEJA SUTURADA CUBIERTA CON GASA Y MICROPOR , EQUIMNOSIS PALPEBRAL DERECHA, PUPILAS ISICORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSDAS, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, SONDA OROGRASTRICA PERMEABLE, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATTIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO SSNO.9% A 10CC/H, MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA LIMPIA MARCADA POR SABANAS, ESCARA EN REGION SACRA GARADO 2 CUBIERTA, GENITOURINARIO NORMAL, ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL, CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS INMOVILIZADAS, FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON TRHILL, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, SE CUMPLE EL PLAN DE LA MAÑANA: CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL CADA 2/H, CAMBIOS DE EQUIPOS POR PROTOCOLO CADA 72/H, CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS. PENDIENT: TOMA DE EEG, LECTURA DE TAC CEREBRAL DE CONTROL, VX X NUTRICION, 09:00 YESICA.CASTILLO - YESICA LIZETH CASTILLO SALAZAR SE REALIZA CAMBIO DE POSICION SIN COMPLICACION ALGUNA, SE DEJA PACIENTE COMODO Y DE FORMA SEGURA. 13:00 YESICA.CASTILLO - YESICA LIZETH CASTILLO SALAZAR ENTREGO USUARIA EN LA UNIDA DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO, SEXO FEMENINO, 70 AÑOS DE EDAD, DIAGNOSTICOS ANOTADOS,USUARIA SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION, VALORACION CEFALOCAUDAL, HERIDA EN CEJA SUTURADA CUBIERTA CON GASA Y MICROPOR , EQUIMNOSIS PALPEBRAL DERECHA, PUPILAS ISICORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSDAS, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, SONDA OROGRASTRICA PERMEABLE, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATTIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO SSNO.9% A 10CC/H, MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA LIMPIA MARCADA POR SABANAS, ESCARA EN REGION SACRA GARADO 2 CUBIERTA, GENITOURINARIO NORMAL, ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL, CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO, CONECTADA SU TERAPIA DIALITICA, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS INMOVILIZADAS, FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON TRHILL, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, SE CUMPLE EL PENDIENTE: TOMA DE EEG, LECTURA DE TAC CEREBRAL DE CONTROL, VX X NUTRICION, 13:00 JENNY.LOSADA - JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO RECIBO USUARIA FEMENINA CON 70 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDA DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO, CON DIAGNOSTICO DE:- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR. - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35 - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA RESUELTA. - HIPOCALCEMIA. - LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS - HIPOTIROIDISMO. SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION, VALORACION CEFALOCAUDAL, HERIDA EN CEJA SUTURADA CUBIERTA CON GASA Y MICROPOR , EQUIMNOSIS PALPEBRAL DERECHA, PUPILAS ISICORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSDAS, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, SONDA OROGRASTRICA PERMEABLE, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATTIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO SSNO.9% A 10CC/H, MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA LIMPIA MARCADA POR SABANAS, ESCARA EN REGION SACRA GARADO 2 CUBIERTA, GENITOURINARIO NORMAL, ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL, CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO, CONECTADA SU TERAPIA DIALITICA, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS INMOVILIZADAS, FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON TRHILL, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, PENDIENTE: TOMA DE EEG, LECTURA DE TAC CEREBRAL DE CONTROL, VX X NUTRICION, 19:00 JENNY.LOSADA - JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO QUEDA USUARIA FEMENINA CON 70 AÑOS DE EDAD, EN LA UNIDA DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO, CON DIAGNOSTICO DE:- CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR. - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35 - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA RESUELTA. - HIPOCALCEMIA. - LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS - HIPOTIROIDISMO. SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION, VALORACION CEFALOCAUDAL, HERIDA EN CEJA SUTURADA CUBIERTA CON GASA Y MICROPOR , EQUIMNOSIS PALPEBRAL DERECHA, PUPILAS ISICORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSDAS, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, SONDA OROGRASTRICA PERMEABLE, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATTIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO SSNO.9% A 10CC/H, MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA LIMPIA MARCADA POR SABANAS, ESCARA EN REGION SACRA GARADO 2 CUBIERTA, GENITOURINARIO NORMAL, ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL, CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO, CONECTADA SU TERAPIA DIALITICA, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS INMOVILIZADAS, FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON TRHILL, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, USUARIA QUIEN DURANTE LA TARDE PERMANECIO ESTABLE, ACEPTO Y TOLERO TTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACIONES , SE LE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL, USUARIA A QUIEN ULTRFILTRAN 3000 ML, PENDIENTE: TOMA DE EEG, LECTURA DE TAC CEREBRAL DE CONTROL, VX X NUTRICION, 19:00 DIANA.PACHECO - DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO RECIBO USUARIA EN LA UNIDA DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO, SEXO FEMENINO, 70 AÑOS DE EDAD, DIAGNOSTICOS ANOTADOS,USUARIA SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION, VALORACION CEFALOCAUDAL, HERIDA EN CEJA SUTURADA CUBIERTA CON GASA Y MICROPOR , EQUIMNOSIS PALPEBRAL DERECHA, PUPILAS ISICORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSDAS, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, SONDA OROGRASTRICA PERMEABLE, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATTIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO SSNO.9% A 10CC/H, MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA LIMPIA MARCADA POR SABANAS, ESCARA EN REGION SACRA GARADO 2 CUBIERTA, GENITOURINARIO NORMAL, ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL, CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS INMOVILIZADAS, FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON TRHILL, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, SE CUMPLE EL PLAN DE LA MAÑANA: CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL CADA 2/H, CAMBIOS DE EQUIPOS POR PROTOCOLO CADA 72/H, CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS. PENDIENT: TOMA DE EEG, LECTURA DE TAC CEREBRAL DE CONTROL, VX X NUTRICION, 20:12 DIANA.PACHECO - DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO CON PREVIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD SE REALIZA CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE LA PIEL, 23:12 DIANA.PACHECO - DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO CON PREVIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD SE REALIZA ASEO EN CAMA Y SE CAMBIA SANDAS REALIZANDO CAMBIO SE POSICION Y LUBRICACION DE LA PIEL, SE REALIZAN CAMBIOS DE EQUIPOS POR PROCOLO.. 07:12 DIANA.PACHECO - DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO DEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, DIAGNOSTICOS ANOTADOS,USUARIA SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CEFALOCAUDAL, HERIDA EN CEJA SUTURADA CUBIERTA CON GASA Y MICROPOR , EQUIMNOSIS PALPEBRAL DERECHA, PUPILAS ISICORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSDAS, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, SONDA OROGRASTRICA PERMEABLE, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATTIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO SSNO.9% A 10CC/H, MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA LIMPIA MARCADA POR SABANAS, ESCARA EN REGION SACRA GARADO 2 CUBIERTA, GENITOURINARIO NORMAL, ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL, CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS INMOVILIZADAS, FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON TRHILL, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, SE CUMPLE EL PLAN ---EEG EN TTE, REPORTE DE TAC CEREBRAL, REPORTE DE LANB Y CONTINUAR MANEJO MEDICO	
2017-08-11	02:12 DIANA.PACHECO - DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO A ESTA HORA E OBSERVA SANGRADO DEL CATETER MAHURKA, SE REALIZA LIMPIEZA Y CAMBIOS DE GASA NAS FICUMU.. SIN COMPLICACIONES .. 07:00 CLAUDIA.TORRES - CLAUDIA TORRES LASSO RECIBO USUARIO FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE UCI QUIRURGICA EN CUBICULO UNIPERSONAL CAMA 5 CON , DIAGNOSTICOS ANOTADOS,USUARIA SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON HEPISTACIS Y HEMATEMESIS CEFALOCAUDAL, HERIDA EN CEJA SUTURADA CUBIERTA CON GASA Y MICROPOR , EQUIMNOSIS PALPEBRAL DERECHA, PUPILAS ISICORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSDAS, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, SONDA OROGRASTRICA PERMEABLE, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATTIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO SSNO.9% A 10CC/H+ DEXTROSA AL 50% PASANDO A 10CC/ HORAS MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA LIMPIA MARCADA POR SABANAS, ESCARA EN REGION SACRA GARADO 2 CUBIERTA, GENITOURINARIO NORMAL, ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL, CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS INMOVILIZADAS, FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON TRHILL, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, PENDIENTE :R TAC CEREBRAL DE CONTROL (09)/R2 U1 DE GREE -6 U DE PLAQUETAS TIENE RESERVAS DE 2 U DE GREE-R/ NIVELES DE VANCOMICINA . CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICOY AVISAR CAMBIOS. 13:00 CLAUDIA.TORRES - CLAUDIA TORRES LASSO	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

	ENTREGO USUARIO FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD EN LA UNIDAD DE UCI QUIRURGICA EN CUBICULO UNIPERSONAL CAMA 5 CON , DIAGNOSTICOS ANOTADOS,EN EL TURNO DE LA MAÑANA SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON HEPISTACIS Y HEMATEMESIS NO REALIZO DEPOSICION CEFALOCAUDAL, HERIDA EN CEJA SUTURADA CUBIERTA CON GASA Y MICROPOR , EQUIMNOSIS PALPEBRAL DERECHA, PUPILAS ISICORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSDAS, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, SONDA OROGASTRICA PERMEABLE , CUELLO MOVIL SIN ADENOPATTIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO SSN0.9% A 10CC/H,+ DEXTROSA AL 50% PASANDO A 10CC/ HORAS MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA LIMPIA MARCADA POR SABANAS, ESCARA EN REGION SACRA GARADO 2 CUBIERTA, GENITOURINARIO NORMAL, ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL, CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS INMOVILIZADAS, FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON THRILL, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS,SE LE TRASFUNDIO 6 UI DE PLAQUETAS SIN NINGUNA COMPLICACION PENDIENTE -R TAC CEREBRAL DE CONTROL (09)/R2 U DE GREE -6 U DE PLAQUETAS TIENE RESERVAS DE 2 U DE GREE-R/ NIVELES DE VANCOMICINA . CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICOY AVISAR CAMBIOS. 13:00 LUZ.PINEDA - LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA CONTINUA USUARIA EN LA UNIDA DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO, SEXO FEMENINO, 70 AÑOS DE EDAD, DIAGNOSTICOS ANOTADOS,USUARIA SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE MUY INESTABLE CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION, BRADICARDIA, CON EPISTASIS, VALORACION CEFALOCAUDAL, HERIDA EN CEJA SUTURADA CUBIERTA CON GASA Y MICROPOR , EQUIMNOSIS PALPEBRAL DERECHA, PUPILAS ISICORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSDAS, EPISTASIS, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, SONDA OROGASTRICA PERMEABLE, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATTIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO DAD AL 10% SUSPENDIDA, SSN0.9% A 10CC/H, DAD 10% A 10ML/H, MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA LIMPIA MARCADA POR SABANAS, ESCARA EN REGION SACRA GARADO 2 CUBIERTA, GENITOURINARIO NORMAL, ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL, CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS INMOVILIZADAS, FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON THRILL, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, PLAN DE LA TARDE: CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL CADA 2/H, CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS. PENDIENT: TOMA DE EEG, LECTURA DE TAC CEREBRAL DE CONTROL, VX X NUTRICION, TRAFUSION DE 6 PLASMA 14:33 LUZ.PINEDA - LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA LA JEFE DE TURNO TRAFUNDE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS SIN COMPLICACION. 15:00 LUZ.PINEDA - LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA SE REALIZA CAMBIOS DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL, SIN COMPLICACION. 17:00 LUZ.PINEDA - LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA SE REALIZA CAMBIOS DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL, SIN COMPLICACION. 17:38 LUZ.PINEDA - LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA CONECTAN PACIENTE A MAQUINA DE DIALISIS SIN COMPLICACION. 18:58 LUZ.PINEDA - LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA CONTINUA USUARIA EN LA UNIDA DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO, SEXO FEMENINO, 70 AÑOS DE EDAD, DIAGNOSTICOS ANOTADOS,USUARIA SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE MUY INESTABLE CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION, BRADICARDIA, CON EPISTASIS, VALORACION CEFALOCAUDAL, HERIDA EN CEJA SUTURADA CUBIERTA CON GASA Y MICROPOR , EQUIMNOSIS PALPEBRAL DERECHA, PUPILAS ISICORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSDAS, EPISTASIS, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, SONDA OROGASTRICA PERMEABLE, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATTIAS, SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO DAD AL 10% SUSPENDIDA, SSN0.9% SUSPENDIDO, DAD 10% A 10ML/H, MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA LIMPIA MARCADA POR SABANAS, ESCARA EN REGION SACRA GARADO 2 CUBIERTA, GENITOURINARIO NORMAL, ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL, CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CUBIERTO LIMPIO CONECTADO A LA MAQUINA DE DIALISIS, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS INMOVILIZADAS, FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON THRILL, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, SE CUMPLE EL PLAN DE LA TARDE: CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL CADA 2/H, CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS, SE TRAFUNDIERON 6 UNIDADES DE PLASMA SIN COMPLICACION. PENDIENT: TOMA DE EEG, LECTURA DE TAC CEREBRAL DE CONTROL, VX X NUTRICION, 19:01 HAROLD.LUNA - HAROLD LUNA LOZADA RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD ACOSTADO EN CAMA BARANDAS ARRIBA CON DIAGNOSTICOS: - CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR. - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35 - BACTEREMIA A CONFIRMAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA RESUELTA. - HIPOCALCEMIA. - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS - HIPOTIROIDISMO, USUARIA NO REFIERE NADA YA QUE SE ENCUENTRA ENTUBADA , SE OBSERVA AFEBRIL , ALA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA , HERIDA EN CEJA DERECHA SUTURADA DESCUBIERTA SIN ESTIGMA DE SANGRADO , PUPILAS ANISOCORICAS HIPOREACTIVAS ALA LUZ, MUCOSAS CON TAPONAMIENTO NASAL CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, SONDA OROGASTRICA PERMEABLE , CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS , SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANCIVO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES , CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO DAD AL 10% A 20 CC/H, MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA MARCADA POR SABANAS , GENITOURINARIO NORMAL CON ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL , EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS EDEMATIZADAS , CON FISTULA ART4ERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLIEGE CON THRILL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMAS, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CONECTADO A MAQUINA DE DIALISIS , PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, CON MEDIAS ANTITROMBOTICAS , PENDIENTE//TOMA DE EEG, RESERVA DE 2U DE GRE ,6U DE PALQUETAS ,REPORTE DE NIVELES DE VANCOMICINA , TRASFUNDIR 6U DE PFC ,REMISION POR EPS,CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CONTINUAR TTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS. 09:00 HAROLD.LUNA - HAROLD LUNA LOZADA CON PREVIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD SE REALIZA CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL QUEDANDO USUARIA EN DECUBITO LATERAL DERECHO CABECERA ELEVADA BARANDAS ARRIBA.
2017-08-12	00:15 HAROLD.LUNA - HAROLD LUNA LOZADA CON PREVIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL QUEDANDO USUARIA EN DECUBITO LATERAL DERECHO CABECERA ELEVADA BARANDAS ARRIBA. 02:46 HAROLD.LUNA - HAROLD LUNA LOZADA CON PREVIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD SE REALIZACAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL QUEDANDO USUARIA EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO CABECERA ELEVADA BARANDAS ARRIBA. 04:47 HAROLD.LUNA - HAROLD LUNA LOZADA CON PREVIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD SE REALIZACAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL QUEDANDO USUARIA EN DECUBITO SUPINO CABECERA ELEVADA BARANDAS ARRIBA. 06:47 HAROLD.LUNA - HAROLD LUNA LOZADA CON PREVIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD SE REALIZACAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL QUEDANDO USUARIA EN DECUBITO LATERAL DERECHO CABECERA ELEVADA BARANDAS ARRIBA. 06:59 HAROLD.LUNA - HAROLD LUNA LOZADA ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD ACOSTADO EN CAMA BARANDAS ARRIBA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS DURANTE LA MAÑANA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU DX SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO EL CUAL ACPEYA Y TOLERA NO PRESENA NINGUNA REACCION ADVERSA ,SE OBSERVO , HERIDA EN CEJA DERECHA SUTURADA DESCUBIERTA SIN ESTIGMA DE SANGRADO , PUPILAS ANISOCORICAS HIPOREACTIVAS ALA LUZ, MUCOSAS CON TAPONAMIENTO NASAL CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, SONDA OROGASTRICA PERMEABLE , CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS , SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANCIVO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES , CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO DAD AL 10% A 20 CC/H, MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA MARCADA POR SABANAS , GENITOURINARIO NORMAL CON ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL , EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS EDEMATIZADAS , CON FISTULA ART4ERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLIEGE CON THRILL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMAS, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CONECTADO A MAQUINA DE DIALISIS , PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS,CON MEDIAS ANTITROMBOTICAS , PENDIENTE//TOMA DE EEG, RESERVA DE 2U DE GRE ,6U DE PALQUETAS ,REPORTE DE NIVELES DE VANCOMICINA , TRASFUNDIR 6U DE PFC ,REMISION POR EPS,CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CONTINUAR TTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS. 07:00 ADRIANA.MANRIQUE - ADRIANA MANRIQUE REYES USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD ACOSTADO EN CAMA BARANDAS ARRIBA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS DURANTE LA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU DX SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO EL CUAL ACPEYA Y TOLERA NO PRESENTA NINGUNA REACCION ADVERSA ,SE OBSERVO , HERIDA EN CEJA DERECHA SUTURADA DESCUBIERTA SIN ESTIGMA DE SANGRADO , PUPILAS ANISOCORICAS HIPOREACTIVAS ALA LUZ, MUCOSAS CON TAPONAMIENTO NASAL CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, SONDA OROGASTRICA PERMEABLE , CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS , SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANCIVO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES , CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO DAD AL 10% A 20 CC/H, MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA MARCADA POR SABANAS , GENITOURINARIO NORMAL CON ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL , EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS EDEMATIZADAS , CON FISTULA ART4ERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLIEGE CON THRILL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMAS, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CONECTADO A MAQUINA DE DIALISIS , PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS,CON MEDIAS ANTITROMBOTICAS , PENDIENTE//TOMA DE EEG, RESERVA DE 2U DE GRE ,6U DE PALQUETAS ,REPORTE DE NIVELES DE VANCOMICINA , TRASFUNDIR 6U DE PFC ,REMISION POR EPS,CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CONTINUAR TTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS. 12:59 ADRIANA.MANRIQUE - ADRIANA MANRIQUE REYES USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD ACOSTADO EN CAMA BARANDAS ARRIBA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS DURANTE LA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DENTRO DE SU DX SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO EL CUAL ACPEYA Y TOLERA NO PRESENTA NINGUNA REACCION ADVERSA ,SE OBSERVO , HERIDA EN CEJA DERECHA SUTURADA DESCUBIERTA SIN ESTIGMA DE SANGRADO , PUPILAS ANISOCORICAS HIPOREACTIVAS ALA LUZ, MUCOSAS CON TAPONAMIENTO NASAL CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, SONDA OROGASTRICA PERMEABLE , CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS , SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANCIVO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES , CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO DAD AL 10% A 20 CC/H, MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA MARCADA POR SABANAS , GENITOURINARIO NORMAL CON ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL , EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS EDEMATIZADAS , CON FISTULA ART4ERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLIEGE CON THRILL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMAS, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CONECTADO A MAQUINA DE DIALISIS , PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A-16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

	CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS,CON MEDIAS ANTITROMBOTICAS , PENDIENTE//TOMA DE EEG, RESERVA DE 2U DE GRE ,6U DE PALQUETAS ,REPORTE DE NIVELES DE VANCOMICINA , TRASFUNDIR 6U DE PFC ,REMISION POR EPS,CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CONTINUAR TTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS. 13:00 ADRIANA.MANRIQUE - ADRIANA MANRIQUE REYES SE LE PASARON SEIS IUINIDADES DE PLAQUETAS SIN PRESENTAR NINGUNA REACCION TRASFUNCIONAL , TRASFUCION DE PLAQUETAS REALIZADA POR LA ENFERMERA LINA. 13:00 DIANA.PACHECO - DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO RECIBO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS QUIRURGICA - TRAUMA A USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD ACOSTADO EN CAMA BARANDAS ARRIBA , MANILLA E IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLOS DE SEGURIDAD DE LA ISNTITUICION, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE - CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR. - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35 - BACTEREMIA A CONFIRMAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA RESUELTA. - HIPOCALCEMIA. - LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS - HIPOTIROIDISMO SANGRADO FACIL, SANGRADO ORAL Y NASAL. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , CON HERIDA EN CEJA DERECHA SUTURADA DESCUBIERTA SIN ESTIGMA DE SANGRADO , PUPILAS ANISOCORICAS HIPOREACTIVAS ALA LUZ, MUCOSAS CON TAPONAMIENTO NASAL CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, SONDA OROGASTRICA PERMEABLE , CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS , SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANCIVO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES , CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO DAD AL 10% A 20 CC/H, MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA MARCADA POR SABANAS , GENITOURINARIO NORMAL CON ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL , EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS EDEMATIZADAS , CON FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLEGE CON TRHILL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMAS, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CONECTADO A MAQUINA DE DIALISIS , PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS,CON MEDIAS ANTITROMBOTICAS , PENDIENTE//TOMA DE EEG, RESERVA DE 2U DE GRE ,6U DE PALQUETAS ,REPORTE DE NIVELES DE VANCOMICINA , TRASFUNDIR 6U DE PFC ,REMISION POR EPS,CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CONTINUAR TTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS. 15:23 DIANA.PACHECO - DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO PACIENTE EN TERAPIA DE HEMODILISIS Y PRESENTA HIPOTENSION Y BRADICARDIA SE PASA BOLO DE 500CC DE SOLUCION SALINA Y SE INCIA NOREDRENALINA .. SE ESTABILIZA PACIENTE.. SE OBSERVA SANGRADO ORAL , POR MUÑECA DERECHA DONDE SE REALIZO ANTERIORMENTE PUNCION PARA GA. TAMBIEN SE OBSERVA SANGRADO POR CATETER MAHURKA 18:00 DIANA.PACHECO - DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO CON PREVIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD SE REALIZA CAMBIOS DE POSICION E HIDRATACION DE PIEL SIN COMPLICACION.Y SE REALIZA ASEO GENERAL 18:45 DIANA.PACHECO - DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE PERMANECIO ESTABLE, ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO, PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA DIALISIS, SE RESUELVE COMPLICACION Y QUEDA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS QUIRURGICA - TRAUMA A USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD ACOSTADO EN CAMA BARANDAS ARRIBA , MANILLA E IDENTIFICACION SEGUN PROTOCOLOS DE SEGURIDAD DE LA ISNTITUICION, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE - CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR. - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35 - BACTEREMIA A CONFIRMAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA RESUELTA. - HIPOCALCEMIA. - LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS - HIPOTIROIDISMO SANGRADO FACIL, SANGRADO ORAL Y NASAL. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , CON HERIDA EN CEJA DERECHA SUTURADA DESCUBIERTA SIN ESTIGMA DE SANGRADO , PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS CON TAPONAMIENTO NASAL CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, SONDA OROGASTRICA PERMEABLE , CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS , SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANCIVO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES , CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO DAD AL 10% A 20 CC/H, + NOREDRENALINA TITULADA MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA MARCADA POR SABANAS , GENITOURINARIO NORMAL CON ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL , EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS EDEMATIZADAS , CON FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLEGE CON TRHILL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMAS, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CONECTADO A MAQUINA DE DIALISIS , PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS,CON MEDIAS ANTITROMBOTICAS , PENDIENTE//TOMA DE EEG, RESERVA DE 2U DE GRE ,6U DE PALQUETAS ,REPORTE DE NIVELES DE VANCOMICINA , TRASFUNDIR 6U DE PFC ,REMISION POR EPS,CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CONTINUAR TTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS. 19:00 JENNY.LOSADA - JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO RECIBO USUARIA FEMENINA CON 70 AÑOS D E EDAD, EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS QUIRURGICOS, CON DIAGNOSTICO DE: - CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR. - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35 - BACTEREMIA A CONFIRMAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA RESUELTA. - HIPOCALCEMIA. - LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS - HIPOTIROIDISMO SANGRADO FACIL, SANGRADO ORAL Y NASAL. USUARIO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU PREVENCIÓN DE CAIDAS, EN CUBICULO UNIPERSONAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA CON HERIDA EN CEJA DERECHA SUTURADA DESCUBIERTA SIN ESTIGMA DE SANGRADO, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS CON TAPONAMIENTO NASAL CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, SONDA OROGASTRICA PERMEABLE , CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS , SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANCIVO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES , CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO DAD AL 10% A 20 CC/H, + NOREDRENALINA TITULADA MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA MARCADA POR SABANAS , GENITOURINARIO NORMAL CON ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL , EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS EDEMATIZADAS , CON FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLEGE CON TRHILL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMAS, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, CON MEDIAS ANTITROMBOTICAS , USUARIA QUIEN DURANTE LA NOCHE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ACEPTO Y TOLERO TTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACIONES, SE LE REALIZARON CABIOS DE POSICION, BAÑO EN CAMA, PENDIENTE//TOMA DE EEG, RESERVA DE 2U DE GRE, REPORTE DE NIVELES DE VANCOMICINA , R/ HEMOCULTIVOS #2,CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CONTINUAR TTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS.
2017-08-13	02:25 JENNY.LOSADA - JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO PREVIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA SIN COMPLIACION, E HIDRATACION DE PIEL; 06:59 JENNY.LOSADA - JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO QUEDA USUARIA FEMENINA CON 70 AÑOS D E EDAD, EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS QUIRURGICOS, CON DIAGNOSTICO DE: - CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR. - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35 - BACTEREMIA A CONFIRMAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA RESUELTA. - HIPOCALCEMIA. - LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS - HIPOTIROIDISMO SANGRADO FACIL, SANGRADO ORAL Y NASAL. USUARIO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU PREVENCIÓN DE CAIDAS, EN CUBICULO UNIPERSONAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA CON HERIDA EN CEJA DERECHA SUTURADA DESCUBIERTA SIN ESTIGMA DE SANGRADO, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS CON TAPONAMIENTO NASAL CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, SONDA OROGASTRICA PERMEABLE , CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS , SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANCIVO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES , CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO DAD AL 10% A 20 CC/H, + NOREDRENALINA TITULADA MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA MARCADA POR SABANAS , GENITOURINARIO NORMAL CON ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL , EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS EDEMATIZADAS , CON FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLEGE CON TRHILL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMAS, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, CON MEDIAS ANTITROMBOTICAS , USUARIA QUIEN DURANTE LA NOCHE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ACEPTO Y TOLERO TTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACIONES, SE LE REALIZARON CABIOS DE POSICION, BAÑO EN CAMA, PENDIENTE//TOMA DE EEG, RESERVA DE 2U DE GRE, REPORTE DE NIVELES DE VANCOMICINA , R/ HEMOCULTIVOS #2,CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CONTINUAR TTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS. 06:59 JORGE.ROJAS - JORGE EDUARDO ROJAS DUQUE SE CARGA NOTA TRANSFUSIONAL DEL DIA 10/08/2017 POR DIFICULTADES CON EL SISTEMA POR LO QUE SE ADICIONA EN EL HISTORIA CLINICA: NOTA RETROSPECTIVA POR ORDEN MEDICA SE REALIZA TRANSFUSION DE 2 UNIDADES DE PLASMA Y 2 UNIDADES GRE. EN COMPAÑIA DE MEDICO, PREVIA ASEPZIA Y ANTISEPSIA Y BAJO CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE SE REALIZA TRANSFUSION A LAS 20+00 HRS DE LA PRIMER UNIDAD DE PLASMA RH O NEGATIVO CON NO BOLSA 2713938 Y SC 954937. SIGNOS VITALES DURANTE LA TRANSFUSION: 120/84 FC: 68 FR: 14 SPO2: 97% TEMP: 36.5. FINALIZA A LAS 21+00 HRS, SE ADMINISTRA SIN COMPLICACIONES Y DADO QUE NO SE PRESENTAN REACCIONES SE CONTINUA CON LA SEGUNDA UNIDAD DE PLASMA RH O NEGATIVO CON NO BOLSA 2713621 Y SC 954900. SIGNOS VITALES DURANTE LA TRANSFUSION: 121/74 FC: 66 FR: 14 SPO2: 97% TEMP: 36.5 FINALIZA A LAS 22+00 HRS, SE ADMINISTRA SIN COMPLICACIONES Y DADO QUE NO SE PRESENTAN REACCIONES A LAS 22+00 NHRS SE CONTINUA CON LA PRIMERA UNIDAD DE GRE RH O POSITIVO CON NO BOLSA 2713938 Y SC 954937. SIGNOS VITALES DURANTE LA TRANSFUSION: 126/71 FC:71 FR: 14 SPO2: 97% TEMP: 36.5. FINALIZA A LAS 23+10 HRS, SE ADMINISTRA SIN COMPLICACIONES Y DADO QUE NO SE PRESENTAN REACCIONES SE CONTINUA CON LA SEGUNDA UNIDAD DE GRE RH O POSITIVO CON NO BOLSA 2713621 Y SC 954900. SIGNOS VITALES DURANTE LA TRANSFUSION: 119/80 FC:66 FR: 14 SPO2: 97% TEMP: 36.5. FINALIZA A LAS 00+20 HRS 07:00 ADRIANA.MANRIQUE - ADRIANA MANRIQUE REYES USUARIA FEMENINA CON 70 AÑOS D E EDAD, EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS QUIRURGICOS, CON DIAGNOSTICO DE: - CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR. - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35 - BACTEREMIA A CONFIRMAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA RESUELTA. - HIPOCALCEMIA. - LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS - HIPOTIROIDISMO SANGRADO FACIL, SANGRADO ORAL Y NASAL. USUARIO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU PREVENCIÓN DE CAIDAS, EN CUBICULO UNIPERSONAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA CON HERIDA EN CEJA DERECHA SUTURADA DESCUBIERTA SIN ESTIGMA DE SANGRADO, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS CON TAPONAMIENTO NASAL CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, SONDA OROGASTRICA PERMEABLE , CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS , SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANCIVO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES , CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO DAD AL 10% A 20 CC/H, + NOREDRENALINA TITULADA MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA MARCADA POR SABANAS , GENITOURINARIO NORMAL CON ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL , EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS EDEMATIZADAS , CON FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLEGE CON TRHILL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMAS, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, CON MEDIAS ANTITROMBOTICAS , USUARIA QUIEN DURANTE LA NOCHE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ACEPTO Y TOLERO TTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACIONES, PENDIENTE//TOMA DE EEG, RESERVA DE 2U DE GRE, REPORTE DE NIVELES DE VANCOMICINA , R/ HEMOCULTIVOS #2,CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CONTINUAR TTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS. USUARIO CON HEMATOMA GRANDE AL LADO DEL MAHURKA (FEMORAL DERECHO) 10:41 ADRIANA.MANRIQUE - ADRIANA MANRIQUE REYES SE TRASLADA USUARIA A TOMA DE TAC CEREBRAL SIN COMPLICACIONES, PREVIA MONITORIA HEMODINAMICA, CON SOPORTE VASOPRESOR, SOPORTE VENTILATORIO PORTATIL, USUARIA ACOMPAÑADA DE PERSONAL TERAPEUTICO, TERAPIA Y ENFERMERIA. 12:59 ADRIANA.MANRIQUE - ADRIANA MANRIQUE REYES



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

CONTINUA USUARIA FEMENINA CON 70 AÑOS D E EDAD, EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS QUIRURGICOS, CON DIAGNOSTICO DE: - CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR. - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35 - BACTEREMIA A CONFIRMAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA RESUELTA. - HIPOCALCEMIA. - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS - HIPOTIROIDISMO SANGRADO FACIL, SANGRADO ORAL Y NASAL. USUARIO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU PREVENCIÓN DE CAIDAS, EN CUBICULO UNIPERSONAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA CON HERIDA EN CEJA DERECHA SUTURADA DESCUBIERTA SIN ESTIGMA DE SANGRADO, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS CON TAPONAMIENTO NASAL CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, Sonda OROGASTRICA PERMEABLE , CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS , SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANCVICO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES , CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO DAD AL 10% A 20 CC/H,+ NOREDRENALINA TITULADA MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA MARCADA POR SABANAS , GENITOURINARIO NORMAL CON ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS EDEMATIZADAS , CON FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLEGE CON TRHILL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMAS, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, CON MEDIAS ANTITROMBOTICAS , USUARIA QUIEN DURANTE LA NOCHE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ACEPTO Y TOLERO TTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACIONES, PENDIENTE/TOMA DE EEG, RESERVA DE 2U DE GRE, REPORTE DE NIVELES DE VANCOMICINA , R/ HEMOCULTIVOS #2,CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CONTINUAR TTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS. USUARIO CON HEMATOMA GRANDE AL LADO DEL MAHURCA (FEMORAL DERECHO)

13:00 JEFFERSON.RAMIREZ - JEFFERSON RAMIREZ SALGADO

RECIBO USUARIA FEMENINA CON 70 AÑOS D E EDAD, EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS QUIRURGICOS, CON DIAGNOSTICO DE: - CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR. - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35 - BACTEREMIA A CONFIRMAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA RESUELTA. - HIPOCALCEMIA. - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS - HIPOTIROIDISMO SANGRADO FACIL, SANGRADO ORAL Y NASAL. USUARIO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU PREVENCIÓN DE CAIDAS, EN CUBICULO UNIPERSONAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA CON HERIDA EN CEJA DERECHA SUTURADA DESCUBIERTA SIN ESTIGMA DE SANGRADO, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS CON TAPONAMIENTO NASAL CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, Sonda OROGASTRICA PERMEABLE , CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS , SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANCVICO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES , CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO DAD AL 10% A 20 CC/H,+ NOREDRENALINA TITULADA MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA MARCADA POR SABANAS , GENITOURINARIO NORMAL CON ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS EDEMATIZADAS , CON FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLEGE CON TRHILL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMAS, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, CON MEDIAS ANTITROMBOTICAS , PENDIENTE/TOMA DE EEG, RESERVA DE 2U DE GRE, REPORTE DE NIVELES DE VANCOMICINA , R/ HEMOCULTIVOS #2,CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CONTINUAR TTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS. USUARIO CON HEMATOMA GRANDE AL LADO DEL MAHURCA (FEMORAL DERECHO)

18:01 JORGE.ROJAS - JORGE EDUARDO ROJAS DUQUE

POR ORDEN MEDICA SE REALIZA TRANSFUSION DE 6 UNIDADES DE PLASMA Y 3 UNIDADES GRE. EN COMPAÑIA DE MEDICO, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y BAJO CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE SE REALIZA TRANSFUSION A LAS 13+00 HRS DE LA PRIMERA UNIDAD DE PLASMA RH O POSITIVO CON NO BOLSA 2716629 Y SC 960452. SIGNOS VITALES DURANTE LA TRANSFUSION: 120/84 FC: 68 FR: 14 SPO2: 97% TEMP: 36.5. FINALIZA A LAS 13+20 HRS, SE ADMINISTRA SIN COMPLICACIONES Y DADO QUE NO SE PRESENTAN REACCIONES SE CONTINUA CON LA SEGUNDA UNIDAD DE PLASMA RH O POSITIVO CON NO BOLSA 2716626 Y SC 960450. SIGNOS VITALES DURANTE LA TRANSFUSION: 121/74 FC: 66 FR: 14 SPO2: 97% TEMP: 36.5 FINALIZA A LAS 13+40 HRS, SE ADMINISTRA SIN COMPLICACIONES Y DADO QUE NO SE PRESENTAN REACCIONES A LAS 13+40 NHRS SE CONTINUA CON LA TERCERA UNIDAD DE PLASMA RH O POSITIVO CON NO BOLSA 2717645 Y SC 962462. SIGNOS VITALES DURANTE LA TRANSFUSION: 124/84 FC: 66 FR: 14 SPO2: 97% TEMP: 36.5 FINALIZA A LAS 14+00 HRS, SE ADMINISTRA SIN COMPLICACIONES Y DADO QUE NO SE PRESENTAN REACCIONES A LAS 14+00 NHRS SE CONTINUA CON LA CUARTA UNIDAD DE PLASMA RH O POSITIVO CON No BOLSA 2715853 Y SC 958456. SIGNOS VITALES DURANTE LA TRANSFUSION: 128/71 FC: 68 FR: 14 SPO2: 97% TEMP: 36.5 FINALIZA A LAS 14+20 HRS, SE ADMINISTRA SIN COMPLICACIONES Y DADO QUE NO SE PRESENTAN REACCIONES A LAS 14+20 NHRS SE CONTINUA CON LA QUINTA UNIDAD DE PLASMA RH O POSITIVO CON No BOLSA 2716413 Y SC 959809. SIGNOS VITALES DURANTE LA TRANSFUSION: 127/75 FC: 65 FR: 14 SPO2: 97% TEMP: 36.5 FINALIZA A LAS 14+40 HRS, SE ADMINISTRA SIN COMPLICACIONES Y DADO QUE NO SE PRESENTAN REACCIONES A LAS 14+40 NHRS SE CONTINUA CON LA SEXTA UNIDAD DE PLASMA RH O POSITIVO CON NO BOLSA 2716172 Y SC 959772. SIGNOS VITALES DURANTE LA TRANSFUSION: 138/82 FC: 61 FR: 14 SPO2: 97% TEMP: 36.5 FINALIZA A LAS 15+00 HRS, SE ADMINISTRA SIN COMPLICACIONES Y DADO QUE NO SE PRESENTAN REACCIONES A LAS 15+00 NHRS SE CONTINUA CON LA PRIMERA UNIDAD DE GRE RH O POSITIVO CON NO BOLSA 2717192 Y SC 962039. SIGNOS VITALES DURANTE LA TRANSFUSION: 141/71 FC:71 FR: 14 SPO2: 97% TEMP: 36.5. FINALIZA A LAS 16+00 HRS, SE ADMINISTRA SIN COMPLICACIONES Y DADO QUE NO SE PRESENTAN REACCIONES SE CONTINUA CON LA SEGUNDA UNIDAD DE GRE RH O POSITIVO CON NO BOLSA 2717195 Y SC 962036. SIGNOS VITALES DURANTE LA TRANSFUSION: 142/80 FC:68 FR: 14 SPO2: 97% TEMP: 36.5. FINALIZA A LAS 17+00 HRS SE ADMINISTRA SIN COMPLICACIONES Y DADO QUE NO SE PRESENTAN REACCIONES SE CONTINUA CON LA TERCERA UNIDAD DE GRE RH O POSITIVO CON NO BOLSA 1701418 Y SC 962173. SIGNOS VITALES DURANTE LA TRANSFUSION: 151/80 FC:63 FR: 14 SPO2: 97% TEMP: 36.5. FINALIZA A LAS 18+00 HRS SIN COMPLICACIONES. QUEDA PENDIENTE CUADRO HEMATICO POSTRANSFUSION.

19:00 JEFFERSON.RAMIREZ - JEFFERSON RAMIREZ SALGADO

QUEDA USUARIA FEMENINA CON 70 AÑOS D E EDAD, EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS QUIRURGICOS, CON DIAGNOSTICO DE: - CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR. - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35 - BACTEREMIA A CONFIRMAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA RESUELTA. - HIPOCALCEMIA. - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS - HIPOTIROIDISMO SANGRADO FACIL, SANGRADO ORAL Y NASAL. USUARIO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU PREVENCIÓN DE CAIDAS, EN CUBICULO UNIPERSONAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA CON HERIDA EN CEJA DERECHA SUTURADA DESCUBIERTA SIN ESTIGMA DE SANGRADO, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS CON TAPONAMIENTO NASAL CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, Sonda OROGASTRICA PERMEABLE , CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS , SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANCVICO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES , CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO DAD AL 10% A 20 CC/H,+ NOREDRENALINA TITULADA MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA MARCADA POR SABANAS , GENITOURINARIO NORMAL CON ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS EDEMATIZADAS , CON FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLEGE CON TRHILL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMAS, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, CON MEDIAS ANTITROMBOTICAS , PENDIENTE/TOMA DE EEG, REPORTE DE NIVELES DE VANCOMICINA , R/ HEMOCULTIVOS #2,CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CONTINUAR TTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS. USUARIO CON HEMATOMA GRANDE AL LADO DEL MAHURCA (FEMORAL DERECHO

19:00 FRANCISCO.BARRIOS - FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINA CON 70 AÑOS D E EDAD, EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS QUIRURGICOS, CON DIAGNOSTICO DE: - CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR. - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35 - BACTEREMIA A CONFIRMAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA RESUELTA. - HIPOCALCEMIA. - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS - HIPOTIROIDISMO SANGRADO FACIL, SANGRADO ORAL Y NASAL. USUARIO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU PREVENCIÓN DE CAIDAS, EN CUBICULO UNIPERSONAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA CON HERIDA EN CEJA DERECHA SUTURADA DESCUBIERTA SIN ESTIGMA DE SANGRADO, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS CON TAPONAMIENTO NASAL CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, Sonda OROGASTRICA PERMEABLE , CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS , SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANCVICO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES , CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO DAD AL 10% A 20 CC/H,+ NOREDRENALINA TITULADA MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA MARCADA POR SABANAS , GENITOURINARIO NORMAL CON ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS EDEMATIZADAS , CON FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLEGE CON TRHILL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMAS, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, CON MEDIAS ANTITROMBOTICAS , PENDIENTE/TOMA DE EEG, REPORTE DE NIVELES DE VANCOMICINA , R/ HEMOCULTIVOS #2,CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CONTINUAR TTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS. USUARIO CON HEMATOMA GRANDE AL LADO DEL MAHURCA (FEMORAL DERECHO

06:36 FRANCISCO.BARRIOS - FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA

QUEDA USUARIA DE SEXO FEMENINA CON 70 AÑOS D E EDAD, EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS QUIRURGICOS, CON DIAGNOSTICO DE: - CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR. - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35 - BACTEREMIA A CONFIRMAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA RESUELTA. - HIPOCALCEMIA. - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS - HIPOTIROIDISMO SANGRADO FACIL, SANGRADO ORAL Y NASAL. USUARIO EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS PARA SU PREVENCIÓN DE CAIDAS, EN CUBICULO UNIPERSONAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, A LA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CABEZA CON HERIDA EN CEJA DERECHA SUTURADA DESCUBIERTA SIN ESTIGMA DE SANGRADO, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS CON TAPONAMIENTO NASAL CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, Sonda OROGASTRICA PERMEABLE , CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS , SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANCVICO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES , CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO DAD AL 10% A 20 CC/H,+ NOREDRENALINA TITULADA MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA MARCADA POR SABANAS , GENITOURINARIO NORMAL CON ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL, EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS EDEMATIZADAS , CON FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLEGE CON TRHILL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMAS, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, CON MEDIAS ANTITROMBOTICAS , PENDIENTE/TOMA DE EEG, REPORTE DE NIVELES DE VANCOMICINA , R/ HEMOCULTIVOS #2,CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS.

07:01 HAROLD.LUNA - HAROLD LUNA LOZADA

RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD ACOSTADO EN CAMA BARANDAS ARRIBA CON DIAGNOSTICOS: - CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR. - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35 - BACTEREMIA A CONFIRMAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA RESUELTA. - HIPOCALCEMIA. - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS - HIPOTIROIDISMO - ANEMIA SECUNDARIA A SANGRADO NO CONTROLADO, USUARIA NO REFIERE NADA YA QUE SE ENCUENTRA ENTUBADA , SE OBSERVA AFEBRIL , ALA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA , HERIDA EN CEJA DERECHA SUTURADA DESCUBIERTA SIN ESTIGMA DE SANGRADO , PUPILAS ANISOCORICAS HIPOREACTIVAS ALA LUZ, MUCOSAS CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, Sonda OROGASTRICA PERMEABLE PASANDO NUTRICION ENTERAL A 20ML/H, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS , SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANCVICO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES , CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% A 10 CC/H, MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA MARCADA POR SABANAS , GENITOURINARIO NORMAL CON ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL , EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS EDEMATIZADAS , CON FISTULA ART4ERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLEGE CON TRHILL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMAS, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CUBIERTO OBSERVANDOSE IMPRECNAO EN METIERAL SINGINOLENTO EN ABUNDANTE CANTIDAD , PULSOS DISTALES PRESENTES,

2017-08-14



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

	LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS,PENDIENTE//TOMA DE EEG,REPORTE DE NIVELES DE VANCOMICINA , REMISION POR EPS,CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CONTINUAR TTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS. 09:00 HAROLD.LUNA - HAROLD LUNA LOZADA CON PREVIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL QUEDANDO USUARIA EN DECUBITO LATERAL DERECHO CABECERA ELEVADA BARANDAS ARRIBA SIN NINGUNA COMPLICACION 12:00 HAROLD.LUNA - HAROLD LUNA LOZADA CON PREVIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL QUEDANDO USUARIA EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO CABECERA ELEVADA BARANDAS ARRIBA SIN NINGUNA COMPLICACION 12:59 HAROLD.LUNA - HAROLD LUNA LOZADA ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD ACOSTADO EN CAMA BARANDAS ARRIBA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS DURANTE LA MAÑANA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO EL CUAL ACEPTA Y TOLERAR PRESENTA NINGUNA REACCION ADVERSA : - CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR. - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35 - BACTEREMIA A CONFIRMAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA RESUELTA. - HIPOCALCEMIA. - LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS - HIPOTIROIDISMO - ANEMIA SECUNDARIA A SANGRADO NO CONTROLADO, USUARIA NO REFIERE NADA YA QUE SE ENCUENTRA ENTUBADA , SE OBSERVA AFEBRIL , ALA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA , HERIDA EN CEJA DERECHA SUTURADA DESCUBIERTA SIN ESTIGMA DE SANGRADO , PUPILAS ANISOCORICAS HIPOREACTIVAS ALA LUZ, MUCOSAS CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, Sonda OROGASTRICA PERMEABLE PASANDO NUTRICION ENTERAL A 20ML/H, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS , SIN INSGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANCIENDO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES , CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% A 10 CC/H, NORADRENALINA A 20CC/H ,MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA MARCADA POR SABANAS , GENITOURINARIO NORMAL CON ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL , EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS EDEMATIZADAS , CON FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLEGUE CON TRHILL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMAS, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CONECTADO A MAQUINA DE HEMODIALISIS , PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS,PENDIENTE//TOMA DE EEG,REPORTE DE NIVELES DE VANCOMICINA , REMISION POR EPS,CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CONTINUAR TTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS. 13:00 KELLY.RODRIGUEZ - KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD ACOSTADO EN CAMA BARANDAS ARRIBA CON DIAGNOSTICOS: - CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR. - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35 - BACTEREMIA A CONFIRMAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA RESUELTA. - HIPOCALCEMIA. - LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS - HIPOTIROIDISMO - ANEMIA SECUNDARIA A SANGRADO NO CONTROLADO, USUARIA NO REFIERE NADA YA QUE SE ENCUENTRA ENTUBADA , SE OBSERVA AFEBRIL , ALA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA , HERIDA EN CEJA DERECHA SUTURADA DESCUBIERTA SIN ESTIGMA DE SANGRADO , PUPILAS ANISOCORICAS HIPOREACTIVAS ALA LUZ, MUCOSAS CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, Sonda OROGASTRICA PERMEABLE PASANDO NUTRICION ENTERAL A 20ML/H, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS , SIN INSGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANCIENDO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES , CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% A 10 CC/H, NORADRENALINA A 25CC/H ,MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA MARCADA POR SABANAS , GENITOURINARIO NORMAL CON ELIMINACION EXPONTANEA EN PAÑAL , EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS EDEMATIZADAS , CON FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLEGUE CON TRHILL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMAS, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CUBIERTO OBSERVANDOSE IMPRECNO EN MATERIAL SINGOLENTO EN ABUNDANTE CANTIDAD , PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS,PENDIENTE//TOMA DE EEG,REPORTE DE NIVELES DE VANCOMICINA , REMISION POR EPS,CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CONTINUAR TTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS. 18:59 KELLY.RODRIGUEZ - KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO ENTREGO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD ACOSTADO EN CAMA BARANDAS ARRIBA CON DIAGNOSTICOS: - CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR. - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35 - BACTEREMIA A CONFIRMAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA RESUELTA. - HIPOCALCEMIA. - LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS - HIPOTIROIDISMO - ANEMIA SECUNDARIA A SANGRADO NO CONTROLADO, USUARIA NO REFIERE NADA YA QUE SE ENCUENTRA ENTUBADA , SE OBSERVA AFEBRIL , ALA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA , HERIDA EN CEJA DERECHA SUTURADA DESCUBIERTA SIN ESTIGMA DE SANGRADO , PUPILAS ANISOCORICAS HIPOREACTIVAS ALA LUZ, MUCOSAS CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, Sonda OROGASTRICA PERMEABLE PASANDO NUTRICION ENTERAL A 20ML/H, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS , SIN INSGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANCIENDO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES , CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% A 10 CC/H, NORADRENALINA A 30CC/H ,MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA MARCADA POR SABANAS , GENITOURINARIO ANURICA , EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS EDEMATIZADAS , CON FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLEGUE CON TRHILL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMAS, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CUBIERTO OBSERVANDOSE IMPRECNO EN MATERIAL SINGOLENTO EN ABUNDANTE CANTIDAD , PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS,PENDIENTE//TOMA DE EEG,REPORTE DE NIVELES DE VANCOMICINA , REMISION POR EPS,CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CONTINUAR TTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS. 19:00 JEFFERSON.RAMIREZ - JEFFERSON RAMIREZ SALGADO RECIBO USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD ACOSTADO EN CAMA BARANDAS ARRIBA CON DIAGNOSTICOS: - CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR. - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35 - BACTEREMIA A CONFIRMAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA RESUELTA. - HIPOCALCEMIA. - LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS - HIPOTIROIDISMO - ANEMIA SECUNDARIA A SANGRADO NO CONTROLADO, USUARIA NO REFIERE NADA YA QUE SE ENCUENTRA ENTUBADA , SE OBSERVA AFEBRIL , ALA VALORACION CEFALOCAUDAL SE OBSERVA , HERIDA EN CEJA DERECHA SUTURADA DESCUBIERTA SIN ESTIGMA DE SANGRADO , PUPILAS ANISOCORICAS HIPOREACTIVAS ALA LUZ, MUCOSAS CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, Sonda OROGASTRICA PERMEABLE PASANDO NUTRICION ENTERAL A 20ML/H, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS , SIN INSGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANCIENDO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES , CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% A 10 CC/H, NORADRENALINA A 30CC/H ,MAS LA ADMINISTRACION DE SU TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, ESPALDA MARCADA POR SABANAS , GENITOURINARIO ANURICA , EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICAS EDEMATIZADAS , CON FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLEGUE CON TRHILL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMAS, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CUBIERTO OBSERVANDOSE IMPRECNO EN MATERIAL SINGOLENTO EN ABUNDANTE CANTIDAD , PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS,PENDIENTE//TOMA DE EEG,REPORTE DE NIVELES DE VANCOMICINA , REMISION POR EPS,CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, CONTINUAR TTO MEDICO ORDENADO AVISAR CAMBIOS. 21:19 JORGE.ROJAS - JORGE EDUARDO ROJAS DUQUE 19+00 SE RECIBE PACIENTE EN MUY REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON DIAGNOSTICO MEDICO CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR. - MUERTE ENCEFALICA? - SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35 - BACTEREMIA A CONFIRMAR - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA RESUELTA. - HIPOCALCEMIA. - LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS - HIPOTIROIDISMO - ANEMIA SECUNDARIA A SANGRADO NO CONTROLADO MULTISOPORTADA con norepinefrina a 0.6mcg/kg/ SE RECIBO PUPILAS PLENAS NO REACTIVAS A LA LUZ, MEDICO INFORMO A FAMILIARES PRONOSTICO MEDICO DESDE LA TARDE TURNO ANTERIOR. PACIENTE EN MUY REGULARES CONDICIONES GENERALES, MEDICO VALORA PACIENTE QUIEN DIAGNOSTICA PROGRESO EN BRADICARDIA PACIENTE EN CONDICION CRITICA, A LAS 20+50 PACIENTE PRESENTA BRADICARDIA EXTREMA EN DONDE MEDICO NO DA ORDEN DE REANIMAR POR PRONOSTICO PACIENTE Y POR FAMILIARES. CON SIGNOS VITALES TA: 60/40 FC: 20 FR: 21 TEMP: 36,1°C. A LAS 20+55 HRS PACIENTE PRESENTA ASISTOLIA MEDICO VALORA PACIENTE QUIEN DA DICTAMEN FALLECIMIENTO A LAS 21+00 HRS. MEDICO DA ORDEN NO HACER MANIOBRAS DE REANIMACION, FAMILIARES AMPLIAMENTE INFORMADOS DESDE QUE INICIO EL TURNO TARDE Y NOCHE SE ENTREGA MEDICO NO DILIGENCIA CERTIFICADO MEDICO DEFUNCION PORQUE LA PACIENTE SUFRIO CAIDA DE SU ALTURA EN CAMA DURANTE LA HOSPITALIZACION CON TRAUMA EN CARA Y CRANEO. SE DISPONE A CONTINUAR CON EL PROTOCOLO, NO SE DESINVADE PACIENTE PARA PREPARAR LEVANTAMIENTO CADAVER POR PARTE CTI, SE LLAMA A FAMILIARES QUIENES LLEGAN A LA INSTITUCION A LAS 21+20 HRS EN DONDE MEDICO EXPLICA CLARAMENTE LO SUCEDIDO. SE LLAMA A LA POLICIA EN DONDE SE HABLA CON EL PATRULLERO BALAGUERA QUIEN SE LE INFORMA QUE COMUNIQUE AL CTI PARA REALIZAR EL LEVANTAMIENTO. ME INFORMAN QUE BAJE CADAVER A LA MORGUE POR LO QUE SE DISOPNE A BAJAR A LA MORGUE. 12:59 HAROLD.LUNA - HAROLD LUNA LOZADA
--	---

BOLSAS TRANSFUNDIDAS								
FECHA INICIO TRANSFUSION	BOLSA - ALICUOTA -	# SELLO CALIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO	COMPONENTE	G.S.	RH	TRANSFUSION PREVIA	FECHA FINAL TRANSFUSION
ago 13 de 2017	2717645 - PRINCIPAL -	962462	sep 18 de 2018	Plasma	O	+	PREVIAS	JORGE.ROJAS
ago 13 de 2017	1901418 - PRINCIPAL -	962173	sep 12 de 2017	Globulos Rojos	O	+	PREVIO	JORGE.ROJAS
ago 13 de 2017	2717195 - PRINCIPAL -	962036	sep 20 de 2017	Globulos Rojos	O	+	PREVIAS	JORGE.ROJAS
ago 13 de 2017	2717192 - PRINCIPAL -	962039	sep 18 de 2017	Globulos Rojos	O	+	PREVIAS	JORGE.ROJAS
ago 13 de 2017	2716172 - PRINCIPAL -	959772	sep 18 de 2018	Plasma	O	+	PREVIAS	JORGE.ROJAS
ago 13 de 2017	2716413 - PRINCIPAL -	959809	sep 18 de 2018	Plasma	O	+	PREVIAS	JORGE.ROJAS
ago 13 de 2017	2715853 - PRINCIPAL -	958456	sep 18 de 2018	Plasma	O	+	PREVIAS	JORGE.ROJAS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

ago 13 de 2017	2715853 - PRINCIPAL -	958456	sep 18 de 2018	Plasma	O +	PREVIAS		JORGE.ROJAS
ago 13 de 2017	2717645 - PRINCIPAL -	962462	sep 18 de 2018	Globulos Rojos	O +	PREVIAS		JORGE.ROJAS
ago 13 de 2017	2716626 - PRINCIPAL -	960450	sep 18 de 2018	Plasma	O +	PREVIAS		JORGE.ROJAS
ago 13 de 2017	2716629 - PRINCIPAL -	960452	ago 18 de 2018	Plasma	O +	PREVIAS		JORGE.ROJAS
ago 12 de 2017	390698 - PRINCIPAL -	619381	ago 14 de 2017	Plaquetas	O -	NO PRESENTA		ADRIANA.MANRIQUE
ago 12 de 2017	390671 - PRINCIPAL -	619384	ago 14 de 2017	Plaquetas	O -	NO PRESENTA		ADRIANA.MANRIQUE
ago 12 de 2017	390690 - PRINCIPAL -	619375	ago 14 de 2017	Plaquetas	O -	NO PRESENTA		ADRIANA.MANRIQUE
ago 12 de 2017	390593 - PRINCIPAL -	619202	ago 14 de 2017	Plaquetas	O -	NO PRESENTA		ADRIANA.MANRIQUE
ago 12 de 2017	390596 - PRINCIPAL -	619196	ago 14 de 2017	Globulos Rojos	O -	NO PRESENTA		ADRIANA.MANRIQUE
ago 12 de 2017	390485 - PRINCIPAL -	6191197	ago 14 de 2017	Plaquetas	O -	NO PRESENTA		ADRIANA.MANRIQUE
ago 10 de 2017	2716964 - PRINCIPAL -	961288	sep 08 de 2017	Globulos Rojos	O +	PREVIAS		JORGE.ROJAS
ago 10 de 2017	2717265 - PRINCIPAL -	961674	oct 11 de 2017	Globulos Rojos	O +	PREVIAS		JORGE.ROJAS
ago 10 de 2017	2713621 - PRINCIPAL -	954900	jun 15 de 2018	Plasma	O -	PREVIAS		JORGE.ROJAS
ago 10 de 2017	2713938 - PRINCIPAL -	954937	jun 18 de 2018	Plasma	O -	PREVIAS		JORGE.ROJAS
ago 09 de 2017	2717822 - PRINCIPAL -	962525	ago 12 de 2017	Plaquetas	O +	NO PRESENTA		JORGE.ROJAS
ago 09 de 2017	2717833 - PRINCIPAL -	962534	ago 12 de 2017	Plaquetas	O +	NO PRESENTA		JORGE.ROJAS
ago 09 de 2017	2717933 - PRINCIPAL -	962414	ago 12 de 2017	Plaquetas	O +	NO PRESENTA		JORGE.ROJAS
ago 09 de 2017	2717648 - PRINCIPAL -	962438	ago 12 de 2017	Plaquetas	O -	NO PRESENTA		JORGE.ROJAS
ago 09 de 2017	2717834 - PRINCIPAL -	962535	ago 12 de 2017	Plaquetas	A +	NO PRESENTA		JORGE.ROJAS
ago 09 de 2017	2717831 - PRINCIPAL -	962532	ago 12 de 2017	Plaquetas	B +	NO PRESENTA		JORGE.ROJAS
ago 09 de 2017	2717652 - PRINCIPAL -	962441	ago 12 de 2017	Plasma	O +	NO PRESENTA		JORGE.ROJAS
ago 09 de 2017	2717829 - PRINCIPAL -	962530	ago 12 de 2017	Plaquetas	O +	NO PRESENTA		JORGE.ROJAS
ago 04 de 2017	2704672 - PRINCIPAL -	936374	abr 24 de 2018	Plasma	O -	NO PRESENTA		NORAIMY.VELASQUEZ
ago 04 de 2017	2714561 - PRINCIPAL -	955967	jun 22 de 2018	Plasma	O -	NO PRESENTA		NORAIMY.VELASQUEZ
ago 04 de 2017	2623276 - PRINCIPAL -	919174	nov 10 de 2017	Plasma	O -	NO PRESENTA		NORAIMY.VELASQUEZ
ago 04 de 2017	2708391 - PRINCIPAL -	944178	abr 12 de 2018	Plasma	O -	NO PRESENTA		NORAIMY.VELASQUEZ
ago 04 de 2017	2626469 - PRINCIPAL -	924928	dic 20 de 2017	Plasma	O -	NO PRESENTA		NORAIMY.VELASQUEZ
ago 04 de 2017	2717352 - PRINCIPAL -	961817	sep 11 de 2017	Globulos Rojos	O +	GRE		AMPARO.LARA
ago 04 de 2017	2717407 - PRINCIPAL -	961704	sep 11 de 2017	Globulos Rojos	O +	GRE		AMPARO.LARA
ago 02 de 2017	2716979 - PRINCIPAL -	961303	sep 08 de 2017	Globulos Rojos	O +	GRE		AMPARO.LARA
ago 02 de 2017	2717049 - PRINCIPAL -	961323	sep 08 de 2017	Globulos Rojos	O +	NO PRESENTA		AMPARO.LARA

CONDUCTA A SEGUIR

Ingreso:	184194	Evolución:	4549682
Fecha registro:	14/08/2017	Usuario:	CAROLINA.SANCHEZ - CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 14/08/2017 TERAPIA RESPIRATORIA TURNO NOCHE PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE: - ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDA-DOS DE LA SALUD. - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA EN CORRECCION, HIPOCALCEMIA. - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. PACIENTE EN CAMA BAJO SEDACION con soporte VASOPRESOR CON VENTILACION MECANICA modo AC vc 410ML FR 14RPM PEEP 7.0CMH2O FIO2 35%, CON SIGNOS VITALES DE FC 58LPM TA 175/72MMHG SAT 95% A LA AUSCULTACION SIN SOBREGREGADOS PACIENTE QUE HACE ASISTOLIA PARO Y FALLECE A LAS 9 PM			
Ingreso:	184194	Evolución:	4547786
Fecha registro:	14/08/2017	Usuario:	MARTHA.LEYVA - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: NOTA. SE LE REALIZA REFUERZO EN TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO TARDE. 14-08-2017 TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO TARDE. UCI QUIRURGICA. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS: ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORRECCION, HIPOCALCEMIA. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. A LA AUSCULTACION SIN SOBREGREGADOS, OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACCELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN ABUNDANTE CANTIDAD POR TOT Y BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA POR MANEJO Y PROTOCOLO. PACIENTE NO			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A-16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

REANIMABLE POR ORDEN DE FAMILIARES. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES. FISIOTERAPEUTA: MARTHA LILIANA LEYVA R.M 5382			
Ingreso:	184194	Evolución:	4547776
Fecha registro:	14/08/2017	Usuario:	MARTHA.LEYVA - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: NOTA. SE LE REALIZA REFUERZO EN TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO TARDE. 14-08-2017 TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO TARDE. UCI QUIRURGICA. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS: ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. A LA AUSCULTACION SIN SOBREAGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 70 LXM, TA 120/70 (87) mmHg, SpO2 99%, ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%, CONTINUA CON TRATAMIENTO INTAURADO, OBJETIVO TERAPEUTICO: OPTIMIZAR VENTILACION ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMATICA, REHABILITACION INTEGRAL Y CONTROL DE MECANICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACION MECANICA DINAMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACCELERACION DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL, SUCCION OBTENIENDO SECRECIONES EN ABUNDANTE CANTIDAD POR TOT Y BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA POR MANEJO Y PROTOCOLO. PACIENTE NO REANIMABLE POR ORDEN DE FAMILIARES. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES. FISIOTERAPEUTA: MARTHA LILIANA LEYVA R.M 5382			
Ingreso:	184194	Evolución:	4547762
Fecha registro:	14/08/2017	Usuario:	MARTHA.LEYVA - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 14-08-2017 TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO TARDE. UCI QUIRURGICA. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS: ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. A LA AUSCULTACION SIN SOBREAGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 69 LXM, TA 116/68 (86) mmHg, SpO2 99%, ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%, CONTINUA CON TRATAMIENTO INTAURADO, OBJETIVO TERAPEUTICO: OPTIMIZAR VENTILACION ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMATICA, REHABILITACION INTEGRAL Y CONTROL DE MECANICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACION MECANICA DINAMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACCELERACION DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL, SUCCION OBTENIENDO SECRECIONES EN ABUNDANTE CANTIDAD POR TOT Y BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA POR MANEJO Y PROTOCOLO. PACIENTE NO REANIMABLE POR ORDEN DE FAMILIARES. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES. FISIOTERAPEUTA: MARTHA LILIANA LEYVA R.M 5382			
Ingreso:	184194	Evolución:	4545039
Fecha registro:	14/08/2017	Usuario:	EUNICE.ARANGO - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 14/08/17. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO MAÑANA. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACION MECANICA DINAMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACCELERACION DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCION OBTENIENDO SECRECIONES MUCOPURULENTAS EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y POR BOCA , ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.			
Ingreso:	184194	Evolución:	4544991
Fecha registro:	14/08/2017	Usuario:	EUNICE.ARANGO - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 14/08/17. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO MAÑANA. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACION MECANICA DINAMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACCELERACION DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCION OBTENIENDO SECRECIONES MUCOPURULENTAS EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y POR BOCA , ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.			
Ingreso:	184194	Evolución:	4544972
Fecha registro:	14/08/2017	Usuario:	EUNICE.ARANGO - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 14/08/17. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO MAÑANA. PACIENTE FEMENINA, 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATÉTER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, A LA AUSCULTACION SIN SOBREAGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 54 LXM, FR 14RPM, TA 97/54 mmHg, SpO2 99% , ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%,CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPEUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACION ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMATICA, *REHABILITACION INTEGRAL Y CONTROL DE MECANICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACION MECANICA DINAMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACCELERACION DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCION OBTENIENDO SECRECIONES MUCOPURULENTAS EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y POR BOCA , ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.			
Ingreso:	184194	Evolución:	4544035
Fecha registro:	14/08/2017	Usuario:	EUNICE.ARANGO - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 14/08/17. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO MAÑANA. REPORTE DE GASIMETRIA DE RUTINA CON PH 7.31, PCO2 42, PO2 97, HCO3 21, ELECTROLITOS CON NA 135, K 2.9, CA 1.34, CL 103, HB 15, BE -4.5, LACTATO 6.3, PAFI 277. QUEDA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES.			
Ingreso:	184194	Evolución:	4543577
Fecha registro:	14/08/2017	Usuario:	DENNIS.GARCIA - DENNIS GARCIA RUBIANO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 13/08/2017 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO NOCHE USUARIA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATÉTER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, A LA AUSCULTACION SIN SOBREAGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 63 LXM, FR 14RPM, TA 109/54 mmHg, SpO2 99% , ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%,CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPEUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACION ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMATICA, *REHABILITACION INTEGRAL Y CONTROL DE MECANICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACION MECANICA DINAMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACCELERACION DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCION OBTENIENDO SECRECIONES MUCOSANGUINEAS EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y POR BOCA , ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA. USUARIA NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.			
Ingreso:	184194	Evolución:	4543559
Fecha registro:	14/08/2017	Usuario:	DENNIS.GARCIA - DENNIS GARCIA RUBIANO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 13/08/2017 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO NOCHE USUARIA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATÉTER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, A LA AUSCULTACION SIN SOBREAGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 53 LXM, FR 14RPM, TA 99/54 mmHg, SpO2 99% , ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%,CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPEUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACION ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMATICA, *REHABILITACION INTEGRAL Y CONTROL DE MECANICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACION MECANICA DINAMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACCELERACION DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCION OBTENIENDO SECRECIONES MUCOSANGUINEAS EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y POR BOCA , ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA. USUARIA NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.			
Ingreso:	184194	Evolución:	4542781
Fecha registro:	13/08/2017	Usuario:	DENNIS.GARCIA - DENNIS GARCIA RUBIANO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 13/08/2017 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO NOCHE USUARIA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATÉTER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, A LA AUSCULTACION SIN SOBREAGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 53 LXM, FR 14RPM, TA 143/65 mmHg, SpO2 99% , ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%,CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPEUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACION ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

DIAPHRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACCELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES MUCOSANGUINEAS EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y POR BOCA , ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA. USUARIA NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE, SE CAMBIA FIJACION

Ingreso:	184194	Evolución:	4542657
Fecha registro:	13/08/2017	Usuario:	DENNIS.GARCIA - DENNIS GARCIA RUBIANO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Conducta a seguir: 13/08/2017 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO NOCHE
USUARIA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATÉTER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, A LA AUSCULTACIÓN SIN SOBREGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 51 LXM, FR 14RPM, TA 107/62 mmHg, SpO2 99%, ACOPLADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%,CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACCELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES MUCOSANGUINEAS EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y POR BOCA , ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA. USUARIA NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.

Ingreso:	184194	Evolución:	4541052
Fecha registro:	13/08/2017	Usuario:	EUNICE.ARANGO - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 13/08/17. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO TARDE. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACCELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES MUCOSANGUINEAS EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y POR BOCA , ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.

Ingreso:	184194	Evolución:	4541046
Fecha registro:	13/08/2017	Usuario:	EUNICE.ARANGO - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 13/08/17. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO TARDE. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACCELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES MUCOSANGUINEAS EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y POR BOCA , ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.

Ingreso:	184194	Evolución:	4541029
Fecha registro:	13/08/2017	Usuario:	EUNICE.ARANGO - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 13/08/17. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO TARDE. PACIENTE FEMENINA, 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATÉTER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, A LA AUSCULTACIÓN SIN SOBREGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 53 LXM, FR 14RPM, TA 90/53 mmHg, SpO2 99%, ACOPLADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%,CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACCELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES MUCOSANGUINEAS EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y POR BOCA , ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.

Ingreso:	184194	Evolución:	4539336
Fecha registro:	13/08/2017	Usuario:	DENNIS.GARCIA - DENNIS GARCIA RUBIANO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Conducta a seguir: 13/08/2017 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO MAÑANA
USUARIA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATÉTER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, A LA AUSCULTACIÓN SIN SOBREGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 55 LXM, FR 14RPM, TA 111/66 mmHg, SpO2 99%, ACOPLADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%, CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACCELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES SANGUINOLIENTAS EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y ABUNDANTES POR BOCA CON COAGULOS DE SANGRE, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA, USUARIA NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.

Ingreso:	184194	Evolución:	4539242
Fecha registro:	13/08/2017	Usuario:	DENNIS.GARCIA - DENNIS GARCIA RUBIANO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Conducta a seguir: 13/08/2017 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO MAÑANA
USUARIA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATÉTER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, A LA AUSCULTACIÓN SIN SOBREGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 55 LXM, FR 14RPM, TA 111/66 mmHg, SpO2 99%, ACOPLADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%, CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACCELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES SANGUINOLIENTAS EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y ABUNDANTES POR BOCA CON COAGULOS DE SANGRE, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA, USUARIA NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA, CON GASES ARTERIALES CON LEVE ACIDOSIS RESPIRATORIA SIN DISFUNCION PULMONAR, CON ELECTROLITOS NORMALES,

Ingreso:	184194	Evolución:	4538035
Fecha registro:	13/08/2017	Usuario:	DENNIS.GARCIA - DENNIS GARCIA RUBIANO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Conducta a seguir: 12/08/2017 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO NOCHE
USUARIA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATÉTER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, A LA AUSCULTACIÓN SIN SOBREGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 60 LXM, FR 14RPM, TA 110/72 mmHg, SpO2 99%, ACOPLADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%, CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACCELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES SANGUINOLIENTAS EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y ABUNDANTES POR BOCA CON COAGULOS DE SANGRE, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA, USUARIA NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.

Ingreso:	184194	Evolución:	4538026
Fecha registro:	13/08/2017	Usuario:	DENNIS.GARCIA - DENNIS GARCIA RUBIANO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Conducta a seguir: 12/08/2017 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO NOCHE
USUARIA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATÉTER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, A LA AUSCULTACIÓN SIN SOBREGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 58 LXM, FR 14RPM, TA 104/62 mmHg, SpO2 99%, ACOPLADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%, CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACCELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES SANGUINOLIENTAS EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y ABUNDANTES POR BOCA CON COAGULOS DE SANGRE, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA, USUARIA NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.

Ingreso:	184194	Evolución:	4536798
-----------------	--------	-------------------	---------



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A-16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

Fecha registro:	12/08/2017	Usuario:	DENNIS.GARCIA - DENNIS GARCIA RUBIANO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 12/08/2017 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO NOCHE USUARIA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATÉTER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, A LA AUSCULTACIÓN SIN SOBREGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 69 LXM, FR 14RPM, TA 166/80 mmHg, SpO2 99% , ACOPLADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%, CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES SANGUINOLENTAS EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y ABUNDANTES POR BOCA CON COAGULOS DE SANGRE, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA, USUARIA NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.			
Ingreso:	184194	Evolución:	4536751
Fecha registro:	12/08/2017	Usuario:	DENNIS.GARCIA - DENNIS GARCIA RUBIANO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 12/08/2017 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO NOCHE USUARIA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATÉTER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, A LA AUSCULTACIÓN SIN SOBREGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 68 LXM, FR 14RPM, TA 144/74 mmHg, SpO2 99% , ACOPLADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%, CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES SANGUINOLENTAS EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y ABUNDANTES POR BOCA CON COAGULOS DE SANGRE, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA, USUARIA NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE SE CAMBIA FIJACION Y GASAS			
Ingreso:	184194	Evolución:	4534722
Fecha registro:	12/08/2017	Usuario:	CAROLINA.SANCHEZ - CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 12/08/2017 TERAPIA RESPIRATORIA TURNO TARDE PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE: - ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA EN CORRECCION, HIPOCALCEMIA. - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. PACIENTE EN CAMA BAJO SEDACION con soporte VASOPRESOR CON VENTILACION MECANICA modo AC vc 410ML FR 14RPM PEEP 7.0CMH2O FIO2 35%, CON SIGNOS VITALES DE FC 55LPM TA 170/70MMHG SAT 95%CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: EVALUACIÓN Y EVOLUCIÓN DE ACUERDO HALLAZGOS, CABECERA A 45°, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, ACCELERACION DE FLUJO HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL SUCCION ENCONTRANDO SECRECION SANGUINOLENTA EN ABUNDANTE CANTIDAD POR TUBO Y BOCA . PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA,			
Ingreso:	184194	Evolución:	4534702
Fecha registro:	12/08/2017	Usuario:	CAROLINA.SANCHEZ - CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 12/08/2017 TERAPIA RESPIRATORIA TURNO TARDE PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE: - ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA EN CORRECCION, HIPOCALCEMIA - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. PACIENTE EN CAMA BAJO SEDACION con soporte VASOPRESOR CON VENTILACION MECANICA modo AC vc 410ML FR 14RPM PEEP 7.0CMH2O FIO2 35%, CON SIGNOS VITALES DE FC 58LPM TA 175/72MMHG SAT 95% A LA AUSCULTACION SIN SOBREGREGADOS CON SOPORTE DIALITICO SE CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: EVALUACIÓN Y EVOLUCIÓN DE ACUERDO HALLAZGOS, CABECERA A 45°, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, ACCELERACION DE FLUJO HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL SUCCION ENCONTRANDO SECRECION SANGUINOLENTA EN ABUNDANTE CANTIDAD POR TUBO Y BOCA . PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA,			
Ingreso:	184194	Evolución:	4533514
Fecha registro:	12/08/2017	Usuario:	DENNIS.GARCIA - DENNIS GARCIA RUBIANO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 12/08/2017 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO MAÑANA USUARIA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATÉTER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, A LA AUSCULTACIÓN SIN SOBREGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 53 LXM, FR 28RPM, TA 159/72 mmHg, SpO2 99% , ACOPLADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%,CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES SANGUINOLENTAS EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y ABUNDANTES POR BOCA CON COAGULOS DE SANGRE, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA, USUARIA NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.			
Ingreso:	184194	Evolución:	4533334
Fecha registro:	12/08/2017	Usuario:	DENNIS.GARCIA - DENNIS GARCIA RUBIANO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 12/08/2017 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO MAÑANA USUARIA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATÉTER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, A LA AUSCULTACIÓN SIN SOBREGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 54 LXM, FR 28RPM, TA 160/72 mmHg, SpO2 99% , ACOPLADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%,CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES SANGUINOLENTAS EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y ABUNDANTES POR BOCA CON COAGULOS DE SANGRE, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA, USUARIA NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE, CON REPORTE DE GASES ARTERIALES EN EQUILIBRIO ACIDO BASE CON DISFUNCION PULMONAR MODERADA CON ELECTROLITOS CON HIPONATREMIA, SE INFORMA A MEDICO DE TURNO Y JEFE.			
Ingreso:	184194	Evolución:	4531387
Fecha registro:	12/08/2017	Usuario:	EUNICE.ARANGO - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 12/08/17. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO NOCHE. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES SANGUINOLENTAS EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y ABUNDANTES POR BOCA CON COAGULOS DE SANGRE, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA, SE CAMBIAN GASAS. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.			
Ingreso:	184194	Evolución:	4531385
Fecha registro:	12/08/2017	Usuario:	EUNICE.ARANGO - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 12/08/17. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO NOCHE. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES SANGUINOLENTAS EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y ABUNDANTES POR BOCA CON COAGULOS DE SANGRE, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA, SE CAMBIAN GASAS. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

Ingreso:	184194	Evolución:	4531381
Fecha registro:	12/08/2017	Usuario:	EUNICE.ARANGO - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 12/08/17. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO NOCHE. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES SANGUINOLIENTAS EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y ABUNDANTES POR BOCA CON COAGULOS DE SANGRE, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA, SE CAMBIAN GASAS. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.			

Ingreso:	184194	Evolución:	4531377
Fecha registro:	12/08/2017	Usuario:	EUNICE.ARANGO - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 11/08/17. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO NOCHE. PACIENTE FEMENINA, 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR.- ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, A LA AUSCULTACIÓN SIN SOBREGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 63 LXM, FR 23RPM, TA 156/76 mmHg, SpO2 99% , ACOPLADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%,CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES SANGUINOLIENTAS EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y ABUNDANTES POR BOCA CON COAGULOS DE SANGRE, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA, SE CAMBIA FIDACION Y NARIZ DE CAMELO POR PROTOCOLO. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.			

Ingreso:	184194	Evolución:	4529172
Fecha registro:	11/08/2017	Usuario:	DENNIS.GARCIA - DENNIS GARCIA RUBIANO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 11/08/2017 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO TARDE USUARIO DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE: - ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDA-DOS DE LA SALUD. - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA EN CORRECCION, HIPOCALCEMIA. - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRA-QUIAL. - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. USUARIA EN CAMA BAJO SEDACION CON SOPORTE VENTILACION MECANICA MODOAC VC 410ML FR 14RPM PEEP 7.0CMSH20 FIO2 35%, CON SIGNOS VITALES DE FC 57LPM TA 151/76MMHG SAT 96% A LA AUSCULTACION SIN SOBREGREGADOS SE CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENA-MIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: EVALUACIÓN Y EVOLUCIÓN DE ACUERDO HALLAZGOS, CABECERA A 45°, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, ACELERACION DE FLUJO HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL SUCCION ENCONTRANDO SECRECION MUCOPURULENTAS EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y SANGRDO ACTIVO POR BOCA NARIZ. USUARIA NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.			

Ingreso:	184194	Evolución:	4529104
Fecha registro:	11/08/2017	Usuario:	DENNIS.GARCIA - DENNIS GARCIA RUBIANO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 11/08/2017 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO TARDE USUARIO DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE: - ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDA-DOS DE LA SALUD. - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA EN CORRECCION, HIPOCALCEMIA. - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRA-QUIAL. - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. USUARIA EN CAMA BAJO SEDACION CON SOPORTE VENTILACION MECANICA MODOAC VC 410ML FR 14RPM PEEP 7.0CMSH20 FIO2 35%, CON SIGNOS VITALES DE FC 47LPM TA 122/71MMHG SAT 96% A LA AUSCULTACION SIN SOBREGREGADOS SE CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENA-MIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: EVALUACIÓN Y EVOLUCIÓN DE ACUERDO HALLAZGOS, CABECERA A 45°, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, ACELERACION DE FLUJO HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL SUCCION ENCONTRANDO SECRECION MUCOPURULENTAS EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y SANGRDO ACTIVO POR BOCA NARIZ. USUARIA NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.			

Ingreso:	184194	Evolución:	4526328
Fecha registro:	11/08/2017	Usuario:	MARTHA.LEYVA - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: NOTA: SE LE REALIZA REFUERZO EN TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO MAÑANA. 11-08-2017 TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO MAÑANA. UCI QUIRURGICA. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS: ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. A LA AUSCULTACION SIN SOBREGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 50 LXM, TA 100/60 (110) mmHg, SpO2 96%, ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%, CONTINUA CON TRATAMIENTO INTAURADO, OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN ABUNDANTE CANTIDAD POR TOT Y BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA POR MANEJO Y PROTOCOLO. NUEVAMENTE SE LE REALIZA CAMBIO DE FIDACIÓN DE TOT POR SANGRADO EXAGERADO POR BOCA-NARIZ Y TOT (SE LE INDICA A JEFE Y MEDICO DE TURNO), PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES. FISIOTERAPEUTA: MARTHA LILIANA LEYVA R.M 5382			

Ingreso:	184194	Evolución:	4526315
Fecha registro:	11/08/2017	Usuario:	MARTHA.LEYVA - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 11-08-2017 TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO MAÑANA. UCI QUIRURGICA. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS: ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. A LA AUSCULTACION SIN SOBREGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 50 LXM, TA 100/60 (110) mmHg, SpO2 96%, ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%, CONTINUA CON TRATAMIENTO INTAURADO, OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN ABUNDANTE CANTIDAD POR TOT Y BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA POR MANEJO Y PROTOCOLO. SE LE REALIZA CAMBIO DE FIDACIÓN DE TOT POR SANGRADO EXAGERADO POR BOCA-NARIZ Y TOT (SE LE INDICA A MEDICO ESPECIALISTA DE TURNO), PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES. FISIOTERAPEUTA: MARTHA LILIANA LEYVA R.M 5382			

Ingreso:	184194	Evolución:	4524364
Fecha registro:	11/08/2017	Usuario:	CAROLINA.SANCHEZ - CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 10/08/2017 TERAPIA RESPIRATORIA TURNO NOCHE MADRUGADA PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE: - ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDA-DOS DE LA SALUD. - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORRECCION, HIPOCALCEMIA. - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRA-QUIAL. - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. PACIENTE EN CAMA BAJO SEDACION con soporte de VENTILACION MECANICA modo AC vc 410ML FR 14RPM PEEP 7.0CMSH20 FIO2 35%, CON SIGNOS VITALES DE FC 70LPM TA 135/65MMHG SAT 96% A LA AUSCULTACION SIN SOBREGREGADOS SE CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENA-MIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: EVALUACIÓN Y EVOLUCIÓN DE ACUERDO HALLAZGOS, CABECERA A 45°, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, ACELERACION DE FLUJO HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL SUCCION ENCONTRANDO SECRECION ESPUMOSA EN MODERADA CANTIDAD. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA,			

Ingreso:	184194	Evolución:	4524362
Fecha registro:	11/08/2017	Usuario:	CAROLINA.SANCHEZ - CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 10/08/2017 TERAPIA RESPIRATORIA TURNO NOCHE MADRUGADA PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE: - ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDA-DOS DE LA SALUD. - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORRECCION, HIPOCALCEMIA. - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRA-QUIAL. - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. PACIENTE EN CAMA BAJO SEDACION con soporte de VENTILACION MECANICA modo AC vc 410ML FR 14RPM PEEP 7.0CMSH20 FIO2 35%, CON SIGNOS VITALES DE FC 93LPM TA 150/70MMHG SAT 96% SE CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENA-MIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: EVALUACIÓN Y EVOLUCIÓN DE ACUERDO HALLAZGOS, CABECERA A 45°, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, ACELERACION DE FLUJO HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL SUCCION ENCONTRANDO SECRECION ESPUMOSA EN MODERADA CANTIDAD. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA,			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

Ingreso:	184194	Evolución:	4523504
Fecha registro:	10/08/2017	Usuario:	CAROLINA.SANCHEZ - CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 10/08/2017 TERAPIA RESPIRATORIA TURNO NOCHE PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE: - ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA-TIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDA-DOS DE LA SALUD. - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA EN CORRECCION, HIPOCALCEMIA. - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRA-QUIAL. - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. PACIENTE EN CAMA BAJO SEDACION con soporte de VENTILACION MECANICA modo AC vc 410ML FR 14RPM PEEP 7.0CMSH20 FIO2 35%, CON SIGNOS VITALES DE FC 65LPM TA 145/70MMHG SAT 96% A LA AUSCULTACION SIN SOBREGREGADOS SE CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENA-MIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: EVALUACIÓN Y EVOLUCIÓN DE ACUERDO HALLAZGOS, CABECERA A 45°, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, ACELERACION DE FLUJO HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL SUCCION ENCONTRANDO SECRECION ESPUMOSA EN MODERADA CANTIDAD. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA,			

Ingreso:	184194	Evolución:	4523497
Fecha registro:	10/08/2017	Usuario:	CAROLINA.SANCHEZ - CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 10/08/2017 TERAPIA RESPIRATORIA TURNO NOCHE PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE: - ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA-TIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDA-DOS DE LA SALUD. - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA EN CORRECCION, HIPOCALCEMIA. - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRA-QUIAL. - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. PACIENTE EN CAMA BAJO SEDACION con soporte de VENTILACION MECANICA modo AC vc 410ML FR 14RPM PEEP 7.0CMSH20 FIO2 35%, CON SIGNOS VITALES DE FC 66LPM TA 150/72MMHG SAT 95% A LA AUSCULTACION SIN SOBREGREGADOS SE CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENA-MIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: EVALUACIÓN Y EVOLUCIÓN DE ACUERDO HALLAZGOS, CABECERA A 45°, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, ACELERACION DE FLUJO HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL SUCCION ENCONTRANDO SECRECION ESPUMOSA EN MODERADA CANTIDAD. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA,			

Ingreso:	184194	Evolución:	4522494
Fecha registro:	10/08/2017	Usuario:	MARTHA.LEYVA - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: NOTA: SE LE REALIZA REFUERZO EN TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO TARDE. 10-08-2017 TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO TARDE. UCI QUIRURGICA. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS: ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. A LA AUSCULTACION SIN SOBREGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 61 LXM, TA 167/72 (110) mmHg, SpO2 98%, ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%, CONTINUA CON TRATAMIENTO INTAURADO, OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN ABUNDANTE CANTIDAD POR TOT Y BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA POR MANEJO Y PROTOCOLO. SE LE REALIZA CAMBIO DE FIJACIÓN DE TOT, PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES. FISIOTERAPEUTA: MARTHA LILIANA LEYVA R.M 5382			

Ingreso:	184194	Evolución:	4522483
Fecha registro:	10/08/2017	Usuario:	MARTHA.LEYVA - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 10-08-2017 TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO TARDE. UCI QUIRURGICA. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS: ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. A LA AUSCULTACION SIN SOBREGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 60 LXM, TA 131/70 (100) mmHg, SpO2 99%, ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%, CONTINUA CON TRATAMIENTO INTAURADO, OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN ABUNDANTE CANTIDAD POR TOT Y BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA POR MANEJO Y PROTOCOLO. SE LE REALIZA CAMBIO DE FIJACIÓN DE TOT, PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES. FISIOTERAPEUTA: MARTHA LILIANA LEYVA R.M 5382			

Ingreso:	184194	Evolución:	4519774
Fecha registro:	10/08/2017	Usuario:	EUNICE.ARANGO - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 10/08/17. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO MAÑANA. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES MUCOIDES EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y MODERADAS POR BOCA SANGUINOLENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.			

Ingreso:	184194	Evolución:	4519768
Fecha registro:	10/08/2017	Usuario:	EUNICE.ARANGO - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 10/08/17. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO MAÑANA. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES MUCOIDES EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y MODERADAS POR BOCA SANGUINOLENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.			

Ingreso:	184194	Evolución:	4519755
Fecha registro:	10/08/2017	Usuario:	EUNICE.ARANGO - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 10/08/17. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO MAÑANA. PACIENTE FEMENINA, 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATÉTER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR.- ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, A LA AUSCULTACIÓN SIN SOBREGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 53 LXM, FR 15RPM, TA 116/63 mmHg, SpO2 99%, ACOPLADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%,CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES MUCOIDES EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y MODERADAS POR BOCA SANGUINOLENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.			

Ingreso:	184194	Evolución:	4518351
-----------------	--------	-------------------	---------



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A-16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

Fecha registro:	10/08/2017	Usuario:	EUNICE.ARANGO - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 10/08/17. NOTA TERAPIA RESPRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO MAÑANA. REPORTE DE GASIMETRIA DE Rutina con PH 7.31, PCO2 35, PO2 115, HCO3 18, ELECTROLITOS con NA 129, K 4.2, CA 1.11, CL 103, BE -7.7, HB 12, LACTATO 1.6, PAFI 328. QUEDA ESTABLE.			
Ingreso:	184194	Evolución:	4517938
Fecha registro:	10/08/2017	Usuario:	DENNIS.GARCIA - DENNIS GARCIA RUBIANO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 9/08/2017 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO NOCHE USUARIA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATÉTER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, A LA AUSCULTACIÓN SIN SOBREAGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 50LXM, FR 14 RPM, TA 96/53 mmHg, SpO2 99% , ACOPLADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO A/C: VC 410, FR 16, PEEP 7.0, FIO2 35%,CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACCELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y POR BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA. USUARIA NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.			
Ingreso:	184194	Evolución:	4517930
Fecha registro:	10/08/2017	Usuario:	DENNIS.GARCIA - DENNIS GARCIA RUBIANO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 9/08/2017 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO NOCHE USUARIA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATÉTER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, A LA AUSCULTACIÓN SIN SOBREAGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 49LXM, FR 14 RPM, TA 94/50 mmHg, SpO2 99% , ACOPLADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO A/C: VC 410, FR 16, PEEP 7.0, FIO2 35%,CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACCELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y POR BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA. USUARIA NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.			
Ingreso:	184194	Evolución:	4517184
Fecha registro:	09/08/2017	Usuario:	DENNIS.GARCIA - DENNIS GARCIA RUBIANO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 9/08/2017 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO NOCHE USUARIA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATÉTER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, A LA AUSCULTACIÓN SIN SOBREAGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 62LXM, FR 14 RPM, TA 123/63 mmHg, SpO2 99% , ACOPLADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO A/C: VC 410, FR 16, PEEP 7.0, FIO2 35%,CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACCELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y POR BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA. USUARIA NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.			
Ingreso:	184194	Evolución:	4517104
Fecha registro:	09/08/2017	Usuario:	DENNIS.GARCIA - DENNIS GARCIA RUBIANO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 9/08/2017 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO NOCHE USUARIA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATÉTER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, A LA AUSCULTACIÓN SIN SOBREAGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 60LXM, FR 14 RPM, TA 124/56 mmHg, SpO2 99% , ACOPLADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO A/C: VC 410, FR 16, PEEP 7.0, FIO2 35%,CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACCELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y POR BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA. USUARIA NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE, SE CAMBIA FIACION.			
Ingreso:	184194	Evolución:	4514935
Fecha registro:	09/08/2017	Usuario:	EUNICE.ARANGO - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 09/08/17. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO TARDE. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACCELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y POR BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.			
Ingreso:	184194	Evolución:	4514926
Fecha registro:	09/08/2017	Usuario:	EUNICE.ARANGO - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 09/08/17. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO TARDE. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACCELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y POR BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.			
Ingreso:	184194	Evolución:	4514914
Fecha registro:	09/08/2017	Usuario:	EUNICE.ARANGO - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 09/08/17. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRÚRGICA. TURNO TARDE. PACIENTE FEMENINA, 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATÉTER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, A LA AUSCULTACIÓN SIN SOBREAGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 58 LXM, FR 14 RPM, TA 109/58 mmHg, SpO2 99% , ACOPLADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%,CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACCELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y POR BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.			
Ingreso:	184194	Evolución:	4511807
Fecha registro:	09/08/2017	Usuario:	CAROLINA.SANCHEZ - CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 09/08/2017 TERAPIA RESPIRATORIA TURNO MAÑANA PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE: - ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL - SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPA-TIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDA-DOS DE LA SALUD. - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR. -ERC ESTADIO 5 EN HD -HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 -DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES -HIPERKALEMIA EN CORRECCION, HIPOCALCEMIA. -TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRA-QUIAL. - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A-16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS.
PACIENTE EN CAMA BAJO SEDACION con soporte de VENTILACION MECANICA modo AC vc 410ML FR 14RPM PEEP 7.0CMSH20 FIO2 35%, CON SIGNOS VITALES DE FC 55LPM TA 134/66MMHG SAT 94% SE TRSLADA A TAC SIN COMPLICACIONES. SE CONTINUA TRATA-MIENTO MEDICO
OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENA-MIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: EVALUACIÓN Y EVOLUCIÓN DE ACUERDO HALLAZGOS, CABECERA A 45°, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, ACELERACION DE FLUJO HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL SUCCION ENCONTRANDO SECRECION ESPUMOSA EN MODERADA CANTIDAD. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA,

Ingreso:	184194	Evolución:	4511767
Fecha registro:	09/08/2017	Usuario:	CAROLINA.SANCHEZ - CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Conducta a seguir: 09/08/2017 TERAPIA RESPIRATORIA TURNO MAÑANA
PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:
- ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPA-TIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDA-DOS DE LA SALUD.
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSIS A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA EN CORRECCION, HIPOCALCEMIA.
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRA-QUIAL.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS.
PACIENTE EN CAMA BAJO SEDACION con soporte de VENTILACION MECANICA modo AC vc 410ML FR 14RPM PEEP 7.0CMSH20 FIO2 35%, CON SIGNOS VITALES DE FC 54LPM TA 101/63MMHG SAT 95% A LA AUSCULTACION SIN SOBREGREGADOS CON REPORTE DE GASES ACIDEMIA METABOLICA SIN DISFUNCION PULMAONR ELECTROLITOS CON HIPONATREMIA E HIPERKALEMIA RX CON SO-BRECARGA HIDRICA LE PASARON CATETER MAJURCA SE CONTINUA TRATA-MIENTO MEDICO
OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: EVALUACIÓN Y EVOLUCIÓN DE ACUERDO HALLAZGOS, CABECERA A 45°, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, ACELERACION DE FLUJO HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL SUCCION ENCONTRANDO SECRECION ESPUMOSA EN MODERADA CANTIDAD. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA,

Ingreso:	184194	Evolución:	4510554
Fecha registro:	09/08/2017	Usuario:	MARTHA.LEYVA - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Conducta a seguir: NOTA: SE LE REALIZA REFUERZO EN TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO NOCHE. 09-08-2017 TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO NOCHE. UCI QUIRURGICA. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS: ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSIS A DESCARTAR. ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. A LA AUSCULTACION SIN SOBREGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 55 LXM, TA 113/60 (76) mmHg, SpO2 99%, ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%, CONTINUA CON TRATAMIENTO INTAURADO, OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN ABUNDANTE CANTIDAD POR TOT Y BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA POR MANEJO Y PROTOCOLO. SE LE REALIZA CAMBIO DE FICACIÓN DE TOT, PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES. FISIOTERAPEUTA: MARTHA LILIANA LEYVA R.M 5382

Ingreso:	184194	Evolución:	4509809
Fecha registro:	08/08/2017	Usuario:	MARTHA.LEYVA - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Conducta a seguir: NOTA: SE LE REALIZA REFUERZO EN TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO NOCHE. 08-08-2017 TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO NOCHE. UCI QUIRURGICA. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSIS A DESCARTAR. ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. A LA AUSCULTACION SIN SOBREGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 70 LXM, TA 123/67 (85) mmHg, SpO2 99%, ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%, CONTINUA CON TRATAMIENTO INTAURADO, OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN ABUNDANTE CANTIDAD POR TOT Y BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA POR MANEJO Y PROTOCOLO. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES. FISIOTERAPEUTA: MARTHA LILIANA LEYVA R.M 5382

Ingreso:	184194	Evolución:	4509807
Fecha registro:	08/08/2017	Usuario:	MARTHA.LEYVA - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Conducta a seguir: NOTA: SE LE REALIZA REFUERZO EN TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO NOCHE.
08-08-2017 TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO NOCHE. UCI QUIRURGICA. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSIS A DESCARTAR. ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. A LA AUSCULTACION SIN SOBREGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 62 LXM, TA 122/61 (83) mmHg, SpO2 99%, ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%, CONTINUA CON TRATAMIENTO INTAURADO, OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN ABUNDANTE CANTIDAD POR TOT Y BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA POR MANEJO Y PROTOCOLO. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES. FISIOTERAPEUTA: MARTHA LILIANA LEYVA R.M 5382

Ingreso:	184194	Evolución:	4509804
Fecha registro:	08/08/2017	Usuario:	MARTHA.LEYVA - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Conducta a seguir: 08-08-2017 TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO NOCHE. UCI QUIRURGICA. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSIS A DESCARTAR. ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. A LA AUSCULTACION SIN SOBREGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 61 LXM, TA 120/60 (82) mmHg, SpO2 99%, ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%, CONTINUA CON TRATAMIENTO INTAURADO, OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN ABUNDANTE CANTIDAD POR TOT Y BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA POR MANEJO Y PROTOCOLO. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES. FISIOTERAPEUTA: MARTHA LILIANA LEYVA R.M 5382

Ingreso:	184194	Evolución:	4507260
Fecha registro:	08/08/2017	Usuario:	CAROLINA.SANCHEZ - CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Conducta a seguir: 08/08/2017 TERAPIA RESPIRATORIA TURNO TARDE
PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:
- ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPA-TIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDA-DOS DE LA SALUD.
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSIS A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA EN CORRECCION, HIPOCALCEMIA.
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRA-QUIAL.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS.
PACIENTE EN CAMA BAJO SEDACION con soporte de VENTILACION MECANICA modo AC vc 410ML FR 14RPM PEEP 7.0CMSH20 FIO2 35%, CON SIGNOS VITALES DE FC 65LPM TA 135/70MMHG SAT 95% A LA AUSCULTACION SIN SOBREGREGADOS SE CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO
OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENA-MIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: EVALUACIÓN Y EVOLUCIÓN DE ACUERDO HALLAZGOS, CABECERA A 45°, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, ACELERACION DE FLUJO HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL SUCCION ENCONTRANDO SECRECION EN MODERADA CANTIDAD. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA,



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

Ingreso:	184194	Evolución:	4507221
Fecha registro:	08/08/2017	Usuario:	CAROLINA.SANCHEZ - CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 08/08/2017 TERAPIA RESPIRATORIA TURNO TARDE PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE: - ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL - SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA-TIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDA-DOS DE LA SALUD. - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA EN CORRECCION, HIPOCALCEMIA. - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. PACIENTE EN CAMA BAJO SEDACION con soporte de VENTILACION MECANICA modo AC vc 410ML FR 14RPM PEEP 7.0CMH2O FIO2 35%, CON SIGNOS VITALES DE FC 63LPM TA 138/71MMHG SAT 95% A LA AUSCULTACION SIN SOBREGREGADOS SE CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: EVALUACIÓN Y EVOLUCIÓN DE ACUERDO HALLAZGOS, CABECERA A 45°, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, ACELERACION DE FLUJO HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL SUCCION ENCONTRANDO SECRECION EN MODERADA CANTIDAD. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA,			

Ingreso:	184194	Evolución:	4505393
Fecha registro:	08/08/2017	Usuario:	DENNIS.GARCIA - DENNIS GARCIA RUBIANO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 08/08/2017 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO MAÑANA USUARIA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATÉTER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORRECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, A LA AUSCULTACIÓN SIN SOBREGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 59 LXM, FR 14 RPM, TA 100/35 mmHg, SpO2 99%, ACOPLADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%, CON SOPORTE VASOPRESOR E INOTROPICO, PENDIENTE COLOCACION DE CATETER DE HEMODIALISIS, CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN ESCASA CANTIDAD POR TOT Y MODERADAS POR BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA, USUARIA NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.			

Ingreso:	184194	Evolución:	4505272
Fecha registro:	08/08/2017	Usuario:	DENNIS.GARCIA - DENNIS GARCIA RUBIANO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 08/08/2017 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO MAÑANA USUARIA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATÉTER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORRECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, A LA AUSCULTACIÓN SIN SOBREGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 53 LXM, FR 14 RPM, TA 86/44 mmHg, SpO2 99%, ACOPLADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO A/C: VC 410, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%, CON SOPORTE VASOPRESOR E INOTROPICO, PENDIENTE COLOCACION DE CATETER DE HEMODIALISIS, CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN ESCASA CANTIDAD POR TOT Y MODERADAS POR BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA, USUARIA NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE, CON REPORTE DE GASES ARTERIALES CON ACIDEMIA METABOLICA SIN DISFUNCION PULMONAR CON ELECTROLITOS CON HIPONATREMIA E HIPERLACTATEMIA SE INFORMA A MEDICO DE TURNO Y JEFE.			

Ingreso:	184194	Evolución:	4502920
Fecha registro:	08/08/2017	Usuario:	EUNICE.ARANGO - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 07/08/17. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA. TURNO NOCHE. PACIENTE FEMENINA, 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATÉTER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORRECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, A LA AUSCULTACIÓN SIN SOBREGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 67 LXM, FR 14 RPM, TA 104/51 mmHg, SpO2 99%, ACOPLADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO A/C: VC 390, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%, CONTINUA CON TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN ESCASA CANTIDAD POR TOT Y MODERADAS POR BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA, SE CAMBIA FDACION Y NARIZ DE CAMELLO. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.			

Ingreso:	184194	Evolución:	4500767
Fecha registro:	07/08/2017	Usuario:	DENNIS.GARCIA - DENNIS GARCIA RUBIANO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 07/08/2017 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO TARDE USUARIO DE 70 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS: - ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL, SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORRECCION, HIPOCALCEMIA. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO. TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. A LA AUSCULTACION SIN SOBREGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 68 LXM, TA 106/53 (64) mmHg, SpO2 99%, ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA EN MODO A/C: VC 390, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%, CONTINUA CON TRATAMIENTO INTAURADO, OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN ABUNDANTE CANTIDAD POR TOT Y BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA POR MANEJO Y PROTOCOLO. USUARIA NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.			

Ingreso:	184194	Evolución:	4500711
Fecha registro:	07/08/2017	Usuario:	DENNIS.GARCIA - DENNIS GARCIA RUBIANO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 07/08/2017 NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRURGICA TURNO TARDE USUARIO DE 70 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS: - ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL, SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORRECCION, HIPOCALCEMIA. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO. TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. A LA AUSCULTACION SIN SOBREGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 66 LXM, TA 100/54 (64) mmHg, SpO2 99%, ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA EN MODO A/C: VC 390, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%, CONTINUA CON TRATAMIENTO INTAURADO, OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN ABUNDANTE CANTIDAD POR TOT Y BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA POR MANEJO Y PROTOCOLO. USUARIA NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA.			

Ingreso:	184194	Evolución:	4499068
Fecha registro:	07/08/2017	Usuario:	MARTHA.LEYVA - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: NOTA: SE LE REALIZA REFUERZO EN TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO MAÑANA. 07-08-2017 TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO MAÑANA. UCI QUIRURGICA. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS: - ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL, SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORRECCION, HIPOCALCEMIA. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO. TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. A LA AUSCULTACION SIN SOBREGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 79 LXM, TA 108/48 (64) mmHg, SpO2 99%, ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA EN MODO A/C: VC 390, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%, CONTINUA CON TRATAMIENTO INTAURADO, OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA,			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN ABUNDANTE CANTIDAD POR TOT Y BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA POR MANEJO Y PROTOCOLO. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES. FISIOTERAPEUTA: MARTHA LILIANA LEYVA R.M 5382

Ingreso:	184194	Evolución:	4498709
Fecha registro:	07/08/2017	Usuario:	MARTHA.LEYVA - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 07-08-2017 TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO MAÑANA. UCI QUIRURGICA. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. A LA AUSCULTACION SIN SOBREGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 80 LXM, TA 135/50 (100) mmHg, SpO2 99%, ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA EN MODO A/C: VC 390, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 35%, CONTINUA CON TRATAMIENTO INTAURADO, OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN ABUNDANTE CANTIDAD POR TOT Y BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA POR MANEJO Y PROTOCOLO. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES. FISIOTERAPEUTA: MARTHA LILIANA LEYVA R.M 5382			

Ingreso:	184194	Evolución:	4496626
Fecha registro:	07/08/2017	Usuario:	CAROLINA.SANCHEZ - CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 06/08/2017 TERAPIA RESPIRATORIA TURNO NOCHE MADRUGADA PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE: - ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA EN CORRECCION, HIPOCALCEMIA. - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. PACIENTE EN CAMA BAJO SEDACION con soporte de ventilacion mecánica modo ac vc 390ML FR 14RPM PEEP 7.0CMSh20 FIO2 40%, CON SIGNOS VITALES DE FC 50LPM TA 85/47MMHG SAT 97% A LA AUSCULTACION SIN SOBREGREGADOS SE CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: EVALUACIÓN Y EVOLUCIÓN DE ACUERDO HALLAZGOS, CABECERA A 45°, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, ACELERACION DE FLUJO HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL SUCCION ENCONTRANDO SECRECION EN MODERADA CANTIDAD. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA,			

Ingreso:	184194	Evolución:	4496625
Fecha registro:	07/08/2017	Usuario:	CAROLINA.SANCHEZ - CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 06/08/2017 TERAPIA RESPIRATORIA TURNO NOCHE MADRUGADA PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE: - ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA EN CORRECCION, HIPOCALCEMIA. - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. PACIENTE EN CAMA BAJO SEDACION con soporte de ventilacion mecánica modo ac vc 390ML FR 14RPM PEEP 7.0CMSh20 FIO2 40%, CON SIGNOS VITALES DE FC 52LPM TA 90/48MMHG SAT 97% A LA AUSCULTACION SIN SOBREGREGADOS SE CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: EVALUACIÓN Y EVOLUCIÓN DE ACUERDO HALLAZGOS, CABECERA A 45°, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, ACELERACION DE FLUJO HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL SUCCION ENCONTRANDO SECRECION EN MODERADA CANTIDAD. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA,			

Ingreso:	184194	Evolución:	4495742
Fecha registro:	06/08/2017	Usuario:	CAROLINA.SANCHEZ - CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 06/08/2017 TERAPIA RESPIRATORIA TURNO NOCHE PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE: - ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA EN CORRECCION, HIPOCALCEMIA. - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. PACIENTE EN CAMA BAJO SEDACION con soporte de ventilacion mecánica modo ac vc 390ML FR 14RPM PEEP 7.0CMSh20 FIO2 40%, CON SIGNOS VITALES DE FC 65LPM TA 100/50MMHG SAT 95% A LA AUSCULTACION SIN SOBREGREGADOS SE CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: EVALUACIÓN Y EVOLUCIÓN DE ACUERDO HALLAZGOS, CABECERA A 45°, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, ACELERACION DE FLUJO HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL SUCCION ENCONTRANDO SECRECION EN MODERADA CANTIDAD. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA,			

Ingreso:	184194	Evolución:	4495620
Fecha registro:	06/08/2017	Usuario:	CAROLINA.SANCHEZ - CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 06/08/2017 TERAPIA RESPIRATORIA TURNO NOCHE PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE: - ENCEFALOPATIA MULTIFACTORIAL - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA EN CORRECCION, HIPOCALCEMIA. - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. - LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. PACIENTE EN CAMA BAJO SEDACION con soporte de ventilacion mecánica modo ac vc 390ML FR 14RPM PEEP 7.0CMSh20 FIO2 40%, CON SIGNOS VITALES DE FC 63LPM TA 92/53MMHG SAT 97% A LA AUSCULTACION SIN SOBREGREGADOS SE CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENA-MIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: EVALUACIÓN Y EVOLUCIÓN DE ACUERDO HALLAZGOS, CABECERA A 45°, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, ACELERACION DE FLUJO HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL SUCCION ENCONTRANDO SECRECION EN MODERADA CANTIDAD. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA,			
Ingreso:	184194	Evolución:	4494975
Fecha registro:	06/08/2017	Usuario:	MARTHA.LEYVA - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: NOTA>. SE LE REALIZA REFUERZO EN TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO TARDE.			
06-08-2017 TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO TARDE. UCI QUIRURGICA. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR. ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. A LA AUSCULTACION SIN SOBREAGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 71 LXM, TA 120/62 (81) mmHg, SpO2 98% , ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA EN MODO A/C: VC 390, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 40%, CONTINUA CON TRATAMIENTO INTAURADO, OBJETVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN ABUNDANTE CANTIDAD POR TOT Y BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA POR MANEJO Y PROTOCOLO, SE TRASLADA PARA TOMA DE TAC. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES. FISIOTERAPEUTA: MARTHA LILIANA LEYVA R.M 5382			
Ingreso:	184194	Evolución:	4494298
Fecha registro:	06/08/2017	Usuario:	MARTHA.LEYVA - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 06-08-2017 TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO TARDE. UCI QUIRURGICA. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD. BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR. ERC ESTADIO 5 EN HD, HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. A LA AUSCULTACION SIN SOBREAGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 60 LXM, TA 121/60 (80) mmHg, SpO2 98% , ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA EN MODO A/C: VC 390, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 40%, CONTINUA CON TRATAMIENTO INTAURADO, OBJETVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN ABUNDANTE CANTIDAD POR TOT Y BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA POR MANEJO Y PROTOCOLO, SE TRASLADA PARA TOMA DE TAC. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES. FISIOTERAPEUTA: MARTHA LILIANA LEYVA R.M 5382			
Ingreso:	184194	Evolución:	4492324
Fecha registro:	06/08/2017	Usuario:	EUNICE.ARANGO - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 06/08/17. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRÚRGICA. TURNO MAÑANA. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN ESCASA CANTIDAD POR TOT Y ABUNDANTE POR BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.			
Ingreso:	184194	Evolución:	4492320
Fecha registro:	06/08/2017	Usuario:	EUNICE.ARANGO - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 06/08/17. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRÚRGICA. TURNO MAÑANA. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN ESCASA CANTIDAD POR TOT Y ABUNDANTE POR BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.			
Ingreso:	184194	Evolución:	4492300
Fecha registro:	06/08/2017	Usuario:	EUNICE.ARANGO - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 06/08/17. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRÚRGICA. TURNO MAÑANA. PACIENTE FEMENINA, 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SÍNDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATÉTER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, A LA AUSCULTACIÓN SIN SOBREAGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 53 LXM, TA 109/51 mmHg, SpO2 99% , ACOPLADA A LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN MODO A/C: VC 390, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 40%,CONTINUA CON TRATAMIENTO INSTAURADO. OBJETVO TERAPÉUTICO: *OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, *ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, *REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN ESCASA CANTIDAD POR TOT Y ABUNDANTE POR BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE.			
Ingreso:	184194	Evolución:	4491523
Fecha registro:	06/08/2017	Usuario:	EUNICE.ARANGO - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 06/08/17. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRÚRGICA. TURNO MAÑANA. REPORTE DE GASIMETRIA DE RUTINA CON PH 7.22, PCO2 41, PO2 184, HCO3 17, ELECTROLITOS NA 135, K 5.3, CA 0.96, CL 109, HB 12.8, LACTATO 1.4, BE-10.3, PAFI 460. QUEDA ESTABLE.			
Ingreso:	184194	Evolución:	4490988
Fecha registro:	06/08/2017	Usuario:	MARTHA.LEYVA - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: NOTA: SE LE REALIZA REFUERZO EN TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO NOCHE.			
06-08-2017 TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO NOCHE. UCI QUIRURGICA. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. A LA AUSCULTACION SIN SOBREAGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 51 LXM, TA 113/57 (80) mmHg, SpO2 99% , ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA EN MODO A/C: VC 380, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 40%,CONTINUA CON TRATAMIENTO INTAURADO, OBJETVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN ABUNDANTE CANTIDAD POR TOT Y BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA POR MANEJO Y PROTOCOLO, CAMBIO DE FUACION TOT, PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES. FISIOTERAPEUTA: MARTHA LILIANA LEYVA R.M 5382			
Ingreso:	184194	Evolución:	4490981
Fecha registro:	06/08/2017	Usuario:	MARTHA.LEYVA - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 05-08-2017 TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO NOCHE. UCI QUIRURGICA. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. A LA AUSCULTACION SIN SOBREAGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 60 LXM, TA 121/60 (80) mmHg, SpO2 98% , ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA EN MODO A/C: VC 380, FR 14, PEEP 7.0, FIO2 40%,CONTINUA CON TRATAMIENTO INTAURADO, OBJETVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN OBTENIENDO SECRECIONES EN ABUNDANTE CANTIDAD POR TOT Y BOCA MUCOPURULENTAS, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA POR MANEJO Y PROTOCOLO, PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA, PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES. FISIOTERAPEUTA: MARTHA LILIANA LEYVA R.M 5382			
Ingreso:	184194	Evolución:	4489247
Fecha registro:	05/08/2017	Usuario:	EUNICE.ARANGO - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA Especialidad: TERAPIA FISICA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A-16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

Conducta a seguir: 05/0/2017. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRÚRGICA. TURNO TARDE. PACIENTE FEMENINA, 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL - SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPA-TIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDA-DOS DE LA SALUD. - BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD - HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1 - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA. - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRA-QUIAL. - LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. PACIENTE EN CAMA, SOMNOLIENTA, CON OXIGENO ADICIONAL POR VENTURY FIO2 50%, CON SIGNOS VITALES DE FC 72LPM TA 140/61MMHG SAT 98%, CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENA-MIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: EVALUACIÓN Y EVOLUCIÓN DE ACUERDO HALLAZGOS, CABECERA A 45°, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL. INTENSIVISTA DE TURNO DECIDE ASEGURAR VÍA AÉREA POR DETERIORO DE SU ESTADO NEUROLÓGICO PASANDO TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 7.0 FIO2 A 22 CM DE COMISURA LABIAL, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C POR VOLUMEN 380, FRECUENCIA 14, PEEP 7.0, FIO2 50%, SE CONTINUA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN DRENAJE POSTURAL, SUCCION OBTENIENDO SECRECIONES EN ABUNDANTE CANTIDAD POR BOCA Y ESCASAS POR TUBO, SE LIMPIAN ALREDEDORES, SE TOMA GASIMETRIA ARTERIAL POS-INTUBACION CON ACIDOSIS METABOLICA. QUEDA ESTABLE, SIN COMPLICACIONES.

Ingreso:	184194	Evolución:	4485760
Fecha registro:	05/08/2017	Usuario:	CAROLINA.SANCHEZ - CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Conducta a seguir: 05/0/2017 TERAPIA RESPIRATORIA TURNO MAÑANA
PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:
- ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL
- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPA-TIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDA-DOS DE LA SALUD.
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRA-QUIAL.
- LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS.
PACIENTE EN CAMA SOMNOLIENTA CON OXIGENO ADICIONAL POR VENTURY CON FIO 50% CON SIGNOS VITALES DE FC 73LPM TA 179/103MMHG SAT 98% CON REPORTE DE GASES ACIDEMIA METABOLICA COMPENSDA SIN DISFUNCION PULMOANR ELECTROLITOS CON HIPONATREMIA E HIPERKALEMIA SE CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO
OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENA-MIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: EVALUACIÓN Y EVOLUCIÓN DE ACUERDO HALLAZGOS, CABECERA A 45°, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, , PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA,

Ingreso:	184194	Evolución:	4484073
Fecha registro:	05/08/2017	Usuario:	MARTHA.LEYVA - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Conducta a seguir: NOTA: SE LE REALIZA REFUERZO EN TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO NOCHE. 05-08-2017 TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO NOCHE. UCI QUIRURGICA. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLTUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS.PACIENTE EN CAMA SOMNOLIENTA POCO COLABORADORA CON OXIGENO SUPLEMENTARIO VENTURY AL 50%, ADICIONAL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA AUSCULTACION SIN SOBREAGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 81 LXM, TA 131/74 (101) mmHg, SpO2 98% CONTINUA CON TRATAMIENTO INTAURADO, OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: MICRONEBULIZACIONES, EVALUACIÓN Y EVOLUCIÓN DE ACUERDO HALLAZGOS, CABECERA A 45°, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO (GUANTE DE LATEX), EXPANSIÓN TORACICA, DIAGONALES KABATH, EJERCICIOS DE REEDUCACION DIFRAGMATICA. ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA. CONTINUA CON MONITORIZACION HEMODINAMICA Y RESPIRATORIA. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. FISIOTERAPEUTA: MARTHA LILIANA LEYVA R.M 5382

Ingreso:	184194	Evolución:	4484021
Fecha registro:	05/08/2017	Usuario:	MARTHA.LEYVA - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Conducta a seguir: NOTA: SE LE REALIZA REFUERZO EN TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO NOCHE.
05-08-2017 TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO NOCHE. UCI QUIRURGICA. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLTUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS.PACIENTE EN CAMA SOMNOLIENTA POCO COLABORADORA CON OXIGENO SUPLEMENTARIO VENTURY AL 50%, ADICIONAL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA AUSCULTACION SIN SOBREAGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 82 LXM, TA 130/70 (100) mmHg, SpO2 98% CONTINUA CON TRATAMIENTO INTAURADO, OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: MICRONEBULIZACIONES, EVALUACIÓN Y EVOLUCIÓN DE ACUERDO HALLAZGOS, CABECERA A 45°, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO (GUANTE DE LATEX), EXPANSIÓN TORACICA, DIAGONALES KABATH, EJERCICIOS DE REEDUCACION DIFRAGMATICA. ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA. CONTINUA CON MONITORIZACION HEMODINAMICA Y RESPIRATORIA. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. FISIOTERAPEUTA: MARTHA LILIANA LEYVA R.M 5382

Ingreso:	184194	Evolución:	4483959
Fecha registro:	05/08/2017	Usuario:	MARTHA.LEYVA - MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Conducta a seguir: 04-08-2017 TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO NOCHE. UCI QUIRURGICA. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUALOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA) SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR. - ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLTUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y ACROVASCULARES- HIPERKALEMIA EN CORECCION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFADENOMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS.PACIENTE EN CAMA SOMNOLIENTA POCO COLABORADORA CON OXIGENO SUPLEMENTARIO VENTURY AL 50%, ADICIONAL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA AUSCULTACION SIN SOBREAGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 80 LXM, TA 133/71 (103) mmHg, SpO2 98% CONTINUA CON TRATAMIENTO INTAURADO, OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN: MICRONEBULIZACIONES, EVALUACIÓN Y EVOLUCIÓN DE ACUERDO HALLAZGOS, CABECERA A 45°, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO (GUANTE DE LATEX), EXPANSIÓN TORACICA, DIAGONALES KABATH, EJERCICIOS DE REEDUCACION DIFRAGMATICA. ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA. CONTINUA CON MONITORIZACION HEMODINAMICA Y RESPIRATORIA. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. PACIENTE QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA. FISIOTERAPEUTA: MARTHA LILIANA LEYVA R.M 5382

Ingreso:	184194	Evolución:	4482133
Fecha registro:	04/08/2017	Usuario:	CAROLINA.SANCHEZ - CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Conducta a seguir: paciente que ingresa de intermedios con medico y grupo de enfermeria algo algida con oxigeno asuplementario por ventury fio2 50%, con signos vitales de fc 88lpm ta 110/78mmhg sat 95% con dx enfermedad renal cronica con gases acidemia metabolica sin disfuncion pulmoanr ektrolitos con hiponatremia e hiperkalemia se inicia trtaamiento medico

NOTAS DE TERAPIA FÍSICA	
EVOLUCIÓN: 4549029	FECHA: 14/08/2017
NOTAS CLINICAS: 14-08-17. TERAPIA FISICA - TURNO TARDE: PACIENTE DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE SINDORME DISNEICO, EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZON, EDEMA AGUDO DE PULMON CARDIOGENICO URGENCIA DIALITICA, ACIDEMIA MIXTA, HIPOGLEMIA POR SULFONIUREAS, ENFERMEDAD RENAL CRONCIA ESTADIO V, DIABETES MELLTUS TIPO 2 CON COMPLICACIOCNE SMCIRO Y MACROVASCULARES, HIPOTIROIDISMO. SE INICIA LA TERAPIA CON LA REALIZACION DE MOVILIZACIONES ACTIVAS - ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE ABD-ADD EN MIEMBRO INFERIOR. NO SE PRESENTAN COMPLICACIONES. PACIENTE QUEDA ESTABLE.	
TRATAMIENTO:	
ESPECIALISTA: DIANA CONSTANZA PARRA PARRA	
ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA	
EVOLUCIÓN: 4549021	FECHA: 14/08/2017
NOTAS CLINICAS: 14-08-17. TERAPIA FISICA - TURNO MAÑANA: PACIENTE DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE SINDORME DISNEICO, EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZON, EDEMA AGUDO DE PULMON CARDIOGENICO URGENCIA DIALITICA, ACIDEMIA MIXTA, HIPOGLEMIA POR SULFONIUREAS, ENFERMEDAD RENAL CRONCIA ESTADIO V, DIABETES MELLTUS TIPO 2 CON COMPLICACIOCNE SMCIRO Y MACROVASCULARES, HIPOTIROIDISMO. SE INICIA LA TERAPIA CON LA REALIZACION DE MOVILIZACIONES ACTIVAS - ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE ABD-ADD EN MIEMBRO INFERIOR. NO SE PRESENTAN COMPLICACIONES. PACIENTE QUEDA ESTABLE.	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

TRATAMIENTO:	
ESPECIALISTA: DIANA CONSTANZA PARRA PARRA	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 4542719	FECHA: 13/08/2017
NOTAS CLINICAS: 13-08-17. TERAPIA FISICA. TURNO TARDE. PACIENTE DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE CONTUSION HEMORRAGICA BIFRONTAL, CON DRENAJE A SISTEMA VENTRICULAR.- SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS DE LA SALUD.- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COAGULOPATIA, TROMBOCITOPENIA, ANEMIA). Q SOFA 3 PUNTOS. APACHE DE 35- BACTEREMIA A CONFIRMAR- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES- HIPERKALEMIA RESUELTA.- HIPOCALCEMIA.- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS- HIPOTIROIDISMO- ANEMIA SECUNDARIA A SANGRADO NO CONTROLADO. SE INICIA LA TERAPIA CON ALR EALIZACION DE MOVILIZACIONES PASIVAS EN MIEMBROS SUPRIORES Y MIEMBROS INFERIORES, DESCARGAS DE PESO. APROXIMACIONES ARTICULARES. TOLERA LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE. FISIOTERAPEUTA: ANA MILENA RIFALDO	
TRATAMIENTO:	
ESPECIALISTA: ANA MILENA RIFALDO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 4538822	FECHA: 13/08/2017
NOTAS CLINICAS: 13/8/2017-TURNO MAÑANA PACIENTE QUIEN PRESENTA SOPORTE VENTILATORIO DE VMI , CON UN GLASGOW DE 3/15 , SE LE TRABAJA ESTRAMIENTOS EN MMSS Y MMII 1 SERIE DE 10 REPETICIONES , EJERCICIOS ISOMETRICOS DE FORMA PASIVA EN MMSS Y MMII 2 SERIE DE 10 REPTCIONES , MASAJE SEDATIVO EN MMII , TOLERA TERAPIA ..QUEDA CON UN FIO2 DE 92% Y CON BARANDAS ARRIBAS ...	
TRATAMIENTO:	
ESPECIALISTA: GISELL LISETH SERRANO OLAYA	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 4536171	FECHA: 12/08/2017
NOTAS CLINICAS: 12/08/2017 TURNO TARDE PACIENTE EN DIALISIS	
TRATAMIENTO:	
ESPECIALISTA: YULY JOSEFA GALINDO QUINTERO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 4533401	FECHA: 12/08/2017
NOTAS CLINICAS: 12-08-2017 TERAPIA FISICA - TURNO MAÑANA: PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO YA ANTES REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA SE REALIZAN MOVILIZACIONES PASIVAS EN MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR, DESCARGAS DE PESO EN MIEMBROS INFERIORES, APROXIMACION ARTICULAR PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES ENT ERPAIA.	
TRATAMIENTO:	
ESPECIALISTA: ELIZABETH VARGAS GODOY	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 4531374	FECHA: 12/08/2017
NOTAS CLINICAS: 11-08-2017. TERAPIA FISICA - TURNO NOCHE. PACIENTE DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE SINDORME DISNEICO, EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZON, EDEMA AGUDO DE PULMON CARDIOGENICO URGENCIA DIALITICA, ACIDEMIA MIXTA, HIPOGLECEMIA POR SULFONIUREAS, ENFERMEDAD RENAL CRONCIA ESTADIO V, DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICAIOCNE SMCIRO Y MACROVASCULARES, HIPOTIROIDISMO. SE INICIA LA TERAPIA CON LA REALIZACION DE MOVILIZACIONES PASIVAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, EJERCICIOS DE ESTRAMIENTO MUSCULAR Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE ABD-ADD EN MIEMBRO INFERIOR. NO SE PRESENTAN COMPLICACIONES. PACIENTE QUEDA ESTABLE.	
TRATAMIENTO:	
ESPECIALISTA: DEISY YULIETH SILVA MUNOZ	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 4529655	FECHA: 11/08/2017
NOTAS CLINICAS: 11-08-17. TERAPIA FISICA. UCI QUIRURGICA.TURNO MAÑANA. PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE: SINDORME DISNEICO* EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZON* EDEMA AGUDO DE PULMON CARDIOGENICO* URGENCIA DIALITICA* ACIDEMIA MIXTA * HIPOGLECEMIA POR SULFONIUREAS* ENFERMEDAD RENAL CRONCIA ESTADIO V* DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES* HIPOTIROIDISMO. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE REALIZA LA TERAPIA CON MOVILIZACIONES PASIVASS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, APROXIMACIONES ARTICULARES. PACIENTE TOLERA LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE SIN COMPLICACIONES.	
TRATAMIENTO:	
ESPECIALISTA: MAUREN HELENA MOLANO CASTAÑEDA	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 4522487	FECHA: 10/08/2017
NOTAS CLINICAS: 10-08-17. TERAPIA FISICA - TURNO TARDE: PACIENTE DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE SINDORME DISNEICO, EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZON, EDEMA AGUDO DE PULMON CARDIOGENICO URGENCIA DIALITICA, ACIDEMIA MIXTA, HIPOGLECEMIA POR SULFONIUREAS, ENFERMEDAD RENAL CRONCIA ESTADIO V, DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICAIOCNE SMCIRO Y MACROVASCULARES, HIPOTIROIDISMO. SE INICIA LA TERAPIA CON LA REALIZACION DE MOVILIZACIONES ACTIVAS - ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, EJERCICIOS DE ESTRAMIENTO MUSCULAR Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE ABD-ADD EN MIEMBRO INFERIOR. NO SE PRESENTAN COMPLICACIONES. PACIENTE QUEDA ESTABLE.	
TRATAMIENTO:	
ESPECIALISTA: DIANA CONSTANZA PARRA PARRA	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 4520936	FECHA: 10/08/2017
NOTAS CLINICAS: 10-08-17. TERAPIA FISICA - TURNO MAÑANA. PACIENTE DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE SINDORME DISNEICO, EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZON, EDEMA AGUDO DE PULMON CARDIOGENICO URGENCIA DIALITICA, ACIDEMIA MIXTA, HIPOGLECEMIA POR SULFONIUREAS, ENFERMEDAD RENAL CRONCIA ESTADIO V, DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICAIOCNE SMCIRO Y MACROVASCULARES, HIPOTIROIDISMO. SE INICIA LA TERAPIA CON LA REALIZACION DE MOVILIZACIONES ACTIVAS - ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, EJERCICIOS DE ESTRAMIENTO MUSCULAR Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE ABD-ADD EN MIEMBRO INFERIOR. NO SE PRESENTAN COMPLICACIONES. PACIENTE QUEDA ESTABLE.	
TRATAMIENTO:	
ESPECIALISTA: DIANA CONSTANZA PARRA PARRA	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 4479295	FECHA: 04/08/2017
NOTAS CLINICAS: 04-08-17. TERAPIA FISICA. TURNO MAÑANA. PACIENTE D 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDAOS DE LA SALUD,- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR.- ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. SE INICIA LA TERAPIA CON LA REALIZACION DE MOVILIZACIONES PASIVAS EN MIEMBROS INFERIORES Y MIEMBROS SUPERIOR DERECHO. APROXIMACIONES ARTICULARES. TOLERA LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE. FISIOTERAPEUTA: ANA MILENA RIFALDO	
TRATAMIENTO:	
ESPECIALISTA: ANA MILENA RIFALDO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 4468343	FECHA: 02/08/2017
NOTAS CLINICAS: 02-08-17. TERAPIA FISICA. TURNO TARDE. PACIENTE D 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDAOS DE LA SALUD,- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALISIS A DESCARTAR.- ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. SE INICIA LA TERAPIA CON LA REALIZACION DE MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS EN MIEMBROS SINFERIORES Y MIEMBROS SUPERIOR DERECHO. EJERCICIOS DE ESTRAMIENTO MUSCULAR EN MIEMBROS INFERIROES. TOLERA LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE. FISIOTERAPEUTA: ANA MILENA RIFALDO	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

TRATAMIENTO:	
ESPECIALISTA: ANA MILENA RIFALDO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 4468287	FECHA: 02/08/2017
NOTAS CLINICAS: 02-08-17. TERAPIA FISICA. TURNO MAÑANA . PACIENTE D 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDAOS DE LA SALUD,- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR.- ERC ESTADIO 5 EN HD- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1- DIABETES MELLITUS TIPO 2- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO. SE INICIA LA TERAPIA CON LA REALIZACION DE MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS EN MIEMBROS SINFERIORES Y MIEMBROS SUPERIOR DERECHO. EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR EN MIEMBROS INFERIORES. TOLERA LA TERAPIA. QUEUDA ESTABLE. FISIOTERAPEUTA: ANA MILENA RIFALDO	
TRATAMIENTO:	
ESPECIALISTA: ANA MILENA RIFALDO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 4462081	FECHA: 01/08/2017
NOTAS CLINICAS: 01-08-17. TERAPIA FISICA- TURNO TARDE: PACIENTE DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDAOS DE LA SALUD, SEPSIS FOCO EN ESTUDIO, BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR. ERC ESTADIO 5 EN HD. HTA X HC. DM TIPO 2. SE INICIA LA TERAPIA CON LA REALIZACIÓN DE MOVILIZACIONES ACTIVAS EN MIEMBROS SUPERIORES Y MIEMBROS INFERIORES, MANTENIMIENTO ARTICULAR GENERALIZADA, DESCARGAS DE PESO EN MIEMBROS INFERIORES. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES EN TERAPIA.	
TRATAMIENTO:	
ESPECIALISTA: MARIA ALEJANDRA LOSADA ANGULO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 4456770	FECHA: 01/08/2017
NOTAS CLINICAS: 01-08-17. TERAPIA FISICA- TURNO MAÑANA: PACIENTE DE 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDAOS DE LA SALUD, SEPSIS FOCO EN ESTUDIO, BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR. ERC ESTADIO 5 EN HD. HTA X HC. DM TIPO 2. SE INICIA LA TERAPIA CON LA REALIZACIÓN DE MOVILIZACIONES ACTIVAS EN MIEMBROS SUPERIORES Y MIEMBROS INFERIORES, MANTENIMIENTO ARTICULAR GENERALIZADA, DESCARGAS DE PESO EN MIEMBROS INFERIORES. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES EN TERAPIA.	
TRATAMIENTO:	
ESPECIALISTA: ELIZABETH VARGAS GODOY	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA

INSUMOS Y/O SUMINISTROS				
PREMILENE 5/0 DS 19 75CM C0095744 - (0201010109)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
03/08/2017	16:00:00		1	YOHANNA CHAVARRO ARIAS
CANTIDADES CONFIRMADAS: 1 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 1 Unds.				
SILKAM 3/0 0341 75CM RECTA - (0201010115)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
09/08/2017	11:48:00		1	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO
CANTIDADES CONFIRMADAS: 1 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 1 Unds.				
GUANTES 7 - (0202010001)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
31/07/2017	01:12:00		1	YULY ALEJANDRA GUEVARA MOSQUERA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 1 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 1 Unds.				
HOJA BISTURI 11 - (0202010074)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
09/08/2017	11:49:00		1	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO
CANTIDADES CONFIRMADAS: 1 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 1 Unds.				
LINNER 1800 CC - (0202010233)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
11/08/2017	12:46:00	TR	1	MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO
05/08/2017	14:30:00	TERAPIA RESPIRATORIA	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 2 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 2 Unds.				
CANULA NASAL ADULTO - (0203010066)				
CANTIDADES CONFIRMADAS: 0 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 0 Unds.				
CATETER CENT TRILUMEN 7.5 FR CON GUIA - (0203010092)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
07/08/2017	14:02:00		1	CLAUDIA TORRES LASSO
CANTIDADES CONFIRMADAS: 1 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 1 Unds.				
CATETER INTRAVENOSO (YELCO) 20G - (0203010114)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
02/08/2017	16:02:00		1	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ
02/08/2017	02:55:00		1	SHARON VANESSA VELASQUEZ FORERO
02/08/2017	02:55:00	infiltracion	1	SHARON VANESSA VELASQUEZ FORERO
31/07/2017	01:12:00		2	YULY ALEJANDRA GUEVARA MOSQUERA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 5 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 5 Unds.				
CATETER MAHURKAR DOBLE LUMEN RECTO 13.5Fx16CM - (0203010119)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
09/08/2017	11:49:00		1	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO
CANTIDADES CONFIRMADAS: 1 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 1 Unds.				
CIRCUITO VENTI ADULTO PARA TRANSPORTE - (0203010130)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
09/08/2017	11:39:00	TRALSADO A TAC	1	CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO
CANTIDADES CONFIRMADAS: 1 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 1 Unds.				
CONECTOR MICRO ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA - (0203010138)				



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
06/08/2017	07:00:00		1	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA
05/08/2017	01:41:00		2	JEFERSON RAMIREZ SALGADO
02/08/2017	16:02:00		1	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ
02/08/2017	02:56:00		1	SHARON VANESSA VELASQUEZ FORERO
31/07/2017	01:12:00		1	YULY ALEJANDRA GUEVARA MOSQUERA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **6 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **6 Unds.**

SET LC 5000 PRIMARIO EQUIPO PARA INFUSION EN BOMBA - (0203010167)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
14/08/2017	06:33:00		3	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA
07/08/2017	12:02:00		1	CLAUDIA TORRES LASSO
06/08/2017	22:00:00		1	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO
05/08/2017	16:07:00		1	YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL

CANTIDADES CONFIRMADAS: **6 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **6 Unds.**

EQUIPO PATROL CON PUNZON - (0203010174)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
14/08/2017	06:33:00		1	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA
11/08/2017	06:30:00		1	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO

CANTIDADES CONFIRMADAS: **2 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **2 Unds.**

EQUIPO TRANSFUSION DE SANGRE - (0203010181)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
13/08/2017	14:57:00		1	JEFERSON RAMIREZ SALGADO
06/08/2017	05:11:00		2	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA
05/08/2017	01:41:00		2	JEFERSON RAMIREZ SALGADO

CANTIDADES CONFIRMADAS: **5 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **5 Unds.**

HUMIDIFICADOR - (0203010213)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
03/08/2017	08:20:00		1	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

JERINGA 10mL - (0203010225)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
14/08/2017	18:57:00		2	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO
14/08/2017	14:56:00		2	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO
14/08/2017	12:52:00		2	HAROLD LUNA LOZADA
12/08/2017	11:13:00		4	ADRIANA MANRIQUE REYES
11/08/2017	12:03:00		2	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA
11/08/2017	06:30:00		4	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO
07/08/2017	14:03:00		3	CLAUDIA TORRES LASSO
07/08/2017	05:26:00		1	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO
06/08/2017	19:00:00		2	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO
06/08/2017	01:08:00		4	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA
03/08/2017	20:17:00	TTOIV	4	SILVIA ARDILA ALVAREZ
03/08/2017	08:20:00	PARA TTO MEDICO ORDENADO	4	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ
02/08/2017	22:09:00	tto i.v	5	SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE
02/08/2017	16:01:00		2	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ
02/08/2017	11:57:00	TTOIV	5	SILVIA ARDILA ALVAREZ
02/08/2017	02:56:00	5 de ttomedico y 2 de laboratorios	7	SHARON VANESSA VELASQUEZ FORERO
01/08/2017	14:00:00	TTOIV	3	SILVIA ARDILA ALVAREZ
01/08/2017	10:47:00		5	MAIRA ALEJANDRA CHALA VELASQUEZ
01/08/2017	01:21:00		3	NORMA CONSTANZA RAMIREZ GASCA
31/07/2017	22:57:00		3	EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY
31/07/2017	13:25:00		7	MARYURY PAOLA BARRETO SILVA
31/07/2017	01:12:00		4	YULY ALEJANDRA GUEVARA MOSQUERA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **87 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **9 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **78 Unds.**

JERINGA HEPARINIZADA - (0203010233)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
13/08/2017	22:55:00	GASES ARTERIALES DE RUTINA	1	DENNIS GARCIA RUBIANO
12/08/2017	21:51:00	GASES ARTERIALES DE RUTINA	1	DENNIS GARCIA RUBIANO
12/08/2017	05:19:00	TOMA DE GASIMETRIA DE RUTINA	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
10/08/2017	22:19:00	GASES DE RUTINA	1	CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO
09/08/2017	23:21:00	GASES ARTERIALES DE RUTINA	1	DENNIS GARCIA RUBIANO
09/08/2017	04:27:00	TOMA DE GASES ARTERIALES DE RUTINA.	1	MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO
08/08/2017	04:38:00	TOMA DE GASIMETRIA ARTERIAL DE RUTINA.	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
06/08/2017	21:01:00	GASES DE RUTINA	1	CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO
06/08/2017	06:21:00	GASES ARTERIALES DE CONTROL	1	MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO
05/08/2017	15:07:00	GASIMETRIA POS-INTUBACION	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
05/08/2017	09:51:00	GASES DE CONTROL	1	CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO
04/08/2017	18:24:00	gases de ingreso	1	CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO
04/08/2017	05:08:00	ttoiv	2	SILVIA ARDILA ALVAREZ
03/08/2017	02:00:00	GASES ARTERIALES DE CONTROL	1	DIANA MARCELA BAUTISTA MARTINEZ
02/08/2017	02:56:00	gases arteriales	2	SHARON VANESSA VELASQUEZ FORERO
31/07/2017	13:25:00		2	MARYURY PAOLA BARRETO SILVA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **19 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **19 Unds.**

MULTIFLUJO 3 VIAS - (0203010328)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
02/08/2017	22:11:00		1	SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE
31/07/2017	13:25:00		1	MARYURY PAOLA BARRETO SILVA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **2 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **2 Unds.**

NIPLE CON TUERCA - (0203010332)



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
05/08/2017	11:49:00	MICRO	1	CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO
31/07/2017	13:25:00		1	MARYURY PAOLA BARRETO SILVA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 2 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 2 Unds.				
NUTRIFLO - (0203010334)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
10/08/2017	11:30:00		1	YESICA LIZETH CASTILLO SALAZAR
09/08/2017	11:51:00		1	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO
08/08/2017	18:05:00		1	LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA
06/08/2017	16:36:00		1	YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL
CANTIDADES CONFIRMADAS: 4 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 4 Unds.				
SET LC 5000 PRIMARIO EQUIPO FOTOPROTECTOR PARA INFUS BOMBA - (0203010354)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
14/08/2017	06:33:00		2	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA
07/08/2017	10:03:00		1	CLAUDIA TORRES LASSO
05/08/2017	01:41:00		3	JEFERSON RAMIREZ SALGADO
CANTIDADES CONFIRMADAS: 6 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 6 Unds.				
SISTEMA DE SUCCION NO. 14 CERRADA - (0203010359)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
12/08/2017	21:51:00	CAMBIO CADA 48 HORAS POR PROTOCOLO	1	DENNIS GARCIA RUBIANO
CANTIDADES CONFIRMADAS: 1 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 1 Unds.				
SONDA NASOGASTRICA 18 - (0203010395)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
10/08/2017	04:45:00		1	LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA
05/08/2017	16:07:00		1	YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL
CANTIDADES CONFIRMADAS: 2 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 2 Unds.				
SONDA NELATON 16 - (0203010404)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
11/08/2017	11:22:00	ASPIRACION DE SECRECIONES BOCA NARIZ MAS ENJUAGUE BUCAL	2	MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO
10/08/2017	22:20:00	SUCCION	2	CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO
10/08/2017	11:29:00	TERAPIA RESPIRATORIA	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
10/08/2017	09:28:00	TERAPIA RESPIRATORIA	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
09/08/2017	23:20:00	ASPIRACION DE SECRECIONES BOCA NARIZ MAS ENJUAGUE BUCAL	2	DENNIS GARCIA RUBIANO
CANTIDADES CONFIRMADAS: 8 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 8 Unds.				
TEGADERM 10 X 12 CM - (0203010414)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
13/08/2017	00:06:00		1	JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO
12/08/2017	07:33:00		1	HAROLD LUNA LOZADA
11/08/2017	06:31:00		2	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO
09/08/2017	00:52:00		1	JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO
CANTIDADES CONFIRMADAS: 8 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 3 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 5 Unds.				
TEGADERM 6 X 7 CM - (0203010415)				
CANTIDADES CONFIRMADAS: 0 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 0 Unds.				
TUBO SILICONADO SUCCION 3MTS - (0203010484)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
05/08/2017	14:30:00	TERAPIA RESPIRATORIA	2	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 2 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 2 Unds.				
EQUIPO REGULADOR DE INFUSIONES EZ - (0203010646)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
31/07/2017	13:26:00		1	MARYURY PAOLA BARRETO SILVA
31/07/2017	01:13:00		1	YULY ALEJANDRA GUEVARA MOSQUERA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 2 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 2 Unds.				
CIRCUITO VENTILADOR ADULTO - (0203010702)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
05/08/2017	14:30:00	VENTILACIÓN MECÁNICA.	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 1 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 1 Unds.				
CONECTOR MICRO ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA - (0203010718)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
14/08/2017	06:33:00		3	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 3 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 3 Unds.				
SONDA NELATON 10 - (0203010726)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
31/07/2017	01:13:00		1	YULY ALEJANDRA GUEVARA MOSQUERA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 1 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 1 Unds.				
AMBU ADULTO (RESUCITADOR PULMONAR) - (0203010731)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
05/08/2017	14:30:00	INTUBACION.	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 1 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 1 Unds.				
CATETER INTRAVENOSO (YELCO) 18G - (0203010762)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
02/08/2017	16:03:00		1	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ

**HISTORIA CLINICA**

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.****GUIA ENTUBACION ADULTA 14 - (0203010763)****REGISTRO DE SUMINISTROS**

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
05/08/2017	14:30:00	INTUBACION	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.****EQUIPO MACROGOTELO - (0203010767)****REGISTRO DE SUMINISTROS**

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
11/08/2017	06:31:00		2	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO
09/08/2017	13:21:00		1	HAROLD LUNA LOZADA
07/08/2017	14:03:00		2	CLAUDIA TORRES LASSO
06/08/2017	05:12:00		1	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA
05/08/2017	18:19:00		2	YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL
05/08/2017	01:41:00		3	JEFERSON RAMIREZ SALGADO
31/07/2017	01:13:00		3	YULY ALEJANDRA GUEVARA MOSQUERA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **14 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **14 Unds.****JERINGA 10mL - (0203010774)****REGISTRO DE SUMINISTROS**

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
12/08/2017	18:06:00		6	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO
10/08/2017	11:31:00		3	YESICA LIZETH CASTILLO SALAZAR
09/08/2017	19:02:00		2	YESICA LIZETH CASTILLO SALAZAR
09/08/2017	13:19:00		2	HAROLD LUNA LOZADA
09/08/2017	11:50:00		7	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO
08/08/2017	18:05:00		6	LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA
08/08/2017	05:00:00		4	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA
06/08/2017	16:37:00		4	YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL
06/08/2017	07:10:00		4	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA
06/08/2017	05:12:00		5	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA
05/08/2017	14:30:00	INTUBACION	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
04/08/2017	15:50:00		3	ANGELA PINEDA RICO

CANTIDADES CONFIRMADAS: **74 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **27 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **47 Unds.****SONDA NELATON 14 - (0203010784)****REGISTRO DE SUMINISTROS**

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
13/08/2017	11:18:00	ASPIRACION DE SECRECIONES BOCA NARIZ MAS ENJUAGUE BUCAL	1	DENNIS GARCIA RUBIANO
12/08/2017	14:54:00	SUCCION	1	CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO
12/08/2017	11:34:00	ASPIRACION DE SECRECIONES BOCA NARIZ MAS ENJUAGUE BUCAL	1	DENNIS GARCIA RUBIANO
12/08/2017	06:24:00	TERAPIA RESPIRATORIA	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
12/08/2017	03:50:00	TERAPIA RESPIRATORIA	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
12/08/2017	21:00:00	TERAPIA RESPIRATORIA	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
11/08/2017	17:39:00	ASPIRACION DE SECRECIONES BOCA NARIZ MAS ENJUAGUE BUCAL	1	DENNIS GARCIA RUBIANO
10/08/2017	19:00:00	ASPIRACION DE SECRECIONES BOCA NARIZ MAS ENJUAGUE BUCAL	2	MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO
09/08/2017	16:24:00	TERAPIA RESPIRATORIA	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
09/08/2017	15:29:00	TERAPIA RESPIRATORIA	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
09/08/2017	06:47:00	ASPIRACION DE SECRECIONES BOCA NARIZ MAS ENJUAGUE BUCAL	4	MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO
08/08/2017	15:42:00	SUCCION	1	CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO

CANTIDADES CONFIRMADAS: **16 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **16 Unds.****EQUIPO TRANSFUSION DE SANGRE - (0203010785)****REGISTRO DE SUMINISTROS**

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
13/08/2017	15:58:00		3	JEFERSON RAMIREZ SALGADO
11/08/2017	12:02:00		1	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA
11/08/2017	06:31:00		4	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO
06/08/2017	18:26:00		1	YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL
04/08/2017	11:08:00	SE TRANSFUNDE 2 UNIDADES DE GRE	2	YOHANNA CHAVARRO ARIAS
02/08/2017	16:03:00	SE TRASNFUNDEN 2 UNIDADES DE GRE	2	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ

CANTIDADES CONFIRMADAS: **13 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **13 Unds.****JERINGA 10mL - (0203010789)**CANTIDADES CONFIRMADAS: **0 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **0 Unds.****JERINGA 10mL - (0203010791)****REGISTRO DE SUMINISTROS**

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
04/08/2017	15:50:00	TRATAMIENTOS ENDOVENOSOS ANTERIORES	6	ANGELA PINEDA RICO
04/08/2017	12:09:00		6	YOHANNA CHAVARRO ARIAS
04/08/2017	05:10:00	ttoiv lab	5	SILVIA ARDILA ALVAREZ

CANTIDADES CONFIRMADAS: **17 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **17 Unds.****SONDA NELATON 14 - (0203010796)****REGISTRO DE SUMINISTROS**

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
14/08/2017	18:08:00	ASPIRACION DE SECRECIONES BOCA NARIZ MAS ENJUAGUE BUCAL	3	MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO
14/08/2017	08:31:00	TEERAPIA RESPIRATORIA	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
13/08/2017	22:54:00	ASPIRACION DE SECRECIONES BOCA NARIZ MAS ENJUAGUE BUCAL	2	DENNIS GARCIA RUBIANO
13/08/2017	16:50:00	TERAPIA RESPIRATORIA	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
13/08/2017	14:43:00	TERAPIA RESPIRATORIA	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
12/08/2017	21:49:00	ASPIRACION DE SECRECIONES BOCA NARIZ MAS ENJUAGUE BUCAL	2	DENNIS GARCIA RUBIANO
08/08/2017	11:17:00	ASPIRACION DE SECRECIONES BOCA NARIZ MAS ENJUAGUE BUCAL	1	DENNIS GARCIA RUBIANO
08/08/2017	06:26:00	TERAPIA RESPIRATORIA	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
08/08/2017	22:05:00	TERAPIA RESPIRATORIA	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
07/08/2017	17:32:00	ASPIRACION DE SECRECIONES BOCA NARIZ MAS ENJUAGUE BUCAL	1	DENNIS GARCIA RUBIANO
07/08/2017	12:52:00	ASPIRACION DE SECRECIONES BOCA NARIZ MAS ENJUAGUE BUCAL	2	MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO
06/08/2017	21:01:00	SUCCION	2	CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO
06/08/2017	18:57:00	ASPIRACION DE SECRECIONES BOCA NARIZ MAS ENJUAGUE BUCAL	2	MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO
06/08/2017	12:41:00	TERAPIA RESPIRATORIA	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
06/08/2017	11:37:00	TERAPIA RESPIRATORIA	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
06/08/2017	08:40:00	TERAPIA RESPIRATORIA	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
06/08/2017	06:21:00	ASPIRACION DE SECRECIONES BOCA NARIZ MAS ENJUAGUE BUCAL	2	MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO
05/08/2017	14:45:00	TERAPIA RESPIRATORIA	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **31 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **5 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **26 Unds.**



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: NELLY CALDERON		IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947		EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16		HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24		FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA		SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

EQUIPO BURETROL 150ML - (0203010800)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
14/08/2017	06:34:00		6	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA
07/08/2017	14:04:00		3	CLAUDIA TORRES LASSO
06/08/2017	03:09:00		1	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA
05/08/2017	16:07:00		2	YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL
02/08/2017	22:11:00		3	SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE
31/07/2017	01:13:00		3	YULY ALEJANDRA GUEVARA MOSQUERA

CANTIDADES CONFIRMADAS: 18 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 18 Unds.

EQUIPO MACROGOTEO - (0203010801)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
14/08/2017	06:34:00		3	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA
02/08/2017	22:11:00		3	SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE
31/07/2017	13:26:00		1	MARYURY PAOLA BARRETO SILVA

CANTIDADES CONFIRMADAS: 7 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 7 Unds.

FILTRO NARIZ DE CAMELLO ADULTO - (0203010820)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
13/08/2017	22:54:00	CAMBIO CADA 24 HORAS POR PROTOCOLO	1	DENNIS GARCIA RUBIANO
12/08/2017	21:50:00	CAMBIO CADA 24 HORAS POR PROTOCOLO	1	DENNIS GARCIA RUBIANO
12/08/2017	21:00:00	CAMBIO DE INSUMO POR PROTOCOLO.	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
10/08/2017	22:20:00	CAMBIO 24 HORAS	1	CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO
09/08/2017	23:20:00	CAMBIO CADA 24 HORAS POR PROTOCOLO	1	DENNIS GARCIA RUBIANO
08/08/2017	22:05:00	TERAPIA RESPIRATORIA	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
06/08/2017	21:02:00	CAMBIO 24 HORAS	1	CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO
06/08/2017	06:22:00	CAMBIO CADA 24 HORAS POR PROTOCOLO	1	MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO
05/08/2017	14:30:00	VENTILACIÓN MECÁNICA	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA

CANTIDADES CONFIRMADAS: 9 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 9 Unds.

EQUIPO MICRONEBULIZADOR ADULTO - (0203010828)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
05/08/2017	11:49:00	MICRO	1	CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO
31/07/2017	13:26:00		1	MARYURY PAOLA BARRETO SILVA

CANTIDADES CONFIRMADAS: 2 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 2 Unds.

ELECTRODOS ADULTOS - (0203010846)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
14/08/2017	06:35:00		8	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA
13/08/2017	06:06:00		3	JENNY FERNANDA LOSADA LEGUIZAMO
11/08/2017	06:29:00		3	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO
10/08/2017	06:22:00		3	LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA
09/08/2017	11:49:00		3	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO
08/08/2017	04:59:00		3	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA
07/08/2017	18:14:00		3	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA
07/08/2017	00:01:00		3	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO
06/08/2017	07:00:00		3	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA
06/08/2017	00:08:00		3	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA
05/08/2017	01:42:00		3	JEFERSON RAMIREZ SALGADO

CANTIDADES CONFIRMADAS: 45 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 7 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 38 Unds.

EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO - (0203010862)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
02/08/2017	22:11:00		1	SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE
01/08/2017	10:48:00		1	MAIRA ALEJANDRA CHALA VELASQUEZ

CANTIDADES CONFIRMADAS: 2 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 2 Unds.

LLAVE 3 VIAS - (0203010865)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
14/08/2017	06:34:00		3	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA
07/08/2017	14:04:00		1	CLAUDIA TORRES LASSO
07/08/2017	23:00:00		1	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO
05/08/2017	01:42:00		3	JEFERSON RAMIREZ SALGADO

CANTIDADES CONFIRMADAS: 8 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 8 Unds.

EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO - (0203010887)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
14/08/2017	06:34:00		2	FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA
05/08/2017	18:20:00		1	YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL

CANTIDADES CONFIRMADAS: 3 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 3 Unds.

JERINGA 1mL - (0203010888)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
08/08/2017	05:00:00		1	ANGELICA MARIA GARCIA BONILLA
05/08/2017	18:20:00		1	YALILE MAGRETH RIVERA MAZABEL
05/08/2017	01:42:00		2	JEFERSON RAMIREZ SALGADO
02/08/2017	02:57:00	tramadol	2	SHARON VANESSA VELASQUEZ FORERO

CANTIDADES CONFIRMADAS: 6 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 6 Unds.

JERINGA 50mL - (0203010889)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
12/08/2017	11:14:00		1	ADRIANA MANRIQUE REYES
09/08/2017	11:49:00		1	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO

CANTIDADES CONFIRMADAS: 2 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 2 Unds.

TUBO ENDOTRAQUEAL 7-0 CB - (0203010896)

**HISTORIA CLINICA**

PACIENTE: NELLY CALDERON	IDENTIFICACION: CC 36150685		HC: 36150685 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 13/6/1947	EDAD: 70 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: CL 1 F # 27 A -16	HUILA-NEIVA		TELEFONO: 3153132919
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/7/2017 - 18:44:24	FECHA EGRESO: 15/8/2017 - 08:33:57		CAMA: UCIAQ5
DEPARTAMENTO: 11040F - UCI ADULTOS INTENSIVA QUIRURGICA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA	PLAN: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR HUILA		

REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
05/08/2017	14:30:00	INTUBACION	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 1 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 1 Unds.				
SET BOMBA INFUSION ESTANDAR TI PU300WY31 - (0203011043)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
04/08/2017	10:09:00		1	YOHANNA CHAVARRO ARIAS
02/08/2017	22:12:00		1	SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE
01/08/2017	10:48:00		2	MAIRA ALEJANDRA CHALA VELASQUEZ
01/08/2017	02:30:00		2	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ
31/07/2017	13:26:00		2	MARYURY PAOLA BARRETO SILVA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 8 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 8 Unds.				
SISTEMA DE SUCCION NO. 12 CERRADA - (0203011128)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
10/08/2017	22:21:00	CAMBIO DEL DIA 8 Y 10 DE AGSOTO	2	CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO
06/08/2017	06:22:00	CAMBIO POR IMPACTACIÓN DE SECRECIONES	1	MARTHA LILIANA LEYVA QUINTERO
05/08/2017	14:45:00	TERAPIA RESPIRATORIA	1	EUNICE TATIANA ARANGO AYALA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 4 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 4 Unds.				
JERINGA HEPARINIZADA EXTRACION SANGREARTERIAL ALINE-PEDIATR - (0203011175)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
31/07/2017	01:13:00		2	YULY ALEJANDRA GUEVARA MOSQUERA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 2 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 2 Unds.				

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION



Luis Eduardo Sanabria R. MD. MSc. MEd. FACS
Cirujano General
C.C. 71.650.054 R.M. 750/91

PROFESIONAL: LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA
CC - 71650054 - T.P. 750/91
ESPECIALIDAD - CIRUGIA GENERAL

Imprimió: PAULA SERRANO - PAULA.SERRANO

Fecha Impresión : 2018/6/8 - 08:39:33