CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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** **MOTIVO DE CONSULTA :** "MUCHA FIEBRE" **ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE DE 70 A?OS CON ANTECEDENTE DE COLOCACION DE FISTULA EN MSD EL PASADO 28/ 07/ 17 POR ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN COMPA?IA DE LA HIJA 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	PESO	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	Miembro 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

FECHA	HORA	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	$SATO_2$	PC	BORG	METs*
2017-08-04	06:00	87	21	--	--	1,00	125 / 36	65	Miembro 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

FECHA	HORA	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	$SATO_2$	PC	BORG	METs*
2017-08-04	04:00	91	19	--	--	36,30	129 / 36	67	Miembro 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

FECHA	HORA	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	$SATO_2$	PC	BORG	METs*
2017-08-04	02:00	90	20	--	--	36,10	120 / 38	65	Miembro 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	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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	

USUARIO	SILVIA ARDILA ALVAREZ						**ESPECIALIDAD**	ENFERMERIA HOSPITALIZACION															
2017-08-04	00:00	89	17	--	--	1,00	137 / 60		85	Miembro 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	Miembro 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	Miembro 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	Miembro 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	Miembro 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	Miembro 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	Miembro 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	Miembro 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	Miembro Inferior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	93.00	--	--	--					

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	

		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	67.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE						**ESPECIALIDAD**	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2017-08-03	02:00	74	19	--	--	--	101 / 49		66	Miembro Inferior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	95.00	--	--	--	
		PPS	**PPD**	**PPM**	**PCP**	**PAM**	**GC**	**PPC**	**SC**	**DIURESIS**	**PAS**	**CREATININA SERICA**	**DEPURACION CREATININA**	**IC**	**IS**	**IRVS**	**IRVP**	**ITVI**	**ITVD**
		--	--	--	--	66.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE						**ESPECIALIDAD**	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2017-08-03	00:00	76	19	--	--	--	102 / 47		65	Miembro Inferior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	99.00	--	--	--	
		PPS	**PPD**	**PPM**	**PCP**	**PAM**	**GC**	**PPC**	**SC**	**DIURESIS**	**PAS**	**CREATININA SERICA**	**DEPURACION CREATININA**	**IC**	**IS**	**IRVS**	**IRVP**	**ITVI**	**ITVD**
		--	--	--	--	65.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE						**ESPECIALIDAD**	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2017-08-02	22:00	75	20	--	--	--	106 / 50		68	Miembro Inferior 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**
		--	--	--	--	68.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE						**ESPECIALIDAD**	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2017-08-02	20:00	77	20	--	--	--	117 / 51		73	Miembro Inferior 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**
		--	--	--	--	73.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE						**ESPECIALIDAD**	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2017-08-02	18:00	77	16	--	--	--	117 / 51		73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	--	--	--	
		PPS	**PPD**	**PPM**	**PCP**	**PAM**	**GC**	**PPC**	**SC**	**DIURESIS**	**PAS**	**CREATININA SERICA**	**DEPURACION CREATININA**	**IC**	**IS**	**IRVS**	**IRVP**	**ITVI**	**ITVD**
		--	--	--	--	73.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ						**ESPECIALIDAD**	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2017-08-02	16:00	77	14	--	--	--	115 / 53		73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	95.00	--	--	--	
		PPS	**PPD**	**PPM**	**PCP**	**PAM**	**GC**	**PPC**	**SC**	**DIURESIS**	**PAS**	**CREATININA SERICA**	**DEPURACION CREATININA**	**IC**	**IS**	**IRVS**	**IRVP**	**ITVI**	**ITVD**
		--	--	--	--	73.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ						**ESPECIALIDAD**	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2017-08-02	14:00	76	13	--	--	--	128 / 54		78	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	1	92.00	--	--	--	
		PPS	**PPD**	**PPM**	**PCP**	**PAM**	**GC**	**PPC**	**SC**	**DIURESIS**	**PAS**	**CREATININA SERICA**	**DEPURACION CREATININA**	**IC**	**IS**	**IRVS**	**IRVP**	**ITVI**	**ITVD**
		--	--	--	--	78.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ						**ESPECIALIDAD**	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2017-08-02	12:00	73	18	--	--	1,00	143 / 58		86	Miembro 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**
		--	--	--	--	86.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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	

| **USUARIO** | SILVIA ARDILA ALVAREZ | | | | | | **ESPECIALIDAD** | ENFERMERIA HOSPITALIZACION | | | | | |

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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	

		PPS	**PPD**	**PPM**	**PCP**	**PAM**	**GC**	**PPC**	**SC**	**DIURESIS**	**PAS**	**CREATININA SERICA**	**DEPURACION CREATININA**	**IC**	**IS**	**IRVS**	**IRVP**	**ITVI**	**ITVD**
		--	--	--	--	75.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	SILVIA ARDILA ALVAREZ						**ESPECIALIDAD**			ENFERMERIA HOSPITALIZACION									
2017-08-01	12:00	84	20	--	--	--	180 / 66			104	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	92.00	--	--	--
		PPS	**PPD**	**PPM**	**PCP**	**PAM**	**GC**	**PPC**	**SC**	**DIURESIS**	**PAS**	**CREATININA SERICA**	**DEPURACION CREATININA**	**IC**	**IS**	**IRVS**	**IRVP**	**ITVI**	**ITVD**
		--	--	--	--	104.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	MAIRA ALEJANDRA CHALA VELASQUEZ						**ESPECIALIDAD**			ENFERMERIA HOSPITALIZACION									
2017-08-01	10:00	78	20	--	--	--	101 / 59			73	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	95.00	--	--	--
		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									
2017-08-01	08:00	73	20	--	--	--	157 / 61			93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	97.00	--	--	--
		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									
2017-08-01	06:00	75	14	--	--	1,00	140 / 57			84	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	1	92.00	--	--	--
		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									
2017-08-01	04:00	86	17	--	--	1,00	158 / 68			98	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	1	94.00	--	--	--
		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									
2017-08-01	02:45	88	14	--	--	--	174 / 60			98	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	--	--	--
		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									
2017-08-01	01:54	86	20	--	--	--	132 / 65			87	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	GINA PAOLA ROJAS SUAREZ						**ESPECIALIDAD**			ENFERMERIA HOSPITALIZACION									
2017-07-31	23:38	89	20	--	--	--	142 / 62			88	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	37.90	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY						**ESPECIALIDAD**			ENFERMERIA HOSPITALIZACION									
2017-07-31	20:03	90	20	--	--	--	146 / 60			88	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	37.50	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY						**ESPECIALIDAD**			ENFERMERIA HOSPITALIZACION									
2017-07-31	18:00	77	20	--	--	--	148 / 71			96	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.40	--	--	--	98.00	--	--	--

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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	

USUARIO	MARYURY PAOLA BARRETO SILVA						**ESPECIALIDAD**	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2017-07-31	14:00	70	20	--	--	--	158 / 63	94	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	99.00	--	--	--
USUARIO	MARYURY PAOLA BARRETO SILVA						**ESPECIALIDAD**	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2017-07-31	08:00	81	20	--	--	--	142 / 57	85	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	94.00	--	--	--
USUARIO	MARYURY PAOLA BARRETO SILVA						**ESPECIALIDAD**	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2017-07-31	06:22	80	18	--	--	--	140 / 80	100	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	96.00	--	--	--
USUARIO	RUTH MARY BAICUE MENDEZ						**ESPECIALIDAD**	CIRCULANTE											
2017-07-31	02:49	78	19	--	--	--	130 / 70	90	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.50	--	--	--	97.00	--	--	--
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 INGURGITACION 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**	BLANDO 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**
FOFOFO0188 POS	**SOLUCION SALINA X 500ML**	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	SEBASTIAN ROJAS PAVA	**FECHA FORMULACIÓN:** **30/07/2017 20:13**
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 BOLSA (S) Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD	1.00 BOTELLA	

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 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	TTO
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	tto i.v
03/08/2017 01:59	SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	tto 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	TTOIV
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	
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	paso de cateter
09/08/2017 13:19	HAROLD LUNA LOZADA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	dialisis
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	hemodialisis
10/08/2017 11:59	YESICA LIZETH CASTILLO SALAZAR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	hemodialisis
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	DIALISIS
12/08/2017 18:08	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	DIALISIS
14/08/2017 14:37	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO	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		

14/08/2017 15:37	KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
14/08/2017 19:00	JEFERSON 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
FOFOFO0480 POS	**LOSARTAN 50MG TABLETAS**	LOSARTAN
FORMULÓ	SEBASTIAN ROJAS PAVA	**FECHA FORMULACIÓN:** **30/07/2017 20:13**

VIA DE ADMINISTRACIÓN2: 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
FOFOFO0346 POS	**FUROSEMIDA**	FUROSEMIDA
FORMULÓ	SEBASTIAN ROJAS PAVA	**FECHA FORMULACIÓN:** **30/07/2017 20:14**

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 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	

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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	

31/07/2017 01:10	YULY ALEJANDRA GUEVARA MOSQUERA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0780 POS	**LEVOTIROXINA 50MG TABLETA**	LEVOTIROXINA DE SODIO
FORMULÓ	SEBASTIAN ROJAS PAVA	**FECHA FORMULACIÓN:** **30/07/2017 20:14**

VIA DE ADMINISTRACIÓN2: 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	JEFERSON 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
FOFOFO0781 POS	**ACETAMINOFEN 500MG**	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	SEBASTIAN ROJAS PAVA	**FECHA FORMULACIÓN:** **30/07/2017 20:14**

VIA DE ADMINISTRACIÓN2: 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	

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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 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	
05/08/2017 02:31	JEFERSON 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**	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)**	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**	VANCOMICINA
FORMULÓ	SEBASTIAN ROJAS PAVA	**FECHA FORMULACIÓN:** **30/07/2017 20:15**

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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	

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	JEFERSON 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	

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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		

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	
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)**	INSULINA GLARGINA
FORMULÓ	SEBASTIAN ROJAS PAVA	**FECHA FORMULACIÓN:** **30/07/2017 20:16**

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	

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**	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	JONATAN 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	

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 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)**	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	

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		

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 / MODIFACIÓN**

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	
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% USP**	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)**	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% USP**	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	

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		

31/07/2017 10:00	MARYURY PAOLA BARRETO SILVA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	**PRODUCTO**	**PRINCIPIO ACTIVO**
FOFOFO0076 POS	**ATORVASTATINA**	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 / MODIFACIÓN**

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	JEFERSON 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**	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**

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 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

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
FOFOFO0580 POS	**OMEPRAZOL (ORAZOLE)**	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	

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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 04:59	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**
FOFOFO0269 POS	**ENOXAPARINA(CLEXANE)**	ENOXAPARINA
FORMULÓ	DIEGO ARMANDO OQUENDO 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 PRELLENA

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**
FOFOFO0496 POS	**MEROPENEN 1GR**	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	

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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 04:00	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
FOFOFO0405 POS	**INSULINA GLARGINA**	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
FOFOFO1019 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**

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0118 POS	**BROMURO DE VECURONIO**	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
FOFOFO1022 POS	**MIDAZOLAM 15MG/3ML**	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	

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
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
FOFOFO0309 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
FOFOFO0186 POS	**SOLUCION SALINA X 100 ML**	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	

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	

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	JEFERSON RAMIREZ SALGADO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
13/08/2017 14:00	JEFERSON RAMIREZ SALGADO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
13/08/2017 16:59	JEFERSON 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	JEFERSON RAMIREZ SALGADO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO1078 POS	**VECURONIO BROM 4MG AMP**	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
FOFOFO0212 POS	**DEXTROSA AL 10% USP**	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	bolo
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	

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		

11/08/2017 00:37	DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0655 POS	**SALBUTAMOL**	SALBUTAMOL
FORMULÓ	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
FOFOFO0214 POS	**DEXTROSA 5**	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
FOFOFO0828 POS	**FITOMENADIONA VITAMINA- K1**	FITOMENADIONA
FORMULÓ	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	**FECHA FORMULACIÓN:** **09/08/2017 12:39**

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	

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
FOFOFO0329 NO POS	**GLUCERNA FORMULA ENTERAL POLIMERICA INTOLERANCIA A GLUCOSA**	GLUCERNA
FORMULÓ	LORENA MARTINEZ DURAN	**FECHA FORMULACIÓN:** **09/08/2017 20:53**

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

MOTIVO NO JUSTIFICACION:
MEDICAMENTOS NO POS REALIZADO MANUALMENTE

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
FOFOFO0568 POS	**NOREPINEFRINA**	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

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 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	

LISTADOS GENERALES DE CONTROLES DE PACIENTES

GLUCOMETRíA

Frecuencia Cada 4 horas

RESUMEN DE CONTROLES DE GLUCOMETRIA

FECHA	GLUCOMETRIA	INSULINA		
		TIPO	CANTIDAD	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	--	--	--

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 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 * SUSPÉNDER ** 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. 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

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		

		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 PROTCOLO 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 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
	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 TRASNFSIOIN DE 6 UNIDADE DE PLASMA TRASNFUSION DE 6 UNIDADE DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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
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 PROTCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 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		

		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
	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 TRASNFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQEUTAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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
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*

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 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 PROTCOLO 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
	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 RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA. VENTILACION MECANICA DINAMICA DEXTROSA 50% PASAR A 5 CC HORA (TITULAR) (MANATER GLUCOEMTRIA 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 PROTCOLO 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 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
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:

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		

		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: MEROPENEN 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 100UI/ML VIAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 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		

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 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
2017-08-03	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*

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		

		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
	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.
	11:59	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
2017-08-02	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.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 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	**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 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
	12:03	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
	08:51	CESAR.GALINDO - CESAR DAVID GALINDO REGINO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
		tranfundir 2 u de gre**
	00:44	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
2017-08-01	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

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		

		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
2017-07-31	22:22	ANDREA.GOMEZ - ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL *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 ESTRICTA CADA 4 HORAS******* *SS/RESERVA DE 2 UGRE. *MEDIDAS ANTICAIDA *ACOMPAÑANTE PERMANENTE *CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.
	22:10	ANDREA.GOMEZ - ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL *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

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		

* **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 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.

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 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

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
Glucometria : Cada 4 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		

2017-07-30	20:17 SEBASTIAN.ROJAS - SEBASTIAN ROJAS PAVA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL NOTA CONJUNTA CON MEDICINA INTERNA DR OSCAR LOPEZ PACAIETNE CONOCIDA CON MULITPLES COMORBNILIDADES, 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 *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 ESTRICTA *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 TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
931000	28	TERAPIA FISICA	1/8/2017 - 09:13:46

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		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
931000	28	TERAPIA FISICA	1/8/2017 - 10:21:41
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
931000	28	TERAPIA FISICA	1/8/2017 - 23:30:44
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
931000	28	TERAPIA FISICA	2/8/2017 - 19:38:22
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
931000	28	TERAPIA FISICA	4/8/2017 - 11:05:35
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA	5/8/2017 - 00:24:40
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA	5/8/2017 - 00:46:32
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
890402S	45	NEUROCIRUGIA	5/8/2017 - 12:26:17
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA	5/8/2017 - 19:12:09
	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 TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA	6/8/2017 - 05:51:02
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA	6/8/2017 - 10:00:14
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA	6/8/2017 - 18:35:03
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 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 TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 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 TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 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 TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 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 TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA	8/8/2017 - 11:06:46
	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 TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 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 TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 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 TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 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 TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 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 TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 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 TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 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 TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 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 TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
931000	28	TERAPIA FISICA	10/8/2017 - 18:24:26
	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 TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 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 TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA	11/8/2017 - 10:50:10
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA	11/8/2017 - 17:34:30
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
931000	28	TERAPIA FISICA	11/8/2017 - 18:50:55
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
931000	28	TERAPIA FISICA	12/8/2017 - 01:19:59
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA	12/8/2017 - 01:25:09
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
931000	28	TERAPIA FISICA	12/8/2017 - 11:29:50
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA	12/8/2017 - 11:17:59
	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 TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA	12/8/2017 - 21:44:52
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
931000	28	TERAPIA FISICA	13/8/2017 - 09:48:02
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA	13/8/2017 - 11:14:00
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA	13/8/2017 - 16:56:26
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA	13/8/2017 - 22:51:34
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
931000	28	TERAPIA FISICA	13/8/2017 - 23:06:26
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA	14/8/2017 - 10:16:41
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
939400	68	TERAPIA RESPIRATORIA	14/8/2017 - 16:43:29
	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 TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	
931000	28	TERAPIA FISICA	14/8/2017 - 19:43:21
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R509 FIEBRE, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	

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			

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			
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	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. LATERAL)	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			

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	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		
	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		

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	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			

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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	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			
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			

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	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. LATERAL)	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 PROTCOLO 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		

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			

		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 PROTCOLO 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		
	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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [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 PROTCOLO 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		
	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		

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	

		POR PROTCOLO 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		
	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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
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 PROTCOLO 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		
	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	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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. LATERAL)	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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
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 PROTCOLO 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 -		

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	

		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	901221	POS	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	11/8/2017 - 11:53:25
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	901221	POS	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	11/8/2017 - 11:53:25
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	901221	POS	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	11/8/2017 - 11:53:25
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912003	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	11/8/2017 - 10:10:04
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912005	POS	APLICACION DE PLASMA FRESCO O CONGELADO	11/8/2017 - 10:10:04
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	11/8/2017 - 10:10:04
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	11/8/2017 - 10:10:04
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	11/8/2017 - 10:10:04
	Observacion			
	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	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	11/8/2017 - 10:10:04
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	11/8/2017 - 10:10:04
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911102	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [ESTANDAR]	11/8/2017 - 10:10:04
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	11/8/2017 - 10:10:04
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	11/8/2017 - 10:10:04
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	11/8/2017 - 10:10:04
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	11/8/2017 - 10:10:04
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	11/8/2017 - 10:10:04
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	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	

	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911111	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	11/8/2017 - 10:10:04
	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	11/8/2017 - 10:10:04
	Observacion			
	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 TRASNFUSION DE 6 UNIDADE DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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 TRASNFUSION DE 6 UNIDADE DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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 TRASNFUSION DE 6 UNIDADE DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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		

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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	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 TRASNFUSION DE 6 UNIDADE DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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 TRASNFUSION DE 6 UNIDADE DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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	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 TRASNFUSION DE 6 UNIDADE DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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	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 TRASNFUSION DE 6 UNIDADE DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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		

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	

		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	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 TRASNFUSION DE 6 UNIDADE DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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	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 TRASNFUSION DE 6 UNIDADE DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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	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 TRASNFUSION DE 6 UNIDADE DE PLAQUETAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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			
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 PROTCOLO DE PACIENTE EN VMI GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON		

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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	

		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		
	Diagnosticos Presuntivos			
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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	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 **		

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		

		VITAMINA K, 10 MG IV CADA 8 HORAS. OMEPRAZOL 40MG IV CADA DIA TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903604	POS	CALCIO IONICO	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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	10/8/2017 - 16:29:10

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	

	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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. LATERAL)	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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL	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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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	911022	POS	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO	10/8/2017 - 10:24:03
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	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		
	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 - 10:24:03
	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 +	10/8/2017 - 10:24:03
	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 +	10/8/2017 - 10:24:03
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902212	POS	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	10/8/2017 - 10:24:03
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
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 TRASNFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQEUTAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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	912005	POS	APLICACION DE PLASMA FRESCO O CONGELADO	10/8/2017 - 08:54:07

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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 PLAQEUTAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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 TRASNFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQEUTAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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 TRASNFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQEUTAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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 TRASNFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQEUTAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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			

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	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 TRASNFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQEUTAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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 TRASNFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQEUTAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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 TRASNFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQEUTAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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 TRASNFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQEUTAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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		

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	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 TRASNFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQEUTAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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 TRASNFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQEUTAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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 TRASNFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQEUTAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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 TRASNFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQEUTAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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		

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	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS 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 TRASNFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQEUTAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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 LEUCORREDUCIDOS 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 TRASNFUNDIR 2 UNIDADES RESERVA DE 2 UGRE RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQEUTAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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
	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 PLAQEUTAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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 PLAQEUTAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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		

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		

		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 PLAQEUTAS. TERAPIA FISICA X 2 TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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	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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
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		

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* 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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
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 PROTCOLO 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		
	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	903864	POS	SODIO 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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO 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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903603	POS	CALCIO 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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	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 PROTCOLO 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		

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	

		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	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. LATERAL)	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		

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* 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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL	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 PROTCOLO 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		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	905411	POS	NIVELES SERICOS DE VANCOMICINA	9/8/2017 - 08:31:49
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912003	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	9/8/2017 - 08:30:17
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912003	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	9/8/2017 - 08:30:17
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912003	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	9/8/2017 - 08:30:17
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912003	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	9/8/2017 - 08:30:17
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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	912003	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	9/8/2017 - 08:30:17
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912003	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	9/8/2017 - 08:30:17
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912003	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	9/8/2017 - 08:30:17
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912003	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	9/8/2017 - 08:30:17
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912003	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	9/8/2017 - 08:30:17
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	9/8/2017 - 02:16:59
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	8/8/2017 - 22:36:29
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903062	POS	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	8/8/2017 - 11:47:34
	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	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	

	Observacion	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.		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	8/8/2017 - 08:11:09
	Observacion	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.		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	8/8/2017 - 08:11:09
	Observacion	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.		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	8/8/2017 - 08:11:09
	Observacion	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.		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	8/8/2017 - 08:11:09
	Observacion	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.		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	905410	NO POS	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	8/8/2017 - 08:11:09
	Observacion	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.		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902221	POS	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	8/8/2017 - 08:11:09
	Observacion	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.		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	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	

	Observacion	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.		
	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 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			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. LATERAL)	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		
	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 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

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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 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		
	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		
	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		

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	

		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		
	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		
	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		
	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	

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		
	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	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		
	Diagnosticos Presuntivos			
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		
	Diagnosticos Presuntivos			
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		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. LATERAL)	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		
	Diagnosticos Presuntivos			
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		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	7/8/2017 - 22:27:01

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	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		
	Diagnosticos Presuntivos			
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		
	Diagnosticos Presuntivos			
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		
	Diagnosticos Presuntivos			
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		
	Diagnosticos Presuntivos			
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		
	Diagnosticos Presuntivos			
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		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. LATERAL)	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

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	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		

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	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. LATERAL)	6/8/2017 - 12:14:02
	Observacion	RUTINA PORTATIL		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879301	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	6/8/2017 - 03:11:53
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111	POS	TOMOGRAFIA 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. LATERAL)	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			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	5/8/2017 - 13:57:11

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	PACIENTE EN EVOLUCION ESTACIONARIA SE SOLICITA PARACLINICOS INCLUIDO TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	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	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	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	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	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	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	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	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	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	903813	POS	CLORO	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	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	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	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	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	

BANCO DE SANGRE	912002	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	5/8/2017 - 12:26:17
	Observacion			
	Orden Profesional	JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912002	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	5/8/2017 - 12:26:17
	Observacion			
	Orden Profesional	JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879301	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	5/8/2017 - 03:43:37
	Observacion	SS/ TACAR TORAX.		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	901221	POS	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	4/8/2017 - 23:25:53
	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	4/8/2017 - 23:25:53
	Observacion	PUNTA CATETER VENOSO CENTRAL.		
	Orden Profesional	LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL	4/8/2017 - 22:03:05
	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	4/8/2017 - 19:21:49
	Observacion			
	Orden Profesional	JUAN CAMILO CIFUENTES GONZALEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	4/8/2017 - 19:21:49
	Observacion			
	Orden Profesional	JUAN CAMILO CIFUENTES GONZALEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	4/8/2017 - 19:21:49
	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	

	Orden Profesional	JUAN CAMILO CIFUENTES GONZALEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. LATERAL)	4/8/2017 - 19:21:49
	Observacion			
	Orden Profesional	JUAN CAMILO CIFUENTES GONZALEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
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. LATERAL)	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 SUSSPENDER 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, *** TRAAFUNDIR 2 UNIDADES DE GRE Y 5 UNIDADEAS DE PLASMA *** ELECTROENCEALOGRAMA *** SS TACAR DE TORAX. *** NUEVO TAC DE CRANEO SIMPLE		
	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			

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	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			

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	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			
	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			
	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			
	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			
	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	901305	POS	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	4/8/2017 - 13:35:36
	Observacion			
	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
	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	901305	POS	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	4/8/2017 - 13:35:36
	Observacion			
	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	901305	POS	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	4/8/2017 - 13:35:36
	Observacion	**		
	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	901305	POS	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	4/8/2017 - 13:35:36
	Observacion	***		
	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	901305	POS	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	4/8/2017 - 13:35:36
	Observacion	***		
	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	4/8/2017 - 13:35:36
	Observacion	***		
	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903833	POS	FOSFATASA ALCALINA	4/8/2017 - 13:35:36
	Observacion	***		
	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	4/8/2017 - 13:35:36
	Observacion	***		
	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	4/8/2017 - 13:35:36
	Observacion			
	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. LATERAL)	4/8/2017 - 13:06:19
	Observacion			
	Orden Profesional	OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA		

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	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL	4/8/2017 - 13:06:19
	Observacion			
	Orden Profesional	OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	4/8/2017 - 09:56:50
	Observacion			
	Orden Profesional	CINDY LORENA POLANIA BARREIRO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	901221	POS	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	4/8/2017 - 09:18:35
	Observacion			
	Orden Profesional	CINDY LORENA POLANIA BARREIRO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	901221	POS	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	4/8/2017 - 09:18:35
	Observacion	LUMEN CATETER FEMORAL		
	Orden Profesional	CINDY LORENA POLANIA BARREIRO		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. LATERAL)	4/8/2017 - 09:13:42
	Observacion			
	Orden Profesional	CINDY LORENA POLANIA BARREIRO		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL	4/8/2017 - 09:13:42
	Observacion			
	Orden Profesional	CINDY LORENA POLANIA BARREIRO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	4/8/2017 - 09:02:01
	Observacion			
	Orden Profesional	CINDY LORENA POLANIA BARREIRO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	4/8/2017 - 09:02:01
	Observacion			
	Orden Profesional	CINDY LORENA POLANIA BARREIRO		
	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	3/8/2017 - 23:03:52

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	CONTROL		
	Orden Profesional	CINDY LORENA POLANIA BARREIRO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	3/8/2017 - 23:03:52
	Observacion	CONTROL		
	Orden Profesional	CINDY LORENA POLANIA BARREIRO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3/8/2017 - 23:03:52
	Observacion	CONTORL		
	Orden Profesional	CINDY LORENA POLANIA BARREIRO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	3/8/2017 - 23:03:52
	Observacion			
	Orden Profesional	CINDY LORENA POLANIA BARREIRO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3/8/2017 - 23:03:52
	Observacion			
	Orden Profesional	CINDY LORENA POLANIA BARREIRO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	3/8/2017 - 23:03:52
	Observacion			
	Orden Profesional	CINDY LORENA POLANIA BARREIRO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3/8/2017 - 23:03:52
	Observacion			
	Orden Profesional	CINDY LORENA POLANIA BARREIRO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	3/8/2017 - 23:03:52
	Observacion			
	Orden Profesional	CINDY LORENA POLANIA BARREIRO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	3/8/2017 - 23:03:52
	Observacion	CONTROL		
	Orden Profesional	CINDY LORENA POLANIA BARREIRO		
	Diagnosticos Presuntivos			

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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	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 ESTRICTA 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	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 ESTRICTA 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	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 ESTRICTA 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	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 ESTRICTA 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	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		

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	

		SIMPLE CURVA TERMICA ESTRICTA 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	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 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		
	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 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		
	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 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		
	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		
	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		
	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	3/8/2017 - 14:02:05

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	

	Observacion			
	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902212	POS	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	3/8/2017 - 14:02:05
	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 +	3/8/2017 - 14:02:05
	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 +	3/8/2017 - 14:02:05
	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 +	3/8/2017 - 14:02:05
	Observacion			
	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	904110	POS	PROCALCITONINA	3/8/2017 - 14:01:15
	Observacion			
	Orden Profesional	OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA		
	Diagnosticos Presuntivos			
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		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	3/8/2017 - 11:44:19
	Observacion			
	Orden Profesional	OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	2/8/2017 - 23:47:39
	Observacion			
	Orden Profesional	DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA		
	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]	2/8/2017 - 23:47:39
	Observacion			
	Orden Profesional	DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2/8/2017 - 23:47:39
	Observacion			
	Orden Profesional	DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2/8/2017 - 23:47:39
	Observacion			
	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, TIEMSPOD 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, TIEMSPOD 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, TIEMSPOD 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, TIEMSPOD 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, TIEMSPOD 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, TIEMSPOD DE COAGULACION. SS BUN, CREATININA. SS GASES ARTERIALES + LACTATO		

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	DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2/8/2017 - 19:24:49
	Observacion	SS HEMOGRAMA, TIEMSPOD 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, TIEMSPOD 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 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		
	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	882316	POS	ECOGRAFÍA 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		

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	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 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		
	Orden Profesional	OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	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 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		
	Orden Profesional	OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/8/2017 - 09:57:19

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	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	
	Orden Profesional	OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	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 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	
	Orden Profesional	OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	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 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	
	Orden Profesional	OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903603	POS	CALCIO 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 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	
	Orden Profesional	OSMAN JAVIER SIOSSI BRIZUELA	
	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 - 02:32:35

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	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	
	Orden Profesional	CRISTIAN RAMIRO SUAZA ESPINOSA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903111	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	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 ESTRICTA 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			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	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 ESTRICTA 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			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	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 ESTRICTA 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			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/8/2017 - 02:32:35

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	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	
	Orden Profesional	CRISTIAN RAMIRO SUAZA ESPINOSA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	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 ESTRICTA 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			
LABORATORIOS	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 ESTRICTA 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			
BANCO DE SANGRE	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 ESTRICTA CADA 4 HORAS******* *SS/RESERVA DE 2 UGRE. *MEDIDAS ANTICAIDA *ACOMPAÑANTE PERMANENTE *CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.		
	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911022	POS	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO	31/7/2017 - 22:10:16

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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	*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 ESTRICTA CADA 4 HORAS******* *SS/RESERVA DE 2 UGRE. *MEDIDAS ANTICAIDA *ACOMPAÑANTE PERMANENTE *CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.	
	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	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 ESTRICTA CADA 4 HORAS******* *SS/RESERVA DE 2 UGRE. *MEDIDAS ANTICAIDA *ACOMPAÑANTE PERMANENTE *CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.	
	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 +	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 ESTRICTA CADA 4 HORAS******* *SS/RESERVA DE 2 UGRE. *MEDIDAS ANTICAIDA *ACOMPAÑANTE PERMANENTE *CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.	
	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 +	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 ESTRICTA CADA 4 HORAS******* *SS/RESERVA DE 2 UGRE. *MEDIDAS ANTICAIDA *ACOMPAÑANTE PERMANENTE *CONTROL DE SIGNOS VITALES 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	

	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	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 ESTRICTA CADA 4 HORAS******* *SS/RESERVA DE 2 UGRE. *MEDIDAS ANTICAIDA *ACOMPAÑANTE PERMANENTE *CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS.		
	Orden Profesional	ANDREA LILIANA GOMEZ ARISTIZABAL		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	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 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 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 ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	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 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 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 ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	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 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 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		

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	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	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 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 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 ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	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 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 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 ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. LATERAL)	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional	SEBASTIAN ROJAS PAVA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	901107	POS	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional	SEBASTIAN ROJAS PAVA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional	SEBASTIAN ROJAS PAVA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	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	

	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	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional	SEBASTIAN ROJAS PAVA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional	SEBASTIAN ROJAS PAVA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional	SEBASTIAN ROJAS PAVA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional	SEBASTIAN ROJAS PAVA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional	SEBASTIAN ROJAS PAVA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional	SEBASTIAN ROJAS PAVA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional	SEBASTIAN ROJAS PAVA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	30/7/2017 - 19:32:57
	Observacion			
	Orden Profesional	SEBASTIAN ROJAS PAVA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	30/7/2017 - 19:32:57

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

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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		

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			
	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			

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	

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			

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	

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			
	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**
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**
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**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		5400	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4542657**	**USUARIO: DENNIS GARCIA RUBIANO**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 13/8/2017**
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**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**

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	

S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		5400	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4539242**	**USUARIO: DENNIS GARCIA RUBIANO**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 13/8/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		5400	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4536751**	**USUARIO: DENNIS GARCIA RUBIANO**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 12/8/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		10800	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4534717**	**USUARIO: CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 12/8/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		5400	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4533334**	**USUARIO: DENNIS GARCIA RUBIANO**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 12/8/2017**
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**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		10800	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4529104**	**USUARIO: DENNIS GARCIA RUBIANO**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 11/8/2017**
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**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		5400	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4523584**	**USUARIO: CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 10/8/2017**
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**
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**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		5400	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4517104**	**USUARIO: DENNIS GARCIA RUBIANO**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 9/8/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		10800	

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: 4514935**	**USUARIO: EUNICE TATIANA ARANGO AYALA**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 9/8/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		5400	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4511828**	**USUARIO: CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 9/8/2017**
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**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		10800	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4505272**	**USUARIO: DENNIS GARCIA RUBIANO**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 8/8/2017**
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**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		10800	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4500711**	**USUARIO: DENNIS GARCIA RUBIANO**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 7/8/2017**
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**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		5400	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4495749**	**USUARIO: CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 6/8/2017**
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**
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**
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**
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**

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		1200	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4489247**	**USUARIO: EUNICE TATIANA ARANGO AYALA**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 5/8/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		3600	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4485818**	**USUARIO: CAROLINA SANCHEZ TRUJILLO**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 5/8/2017**
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**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		7200	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4478641**	**USUARIO: YOHANNA CHAVARRO ARIAS**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 4/8/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		3600	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4478641**	**USUARIO: YOHANNA CHAVARRO ARIAS**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 4/8/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		1	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4477364**	**USUARIO: SILVIA ARDILA ALVAREZ**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 4/8/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		7200	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4475789**	**USUARIO: SILVIA ARDILA ALVAREZ**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 3/8/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		2	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4475789**	**USUARIO: SILVIA ARDILA ALVAREZ**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 3/8/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
939402	NEBULIZACION		2	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4474445**	**USUARIO: YOHANNA CHAVARRO ARIAS**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 3/8/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
S55201	CONSUMO DE OXIGENO POR LITRO		3600	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4474445**	**USUARIO: YOHANNA CHAVARRO ARIAS**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 3/8/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		1	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4472850**	**USUARIO: CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 3/8/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		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: 4472850**	**USUARIO: CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 3/8/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
939402	NEBULIZACION		1	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4468230**	**USUARIO: SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 2/8/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
939402	NEBULIZACION		2	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4468230**	**USUARIO: SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 2/8/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		2	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4466844**	**USUARIO: CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 2/8/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
939402	NEBULIZACION		1	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4466844**	**USUARIO: CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 2/8/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		1	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4464757**	**USUARIO: SILVIA ARDILA ALVAREZ**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 2/8/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		1	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4464757**	**USUARIO: SILVIA ARDILA ALVAREZ**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 2/8/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
939402	NEBULIZACION		1	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4461129**	**USUARIO: SHARON VANESSA VELASQUEZ FORERO**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 1/8/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
939402	NEBULIZACION		2	
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		2	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4461129**	**USUARIO: SHARON VANESSA VELASQUEZ FORERO**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 1/8/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		3	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4459515**	**USUARIO: SILVIA ARDILA ALVAREZ**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 1/8/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		1	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4459515**	**USUARIO: SILVIA ARDILA ALVAREZ**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 1/8/2017**
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: 4457955**	**USUARIO: MAIRA ALEJANDRA CHALA VELASQUEZ**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 1/8/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		4	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4457955**	**USUARIO: MAIRA ALEJANDRA CHALA VELASQUEZ**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 1/8/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
939402	NEBULIZACION		1	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4456137**	**USUARIO: CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 1/8/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		4	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4454258**	**USUARIO: EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 31/7/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
939402	NEBULIZACION		3	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4454258**	**USUARIO: EDNA YULIETH RAMIREZ PAJOY**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 31/7/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		12	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4453246**	**USUARIO: MARYURY PAOLA BARRETO SILVA**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 31/7/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
939402	NEBULIZACION		5	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4451191**	**USUARIO: MARYURY PAOLA BARRETO SILVA**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 31/7/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		9	
INGRESO: 184194	**EVOLUCION: 4448173**	**USUARIO: RUTH MARY BAICUE MENDEZ**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 31/7/2017**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		2	
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	

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

FECHA	CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES
2017-08-14	**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?

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 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 BRADICARDICA 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 BRADICARDICA 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

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		

- HIPOTIROIDISMO
- ANEMIA SECUNDARIA A SANGRADO NO CONTROLADO

PACIENTE CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION SOSTENIDA A PESAR DEL SOPORTE VASOPRESOR, PERSISTE BRADICARDICA 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 BRADICARDICA 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

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

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

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		

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

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 ENFERMEDADES 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 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.

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%

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		

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

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

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 CONDICONES 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. TEDENCIA 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 INSERCION DEL CATETER FEMORAL IZQUIERDO. CON APOSITOS ESTRILES. MIEMBRO SUPERIORE IZQUEIRDO CON EDEMA GENERALIZADA, EQUIMOSIS GENERALIADA. PULSO DEBIL, MIEMBRO SUPERIOE DERECHO, FISTULA AV, CON TRILL PRESNTE.
NEUROLOGICO: SIN SEDOANALGESIA. PUPILAS MIDRIATICAS DE 6 MM ARREACTIVAS. REFLEJO CORNEAL AUSENTE, REFELJO CARINAL AUSENTE. GLASGOW 3/15

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: 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 ESFUEERZO 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 * SUSPÉNDER **
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

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 ENFERMEDADES 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 hemodiálisis 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 hemodiálisis. 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.

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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: Prescripición 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

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715 -
Especialidad - BIOPSIAS

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 NEUROLOGICO INCIERTO.
COAGULOPATIA.
TROMBOSIS VENOSA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN MAEJO ANTOCAGULANTE POR SANGRAOD INTRACEREBRAL.

H. OBJETIVO: MALAS CONDICONES 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. TEDENCIA A LA BRADICARDIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CON RONCUS EN BASES PULMONARES

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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		

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR NO VALORABLE POR ESTADO NEUROLOGICO.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES DEBILES EN MIEMBROS INDEIORES, SANGRADO ESCASO POR SITIO DE INSERCION DEL CATETER FEMORAL IZQUIERDO. CON APOSITOS ESTRILES. MIEMBRO SUPERIORE IZQUEIRDO CON EDEMA GENERALIZADA, EQUIMOSIS GENERALIADA. PULSO DEBIL, MIEMBRO SUPERIOE DERECHO, FISTULA AV, CON TRILL PRESNTE.
NEUROLOGICO: 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 PROFUNFA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUEIRDO, REQUIRIO ANTIACOGULACION, CON 'POSTERIOR SANGRAOD INTRACEREBRAL. EVOLUCION CLINICA TORPIDA COMPROMISO HEMATOLOGICO, NEUROLOGICO, PULMONAR, SE LOGORO DESTETE DE SOPORTE VASOPRESOR.

HA REQUIERIDO DE MULTIPLES RTASNFUSIUON 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, TROMBOCITPOPENICO QUIE CONDIDERE AUMENTO DE RIESGO DE PERSITENCIA 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

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 * SUSPÉNDER **
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

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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 LECTURA DE TAC CEREBRLA DE CONTROL
PENDEINTE NIVELES DE VANCOMICINA.

MANEJO CONJUNTO NEUROCIRUGIA.
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 ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

2017-08-13

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

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

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

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

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 - BIOPSIAS

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

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		

- 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 INSERCION DEL CATETER FEMORAL IZQUIERDO.
NEUROLOGICO: RASS -2, PUPILAS PLENAS IGUALES NO REACTIVAS.

LABORATORIOS: GB: 6.460, HB: 6.8, PLaq. 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

Luis Eduardo Sanabria R. M.D.
Cirugía General - Cuidado Crítico
C.C. 71.650.054 RM 750/91

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

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

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		

R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEDADES 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.
- 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 CONDICONES 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 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 INSERCION 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.

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 ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

16:08 **SERVICIO: UCI**

CARLOS ARTURO PIZARRO - **ESPECIALIDAD: NEFROLOGIA**

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. 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 HEMODIALISIS A LA FECHA.

PLAN: HEMDOIALISIS HOY
TIEMPO 4 HORAS
HEPARINA NO
FILTRO 1.6
UF 3L
QB 250 ML/MIN

SE CONTINUA SEGUIMIENTO EVOLUTOIVO.

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715 -
Especialidad - BIOPSIAS

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

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		

- 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

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.

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: MALAS CONDICONES 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 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 INSERCION 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 MACROVASCUALRES, ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS. DURANTE SU EVOLUCION SE DOCUMENTA TROBOSIS VENOSA PROFUNDA DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
PRESENTO ADEMAS 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 INSERCION 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

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

2017-08-11 **22:02** **SERVICIO: UCI**
JESUS ALONSO POVEDA CARVAJAL - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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. 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 DISFUNSION ORGANICA MULTIPLE

TA: 164/78FC 60 SAT 99

CARDIOVASCULAR: RSCSRS 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 DISFUNSION MULKTIORGANICA 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 HAVER SUSPENDIDO SEDACION HACE MAS 48 HORAS SE CONTINUA FASE D REHABILITACION INTEGRL

PLAN: SDFA

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 ENFERMEDADES 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

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		

- 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 supeiror derecho con herida en pliegue del codo con herida suturada hay fremito en dicha region. edema d ela extremdiad. edema de miembros ifneirores

ANALISIS: paciente con mal estado gral. tiene fistula av de reciente confeccion peero no tengo informacion de cuando fue realziada

PLAN: averiguar cuando fue realziada la fistula av para manejo de la herida
manejo medico de trombosis venosa

Profesional: MANUEL ALBERTO MORA GARCES
CC - 12130055 - T.P 12522/91 -
Especialidad - CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA

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.
- LINFAEDEMA 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 MACROVASCUALRES, 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.

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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		

DURANTE SU EVOLUCION SE DOCUMENTA TROBOSIS 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 INSERCION 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 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

BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA.

H. OBJETIVO: MALAS CONDICONES 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

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		

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 INSERCION 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 MACROVASCUALRES, 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 TROBOSIS 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 INSERCION 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 PROTCOLO 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

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

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		

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

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 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.

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 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

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

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		

Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

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 ARTERILES: 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 fué 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

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715 -
Especialidad - BIOPSIAS

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**

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. 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 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.

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

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS, CON MULTIPLES COMORBILIDADES, HIPERTENSA, DIABETICA CON COMPLIACIONES MICRO Y MACROVASCUALRES, 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 MEROPENENM + VANCOMICINA. REPORTE DE HEMOCULTIVOS INICIAL NEGATIVOS.
DURANTE SU EVOLUCION SE DOCUMENTA AUMENTO DE DIAMETRO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUEIRDO DOCUMENTNADOSE TROBOSIS VENOSA PROFUNDA PARA LO CUAL SE INCIA 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.

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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		

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
TRASNFSIOIN DE 6 UNIDADE DE PLASMA
TRASNFUSION DE 6 UNIDADE DE PLAQUETAS.

TERAPIA FISICA X 2
TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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

Luis Eduardo Sanabria R. M.D.
Cirugía General - Cuidado Crítico
C.C. 71.650.054 RM 750/91

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

2017-08-10

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 HEMODIALSIS
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.

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		

- 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 CONDICONES 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.

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

18:38

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 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.

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

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 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

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 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

BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA.

H. OBJETIVO: MALAS CONDICONES 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

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		

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 COMPLIACIONES MICRO Y MACROVASCUALRES, 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 MEROPENENM + VANCOMICINA. REPORTE DE HEMOCULTIVOS INICIAL NEGATIVOS.
DURANTE SU EVOLUCION SE DOCUMENTA AUMENTO DE DIAMETRO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUEIRDO DOCUMENTNADOSE TROBOSIS VENOSA PROFUNDA.
PRESENTO ADEMAS CAIDA DE SU PROPIA ALTURA TRAUAMTISMO CRANEAO Y CONTUSION HEMORRAGICA BIFROTNAL.
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 INSERCION DE CATETER DE HEMODIALISIS, POR LO CUAL SE ORDENO TRANSFUSION DE PLASMA.
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 PROTCOLO 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

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

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		

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: .

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

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 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.

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

SOPORTE

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		

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 CONDICONES 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 CISTLFLOW , 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 ANTIBIOTICPTEPRI 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 ECONTRABA ANTICOAGULADA POR TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUERDO.
SE SUSPENDE ANTICOGULACION.
EVOLUCION CLINCIA 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

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		

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 PLAQEUTAS.

TERAPIA FISICA X 2
TERAPIA RESPIRATORIA POR PROTCOLO 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

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

08:46 **SERVICIO: UCI**
CARLOS ARTURO PIZARRO - **ESPECIALIDAD: NEFROLOGIA**

H. SUBJETIVO: Apertura ocular sin contacto con el examinador, no respuesta a estímulos nociceptivos.

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

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		

- UF: 3Lt
- Sin heparina
- T 36°

Jhonatan Toro. MD
RM 222/09

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715 -
Especialidad - BIOPSIAS

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

2017-08-09 **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 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.

H. OBJETIVO: MALAS CONDICONES 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.

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: 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.
- 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.

H. OBJETIVO: PACIENTE EN MALAS CONDICONES 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%

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: 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

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 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.

H. OBJETIVO: MALAS CONDICONES 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 COMPLIACIONES MICRO Y MACROVASCUALRES, 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 MEROPENENM + VANCOMICINA. REPORTE DE HEMOCULTIVOS INICIAL NEGATIVOS.
DURANTE SU EVOLUCION SE DOCUMENTA AUMENTO DE DIAMETRO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUEIRDO

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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		

DOCUMENTNADOSE TROBOSIS VENOSA PROFUNDA.
PRESENTO ADEMAS CAIDA DE SU PROPIA ALTURA TRAUAMTISMO 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*
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 PROTCOLO 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

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)

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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		

- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI
- 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 CONDICONES GENERALES, BAJO SOPORTE VENTILATORIO.
PUPILAS ISOCORICAS, MIOTICAS, HIPORREACTIVAS.
EQUIMOSIS PALPEBRAL Y PERIORBITARIA DERECHA, HERIDA SUTURADA EN REGIO FRONTAL.
CARDIOVASCULAR: RSCSRS 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 COMPLIACIONES MICRO Y MACROVASCUALRES, ENFERMA RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS. INGRESA POR PRESENTAR CUADRO FEBRIL, EN EL MOMENTO DE INGRESO SE DOCUEMTNO 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 ANTIBIOTICPOTEPRI (PIPTAZO + VANCO). REPOTE DE HEMOCULTIVOS INICIAL NEGATIVOS. HA PRESENTADO EVOLUCION CLINCIA 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 DOCUEMTNA AUMETNO DE DIAMETRO DEMIEMBRO SUPERIOR ZIQUEIRDO DOCUMENTNADOSE TROBOSIS VENOSA PROFUNDA. POR POBRE REPSUESTA A A ANTIBIOTICO CON REQUIMIENTO POSTERIOR DE SORPOTE PRESOR, PERSITENCIA DE CHOQUE SE DECIDE ESCALONAR ANTIBIOTICOTERPIA A MEROPENENM + VANCOMICINA. PRESENTO ADEMAS CAIDA DE SU PROPIA ALTURA TRAUAMTISMO CRANEAO Y CONTUSION HEMORRAGICA BIFROTNAL.

CONTROL PARACLINICO QUE EVIDEICNA PERSISTENCIA DE TROMBOCITOPENIA ADEMAS DE TIEPOS DE COAGULACION PROLONGADOS POR LO QUE CONSIDERAMOS QUE LA PACIENTE CURSA CON SEPSIS NO MODULADA EN EL MOMENOT

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		

CON COAGULAION INTRAVASCULAR DISEMINADA.
HOY SE RELIZA PASO DE CATETER MAHURKAR Y TRNASFUSION DE PLAQUETA.

PRONOSTICO RESERVADO. ALTO RIESO DE MORTALIDAD, FAMILIRE NTERALDO DE SU EVOLUCION

PRONOSTICO OMISO. SE INFOMAR DETALLLADAMENTE A HIJA, QUIEN ENTINEDE PROCESO DE ENFERMEDAD.

PLAN: DIETA POR NUTRICION
RESTRICCION HIDRICA 800 CC DIA.
VENTILACION MECANICA DINAMICA
DEXTROSA 50% PASAR A 5 CC HORA (TITULAR) (MANATER GLUCOEMTRIA 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 PROTCOLO 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 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

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:

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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		

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 trasfunden 8 unidades de plaquetas.
Asepsia y antisepsia, colocación de campos quirúrgicos, anestesia local con lidocaína. Se canaliza vena femoral izquierdo, se obtiene sangre de caracteristicas 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

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715 -
Especialidad - BIOPSIAS

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

2017-08-08 **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 HEMODIALSISI
- 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.

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		

- 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.

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715 -
Especialidad - BIOPSIAS

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEDADES 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 HEMODIALSISI
- 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 TRANSFUSION DE PLAQUETAS POR TROMBOCITOPENIA SEVERA.

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

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

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

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 HEMODIALSISI
- 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, BAJO SOPORTE VENTILATORIO.
PUPILAS ISOCORICAS, MIOTICAS, HIPORREACTIVAS.
EQUIMOSIS PALPEBRAL Y PERIORBITARIA DERECHA, HERIDA SUTURADA EN REGIO FRONTAL.
CARDIOVASCULAR: RSCSRS 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
GLUCOEMTRIA: 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 GLUCOEMTRIA DE 69 MG/DL. POR LO QUE SE INICIA GOTEO DE DEXTROSA 10%

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

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

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 HEMODIALSISI
- 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 CONDICONES GENERALES, BAJO SOPORTE VENTILATORIO.
PUPILAS ISOCORICAS, MIOTICAS, HIPORREACTIVAS.
EQUIMOSIS PALPEBRAL Y PERIORBITARIA DERECHA, HERIDA SUTURADA EN REGIO FRONTAL.
CARDIOVASCULAR: RSCSRS 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

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		

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

GLUCOEMTRIAS: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 ATEROMATOSIS CALCIFICADA DEL CAYADO AÓRTICO.

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DECADA DE LA VIDA, CON MULTIPLES COMORBILIDADES, HIPERTENSA, DIABETICA CON COMPLIACIONES MICRO Y MACROVASCUALRES, ENFERMA RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS. INGRESA POR PRESENTAR CUADRO FEBRIL, EN EL MOMENTO DE INGRESO SE DOCUEMTNO 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 ANTIBIOTICPOTEPRI (PIPTAZO + VANCO). REPOTE DE HEMOCULTIVOS INICIAL NEGATIVOS. HA PRESENTADO EVOLUCION CLINCIA 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 DOCUEMTNA AUMETNO DE DIAMETRO DEMIEMBRO SUPERIOR ZIQUEIRDO DOCUMENTNADOSE TROBOSIS VENOSA PROFUNDA. POR POBRE REPSUESTA A A ANTIBIOTICO CON REQUIMIENTO POSTERIOR DE SORPOTE PRESOR, PERSITENCIA DE CHOQUE SE DECIDE ESCALONAR ANTIBIOTICOTERPIA A MEROPENENM + VANCOMICINA. PRESENTO ADEMAS CAIDA DE SU PROPIA ALTURA TRAUAMTISMO CRANEAO Y CONTUSION HEMORRAGICA BIFROTNAL.

ACTULEMTNE PACIENTE CRITICAMENTE ENFERMA, PUNTUAICN APACHE ALTO, CON ALTO RIESGO DE MORBIMORTABLIDAD.
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 TRASNFUSION DE CUP DE PLAQUETAS.

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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 OMISO. SE INFOMAR DETALLLADAMENTE A HIJA, 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 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

Luis Eduardo Sanabria R. M.D.
Cirugía General - Cuidado Crítico
C.C. 71.650.054 RM 750/91

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

10:19

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

H. SUBJETIVO: Rass- 4

H. OBJETIVO: Mal estado general, soporte vasopresor e inotrópicio. 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.

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		

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 mebatólica, hipercalemia controlada. Persiste requerimiento de soporte vasopresor e inotrópico. Pasaremos nuevo catéter una vez se logre trasfusión de plaquetas.

PLAN: - Trasfundir 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

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO

CC - 72428715 -

Especialidad - BIOPSIAS

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

2017-08-07

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 HEMODIALSISI A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA EN COREECION, 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 CONDCIINES GENERALES
AUNQUE HEMODINAMICAMENTE MUESTRA DISCRETA MEJORIA
MAÑANA PACTADO REIICIO E TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL
RX DE TORAX SIN IMAGENES DE HEMO O NEUMOTORAX

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 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

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 HEMODIALSISI A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA EN COREECION, 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 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, HIPRKALEMIA 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

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715 -
Especialidad - BIOPSIAS

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

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 HEMODIALSISI A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA EN COREECION, 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: RSCSRS 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

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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: 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 PROTCOLO DE PACIENTE EN VMI
GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
DIA
MANEJO INTEGRAL EN CONJUNTO CON NEFROLOGIA

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

2017-08-06

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

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

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

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 HEMODIALSISI A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA EN COREECION, 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: RSCSRS 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

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

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, COGUIALOPATIA, 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

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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		

- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA EN COREECION, 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 CRECIOMIENTO 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

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715 -
Especialidad - BIOPSIAS

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 COREECION, 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: RSCSRS 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

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 CURSANDO CON SEPSIS ASOCIADO A DISPOSITIVO INTRAVASCULAR, QUIEN CURSA CON ENECEFALOPATIA 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 PROTCOLO DE PACIENTE EN VMI
GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

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

2017-08-05 **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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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

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		

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

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 ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

14:53 **SERVICIO: UCI**
ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

H. SUBJETIVO: NEUROCIRUGIA DR SOTO

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

DESPIERTA , 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 TRAUMAITSMO DE TEJIDOS BLANDOS FRONTAL Y ORBITARIO DERECHO CON HALLAZGO POR TAC DE CRANEO QUE HA DEMOSTRADO IMAGEN COMPATIBLE CON CONTUSION FRONTOBASAL IZUIERDA QUE NO GENERA AUN EFECTO DE MASA NI SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANENA 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

Profesional: ALVARO RICARDO SOTO ANGEL
CC - 79600071 - T.P 217/99 -
Especialidad - NEUROCIRUGIA

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

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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 MARHUKA 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.

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

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715 -
Especialidad - BIOPSIAS

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA
Z223	PORTADOR DE OTRAS ENFERMEDADES 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 HEMODIALSISI A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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			

- HIPERKALEMIA EN COREECION, 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, SIVILANCIAS 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 HTPO 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 ENECEFALOPATIA 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 DISFUNSION 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

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 ENFERMEDADES BACTERIANAS ESPECIFICADAS

2017-08-04 **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 HEMODIALSISI A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES
- HIPERKALEMIA EN COREECION, HIPOCALCEMIA.
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS.

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

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 MULITPLES COMORBNILIDADES, 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 MULITPLES 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 IZQUEIRDO. 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.
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.

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		

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 INFERIOES 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

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

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.

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		

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, PENDIETNE TOMA DE TAC INDICADO EN LA MAÑANA, SE INDICA COMPRESION EN REGION DE HERIDA, PUES NO SE CONSIDERA PERTINENTE SUTURA.

PACIENTE QEUIN CONTINAU 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 SUEPRIOR.

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
SUSSPENDER 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,
*** TRAAFUNDIR 2 UNIDADES DE GRE Y 5 UNIDADEAS DE PLASMA
*** ELECTROENCEALOGRAMA
*** SS TACAR DE TORAX.
*** NUEVO TAC DE CRANEO SIMPLE

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 ENFERMEDADES 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 EL MOMENTO DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA.

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: 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.
EXTREAMIDADES, 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 ANTECENDENTE 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, CONSDIERANDO ESTE COMO PRINCIPAL FOCO. EN EL MOMENTO ENCEFALOPATICA, CON ANEMIA EN RANGO TRASNFUSIONAL, POR LO QUE SE INDICO TRNASFUSIOND 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 DISPOBILIDAD 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.
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.

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**

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. SUBJETIVO: CUIDADOS INTERMEDIOS/ MEDICINA INTERNA
PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD
DIAGNOSTICOS:
- ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL
- SINDROEM DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUIALOPATIA, 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%
GLUCOEMTRIAS
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 vol% SO2 69.30 % FIO2 0.21 %
Nitrógeno 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, ETUDIOS MICROBIOLOGICOS, DESCARTAR SANGRADO EN SNC VS ESTATUS EPILEPTICO NO CONVULSIVO. TIENE INDICADORES DE MAL PRONOSTICO SE EXLICARA A FAMIALIRES .

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 CRANEO SIMPLE
CURVA TERMICA ESTRICTA CADA 4 HORAS
MONITORIA CONTINUA
SE SOLICITA NUEVOS HEMOCULTIVOS (2 PERIFERICO, 2 CENTRALES) RASTREO APRA HONGOS, NUVO TAC DE CRANEO,
*** TRAAFUNDIR 2 UNIDADES DE GRE Y 5 UNIDADEAS DE PLASMA
*** ELECTROENCEALOGRAMA

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: 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 ENFERMEDADES 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: ritmico, 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 hemodiálisis 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 meningeos, PINRL 2mm diámetro.

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

TAC cerebral: sin lesiones ocupantes de espacio, no lesiones isquémicas ni hemorrágicas, linea 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 infeccioco 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, trasfundir 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 cateter 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.
- Amplicar cobertura con carbapenemico
- SS lactato sérico, función hepática
- SS Rx tórax PA y lateral
- Trasfundir N 2 UGRE
- Se recomienda estudio focos de sangrado
- Vigilancia en UCI intermedia, considerar traslado a UCI

Jhonatan Toro. MD
RM 222/09

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		

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715 -
Especialidad - BIOPSIAS

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

2017-08-03

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 HEMODIALSIS 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.
- LINFAEDEMA 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 CRRANEO SIMPLE: ATROFIA CORTICO SUBCORTICAL. VASCULOPATIA ATEROESCLEROTICA E HIPERTENSIVA.
PROCALCITONINA 141

ANALISIS: PAICNETE CON MULTIPLES COMORBILIDADS AHORA CURSANDO CON CUADRO SEPRTICO POSIBLEMTNE ASOCIADOA 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 SUPRACILAIRA 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)

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		

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

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

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, SEGUIA 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

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		

- 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 INFERIOES 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 APRECER CON DESORIENTACION, EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, HEMODINAMICAMENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, PENDIETNE TOMA DE TAC INDICADO EN LA MAÑANA, SE INDICA COMPRESION EN REGION DE HERIDA, PUES NO SE CONSIDERA PERTINENTE SUTURA.
ADICIONALMENTE PENDIENTE PROCALCITONINA SOLCIITADA POR MEDICINA INTERNA.
PACIENTE ADEMAS CON EDEMA ASIMETRICO EN MSI, CON REPORTE DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE

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		

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 ******
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.

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 HEMODIALSISI 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

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: CARLOS ARTURO PIZARRO

CC - 72428715 -

Especialidad - BIOPSIAS

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
R509	FIEBRE, 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:
- 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 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
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 IDNCIA PROCALCITONINA

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: 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

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

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA

2017-08-02 **20:13**

SERVICIO:
DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO: CUIDADOS INTERMEDIOS/ EVOLUCION MÈDICA NOCHE

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

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 MIISS, PULSOS DISTALES PRESENTES.
ALERTA, ORIENTADA, NO DEFICITS APARENTES.

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		

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

HEMOGRAMA POSTRANFUSIONAL:
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 MICROVASCUALRES. INGRESA A PROGRAMA DE HEMODIALISIS DESDE HACE 3 MESES. REALIZANDOSE TERPIA DE REMPLAZO RENAL VIA CATETER MAHURKAR FEMORAL DERECHO.
3 DIAS PERVIOA INGRESA URGENCIAS REALIAZRO VISTULA A-V DERECCHA.
INGRESA POR CUADRO FEBRIL, SINTOMOLOGIA GENERAL,A STENIA ADINAMIA.
AYER PRESENTO SANGRADO POR SITIO DE PUNCIÒN. ARTERIAL FEMORAL, HOY CON ANEMIZACION Y REQURIMEINTO DE TRASNFUSION DE 2 UGRE.
NO HA PRESENTADO INESTABILIDAD HEMODINAMICA, CIFRAS TENSAIONES EN RANGOS DE SEGRUDAD.
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

Profesional: DIEGO ARMANDO OQUENDO GAHONA
CC - 1075254318 - T.P 1075254318 -
Especialidad - MEDICINA GENERAL

14:40 **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

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		

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 MIISS, 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

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		

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 DESCARTTAR, 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 GRE, 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 ESTREMIDAD.
SE INICIO ANTOCOAGULACION, REPORTE DE UROCULTIVO Y HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A LAS 48 HORAS, PENDIENTE HEMOGRAMA POSTRANSFUSION.
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
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**

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. 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

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715 -
Especialidad - BIOPSIAS

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 vol% SO2 90.10 % FIO2 0.21 %
Calcio 7.90 mg/dL

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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: NELLY, PACIENTE CONOCIDA POR ENFERMEDAD RENAL CRONICA CON SINDROME FEBRIL EN ESPERA DE REPORTES DE CULTIVOS EN AMNEJO ANTIBIOTICO, PRESENTA ADEMAS TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA DE MIEMBRO SUEPRIOR IZQUIERDO, SE INDICA ANTICOAGUALCION. CONTINUA MANEJO MEDICO EN INTERMEDIOS POR SEPSIS NO MODUILADA, 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
*** 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

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 CUIDAOS DE LA SALUD
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI 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

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		

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 IZQUEIRDO 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 INSERCION CATTER HEMODILAISIS EN REGION FEMORAL DERECHA. SE EVIDENCIA AL EXAMEN FISICO TUMEFACCION EN BRAZO IZQUEIRDO NO EVIDENCIADA ANTERIORMENTE, DOLOROSA, SUGIERE HEMATOMA, SIN SIGNOS DE SX COMPARTIMENTAL
SE AJSUTA ANALGESIA
SE SOLICITA ECO DUPLEX VENOSO BRAZO IZQUEIRDO
RESERVAR 2UNDIADES 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

2017-08-01 **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 CUIDAOS DE LA SALUD
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI 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

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
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 CUIDAOS DE LA SALUD
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI 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 ASOCIADAO 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 ACCIDENTALEMNTE 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 EVOLTUIVO

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715 -
Especialidad - BIOPSIAS

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 CUIDAOS DE LA SALUD
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL X HC.
- DIABETES MELLITUS TIPO 2
-HIPERKALEMIA CORREGIDA

SIN MAS PICOS FEBRILES.

H. OBJETIVO: ACEPTABLES CONDICIOMNES 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

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		

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 CUIDAOS DE LA SALUD
- BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSISI 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 CONDICIOMNES 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 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 vol% 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 MODUILADA.

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: 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

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 MULITPLES COMORBNILIDADES, 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 MULITPLES 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, EDEM0 GRADO 1 EN

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		

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

Profesional: CRISTIAN RAMIRO SUAZA ESPINOSA
CC - 1075217881 - T.P 410570/13 -
Especialidad - MEDICINA GENERAL

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 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

H. OBJETIVO: SIN CAMBIOS EN EL EXAMEN FISICO.
EN LA NOTA ANTERIOR.

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, CON MULITPLES 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.

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		

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 AJSUTA 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 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 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

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 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

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

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		

INTESTINALES PRESENTES
EXTREMIDADES, EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, EDEM0 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 MULITPLES 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 AJSUTA 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
*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 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 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
- SINDROME ANEMICO MULTIFACTORIAL.

PACIENTE REFIERE SENTIRSE CON CONGESTION NASALA, RINORREA.

H. OBJETIVO: EXAMEN FISICO SIN CAMBIOS, PRESENTA PALIDEZ GENERALIZADA.

ANALISIS: PACIENTE CON ENFERMEDAR 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 REMPLAZO RENAL, NO UREMIA, NO ACIDEMIA METABOLICA, HIPERKALEMIA NO EN RANGO DE URGENCIA, MANEJO CON MEDIDAS MEDICAS, SE CONTINUA MANEJO MEDICO Y SEGUIMIENTO EVOLUTIVO.

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: CONITNUAR MANEJO MEDICO
SEGUIMIENTO EVOLUTIVO
HEMODIALISIS MJS.

Profesional: CARLOS ARTURO PIZARRO
CC - 72428715 -
Especialidad - BIOPSIAS

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA

10:29

SERVICIO:
CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: MEDICINA INTERNA
PACIENTE FEMENINA E 70 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:
- SX 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

PACIENT 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, EDEM0 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

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		

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

Coloración de Gram en orina
Resultado No se observan germenes.

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

TIEMPOR NORMALES

RX DE TORAX: NO PRESENTA ALTERACIONES, CONSOLIDACIONES, IMPRESIONA CARDIOMEGALIA.

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA CON MULITPLES COMORBNILIDADES, 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 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 DIA (9 PM)

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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		

*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

DR. Carlos Enrique Prada Otero
Internista - Neumólogo
Universidad de la Republica
Montevideo - Uruguay
R.M 1758/87 - C.C. 8.701.999

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
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

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		

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: PACAIETNE CONOCIDA CON MULITPLES COMORBNILIDADES, 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.

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 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 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 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
*GLUCOEMTRIAS PREPRANDIALES Y 10 PM
*CURVA TERMICA ESTRICTA
*MANEJO CONJUTNO CON NEFROOLOGIA

Profesional: MARTIN ELIAS ARRIETA MENDOZA
CC - 1103111987 - T.P 1103111987 -
Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO
R509	FIEBRE, NO ESPECIFICADA

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	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 INTEGRA 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 INTEGRA 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. **07:00 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,SPO2_94%,T:36.5,CON MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES COMPLETSO 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, SPO2:99 %,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**

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 USARIA 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 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 - 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
2017-08-01	**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 TRANSLADA 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 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 - 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 TRANSLADA CON SIGNOS VITALES , TA: 132/ 65 , FC: 86 , FR: 20 , SP0: 98 , T° : 36,4 , QUEDA CON UAN 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 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 OBSERVA CONCIENTE, AFEBRIL, ALERTA AL LLAMADO, ORIENTADO, EN LA UNIDAD CON SIGNOS VITALES TA: 174/60 MMHG, FC: 88X´, FR: 14X´, Tº: 36ºC, SPO2: 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**

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		

SE TOMAN GASES ARTERIALES DE CONTROL

06:56 CAROLINA.PUCHICUE - CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ

QUEDA UUSUARIO 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 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 OBSERVA CONCIENTE, AFEBRIL, ALERTA AL LLAMADO, ORIENTADO, **EN LA UNIDAD CON SIGNOS VITALES TA: 140/57 MMHG, FC: 7588X´, FR: 14X´, Tº: 36ºC, SPO2: 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. **: 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 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 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 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 USUARIA SE OBSERVA ESTABLE TRANQUILA ALERTA AL LLAMADO SE LE ADMSITRO TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACION CON SIGNOS VITALES TA:180/66 FC:84 FR:20 SPO2:96 EN LA MAÑANA SE LE ADMINISTRO ASA,LOSARTAN,PIPERACILINA,GLUCONATO DE CALCIO SIN SOPORTE VENTILATORIO CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN0.9% 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 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 USUARIA REFIERE SENTIRSE CALMADO ,CON SIGNOS VITALES TA:142/42MNHG FC:76XFR:18, T36.6°SOP2 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 SIN SIGNOS DE SANGRADOCON GLUCOMETRIAS MNB 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

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 T° 36.6 SPO2 97, USUARIA QUE SE ENCUENTRA CON EL CATETER MAHURKALLENO 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 ESTRICTA CADA 4 HORAS SS/ RESERVA DE 2 UGRE. 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		

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 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 USUARIA SE OBSERVA ESTABLE TRANQUILA ALERTA AL LLAMADO SE LE ADMSITRO 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 SSN0.9% 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 ESTRICTA 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 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 USUARIA SE OBSERVA ESTABLE TRANQUILA ALERTA AL LLAMADO SE LE ADMSITRO 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 SSN0.9% 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 ESTRICTA 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 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 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:109/50MNHG FC:70XFR17 SPO2:94LX SIN SOPORTE VENTILATORIO CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN0.9% 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 ESTRICTA 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 100/48MNHG , T°36° 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 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 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:109/50MNHG FC:70XFR17 SPO2:94LX SIN SOPORTE VENTILATORIO CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN0.9% 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 ESTRICTA 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

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		

10:40 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 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 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:143/58MNHG FC:73XFR18 SPO2:92LX SIN SOPORTE VENTILATORIO CON ACCESO VENOSO YUGULAR PERMEABLE PASANDO SSN0.9% A 60CC SE LE SUMINISTRA PIPETAZO GLUCONATO TRAMADOL METROCLOPRAMIDA, 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 ESTRICTA CADA 4 HORAS SS/ RESERVA DE 2 UGRE. MEDIDAS ANTICAIDASS REPORTE DUPLEX VENOSO BRAZO IZQUIERDO TOMAR CH POST TARNFUCION 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 CUIDAOS DE LA SALUD, BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSIS 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 OBSERVA CONCIENTE, AFEBRIL, ALERTA AL LLAMADO, ORIENTADO, **EN LA UNIDAD CON SIGNOS VITALES TA: 128/54 MMHG, FC: 76X´, FR: 13X´, TºC: 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 IDENTIFICACIÓN POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCIÓN, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS. **PENDIENTE:GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS, SS// HEMOGRAMA POSTRANFUSION, TOMAR PARACLINICOS DE CONTROL MANAÑA, CURVA TERMICA ESTRICTA 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 CUIDAOS DE LA SALUD, BACTEREMIA ASOCIADA A CATETER DE HEMODIALSIS 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 OBSERVA CONCIENTE, AFEBRIL, ALERTA AL LLAMADO, ORIENTADO, **EN LA UNIDAD CON SIGNOS VITALES TA: 128/54 MMHG, FC: 76X´, FR: 13X´, TºC: 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 DURANE 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 SSN0.9% 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 IDENTIFICACIÓN POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCIÓN, CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS. **PENDIENTE:GLUCOMETRIA CADA PREPRANDIAL Y 22 HORAS, REPORTE// HEMOGRAMA POSTRANFUSION, TOMAR PARACLINICOS DE CONTROL MANAÑA, CURVA TERMICA ESTRICTA CADA 4 HORAS, MEDIDAS ANTICAIDA, MONITORIA CONTINUA, CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS.**

19:28 SANDRA.CORDOBA - SANDRA PATRICIA CORDOBA MONJE

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 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 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 MIENBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EDEMA CON EQUIMOSIS, EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON FISTULA , CON ACCESO VENOSO PERMEABLE EN CUELLO CON YELCO N°18 FIJADO CON ESPARADRAPO + CONECTOR CLAVE , 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		

	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 HEMODIALSIS 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 HEMODIALSIS 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 HEMODIALSISI 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 HEMODIALSISI 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

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		

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 HEMODIALSISI 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 DECAIDA ,CON SIGNOS VITALES TA:130/59MNHGFC:80X FR:17 SP02 92LX EN REGULARES CONDICIONES GENERALES DECAIDA, DESPIERTA, DESORIENTADA , 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 SANGRADOCON MODERDA EN CANTIDAD FISTULA EN MIENBRO 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 alaboratorios 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 HEMODIALSISI 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 DESORIENNTADA, CON SIGNOS VITALES TA:125/36MNHGFC:80X FR:18 SP02 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 SANGRADOCON MODERDA EN CANTIDAD FISTULA EN MIENBRO 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 HEMODIALSISI 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 HEMODIALSISI 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

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		

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 TRANSFUNSION Y TRASLADO A UCI.

13:00 ANGELA.PINEDA - ANGELA PINEDA RICO

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: SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS 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, EN CAMA DE FORMA SEGURA CON BARANDAS DE BIOSEGURIDAD EN LO ALTO PARA PREVENCION DE CAIDAS,SOMNOLIENTA EN MUY MALAS CONDICIONES CON PALIDES 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: SINDROME FEBRIL ASOCIADO A LOS CUIDADOS 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, EN CAMILLA DE FORMA SEGURA CON BARANDAS DE BIOSEGURIDAD EN LO ALTO PARA PREVENCION DE CAIDAS, EN COMPAÑIA DE AUXILIAR Y ENFERMERA JEFE , SOMNOLIENTA EN MUY MALAS CONDICIONES CON PALIDES 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 NEFROUROS, ,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 RASTREO 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 - SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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 APRECER CON DESORIENTACION, EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, HEMODINAMICAMENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, PENDIETNE TOMA DE TAC INDICADO EN LA MAÑANA, SE INDICA COMPRESION EN REGION DE HERIDA, PUES NO SE CONSIDERA PERTINENTE SUTURA. PACIENTE QEUIN CONTINAU 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 SUEPRIOR. USUARIA INGRESA A LA UNIDAD CUIDADOS INTENTISVOS A LAS 16+50 HRS EN COMPAÑIA DE MEDICO, Y PERSONAL DE ENFERMERIA CON OXIGENO POR VENTURY SIN REQUERIMIENTO DE SOPROTES. 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 OXGINENO POR VENTURY EN DONDE INMEDIATAMENTE SE CONECTA A FUENTE. EXAMEN FISICO DE INGRESO: CABEZA: NORMAL, PUPULAS 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

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		

	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 INMPREGNADO 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: PREVENCION DE CAIDAS, PREVENCION DE ULCERAS 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 TRANSFUNIDIR 5 UNIDADES PLASMA FRESCO CONGELADO, TOMAR TAC CEREBRAL Y TACAR DE TORAX.
2017-08-05	**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 RECOGEN LAS BOLSAS DE HEMODERIVADOS PARA ENVIAR AL LABORATORIO PARA SU RESPECTIVO DESECHO, SE DEJAN LOS REGISTROS EN LA HISTORIA CLINICA. **06:59 JEFERSON.RAMIREZ - JEFERSON 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 OXGINENO POR VENTURY CONECTADO A FUENTE. EXAMEN FISICO DE INGRESO: CABEZA: NORMAL, PUPULAS 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: PREVENCION DE CAIDAS, PREVENCION DE ULCERAS 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, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 isocoricas, activas reactivas a luz, nariz: sin alteraciones, coanas permeables, boca: humeda, dentadura en buenas condiciones aparentemente, con oxigeno suplementario por ventury al 50% saturando dentro de los parametros normales CUELLO normal no adenopatias 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 funsional, 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.

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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		

12:57 JONATAN.LASSO - JONATAN ALEXANDER LASSO GALINDO

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, 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 isocoricas, activas reactivas a luz, nariz: sin alteraciones, en fosa nasal con sonda para administracion de medicamnetos, coanas permeables, boca: humeda, dentadura en buenas condiciones aparentemente, con oxigeno suplementario por ventury al 50% saturando dentro de los parametros normales CUELLO normal no adenopatias 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 funsional, 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 isocoricas, activas reactivas a luz, nariz: sin alteraciones, en fosa nasal con sonda para administracion de medicamnetos, coanas permeables, boca: humeda, dentadura en buenas condiciones aparentemente, con oxigeno suplementario por ventury al 50% con dificultada para respirar, normales CUELLO normal no adenopatias 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 funsional, 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

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, 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 isocoricas, activas reactivas a luz, nariz: sin alteraciones,, tubo orotraqueal conectado a ventilacion mecanica, sonda orogastrica limpia cerrada, administracion 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/Hora, Midazolam a 6mg/hora, 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 funsional, 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, 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, usuaria 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 isocoricas, activas reactivas a luz, nariz: sin alteraciones, en fosa nasal con sonda para administracion de medicamnetos, coanas permeables, boca: humeda, dentadura en buenas condiciones aparentemente, con tubo orotraqueal conectado a ventilacion 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 fistula arteriovenosa palpable y funsional, extremidad miembro superior izquierdo se observa con edema y equimosis, miembro superior con manilla de identificación según protocolo

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		

	institucional, miembros inferiores simétricos, sin alteración aparente, usuaria 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, usuaria 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, usuaria 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 isocoricas, activas reactivas a luz, nariz: sin alteraciones, en fosa nasal con sonda para administracion de medicamnetos, coanas permeables, boca: humeda, dentadura en buenas condiciones aparentemente, con tubo orotraqueal conectado a ventilacion 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 fistula arteriovenosa palpable y funsional, 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 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, HIPOCALCEMIA, TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL, LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO, TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, usuaria 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 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, 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 fistula arteriovenosa palpable y funsional, 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

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		

12:00 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, HIPOCALCEMIA, TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL, LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO, TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, usuaria 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 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, 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 fistula arteriovenosa palpable y funsional, 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 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, HIPOCALCEMIA, TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL, LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO, TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, usuaria 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 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, 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 fistula arteriovenosa palpable y funsional, 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 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 adminsitro nutricion gastroclisis, 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.

19:00 KELLY.RODRIGUEZ - KELLY GISELA RODRIGUEZ PERDOMO

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, HIPOCALCEMIA, TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL, LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO, TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, usuaria 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 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, 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 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 fistula arteriovenosa palpable y funsional, 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 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.
2017-08-07	**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 COREECION, HIPOCALCEMIA, TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL, LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO, TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS, usuaria 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 isocoricas, activas reactivas a luz, nariz: sin alteraciones, 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 a 5cc/h, midazolam a 3mg3cc/h por bombas de infusion permeable, mas 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 fistula arteriovenosa palpable y funsional, 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 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 pocicion 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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, 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 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

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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		

simétricos, extremidad miembro superior derecho se encuentra fistula arteriovenosa palpable y funsional, 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 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

usuaria 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 protoloco.

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 inipersonal 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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, 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 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 fistula arteriovenosa palpable y funsional, 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 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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, 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 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 fistula arteriovenosa palpable y funsional, 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 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, HIPOCALCEMIA, TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y

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		

	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 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, 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 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 fistula arteriovenosa palpable y funsional, 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 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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, 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 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 fistula arteriovenosa palpable y funsional, 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 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.
2017-08-08	**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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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, 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 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 fistula arteriovenosa palpable y funsional, 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 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**

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 USUARIO EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO QUIRURGICO, SEXO FEMENINA, 70 AÑOS DE EDAD, DIAGNÓSTICO: ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 TENDENSIA 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 + INFUCION DE DOBUTAMINA A6ML/H, POLAREZANTE A 60ML/H, TÓRAX SIMÉTRICO, ELÍPTICO, 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 ARTERIOVENOSA PALPABLE Y FUNSIONAL, 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

seSE 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 COMP0LICACION,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 COMP0LICACION,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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 TENDENSIA 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 + INFUCION 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 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 FUNSIONAL, 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

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		

	19:00 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 + INFUCION 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 INTEGRA LIMPIA 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 FUNSIONAL, 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
2017-08-09	**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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 INTEGRA LIMPIA 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 FUNSIONAL, EXTREMIDAD MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EDEMA Y EQUIMOSIS, MIEMBRO SUPERIOR CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS, SIN ALTERACIÓN APARENTE, USUARIA QUIEND 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** 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 HEMODIALSISI - 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 SEDOANALGECIA, 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 , SONDA 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

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		

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 PLAQUTEAS 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 COMPÑAIA 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 EMDICO ORDENADO EL CUAL ACEPTA Y TOELRA NO RPESENTA 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 , SONDA 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 , SONDA 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

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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		

	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 EMDICO ORDENADO EL CUAL ACEPTA Y TOELRA NO RPESENTA NINGUNA REACCION ADVERSA SE OBSERVO 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, 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 TENDENSIA 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% 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, HIDRATACION DE PIEL SIN COMPLICACION, **23:00 LUZ.PINEDA - LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA** SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, HIDRATACION 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, HIDRATACION DE PIEL SIN COMPLICACION, **03:00 LUZ.PINEDA - LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA** SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL SIN COMPLICACION, **05:00 LUZ.PINEDA - LUZ ADRIANA PINEDA MENDIETA** SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA, CAMBIO DE POSICION, HIDRATACION DE PIEL SIN COMPLICACION, **07:00 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 TENDENSIA 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

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		

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, 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, 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 TENDENSIA 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 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, 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 TENDENSIA 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 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, 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 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 OBSERVA HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON TENDENSIA 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 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, 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

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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		

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 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 OBSERVA HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON TENDENSIA 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 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, 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 TENDENSIA 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 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, 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, CEFAALOCAUDAL, 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 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 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

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		

2017-08-11

02:12 DIANA.PACHECO - DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO

A ESTA HORA E OBSERVA SANGRADO DEL CATERTER 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 INESESTABLE CON HEPISTACIS Y HEMATEMESIS CEFAALOCAUDAL, 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 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 TRHILL, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS SIN EDEMAS PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS, PENDIENTE :R TAC CEREBRAL DE CONTROL (09)R/2 UI 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

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 INESESTABLE CON HEPISTACIS Y HEMATEMESIS NO REALIZO DEPOSICION CEFAALOCAUDAL, 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 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 TRHILL, 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)R/2 UI 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 TENDENSIA 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 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, 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 TRHILL, 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

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 MUY INESTABLE CON TENDENSIA 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 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, 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 TRHILL, 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 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.

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 ACPETA 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

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		

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 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.

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 ACPETA 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 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.

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 ACPETA 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 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.

13:00 ADRIANA.MANRIQUE - ADRIANA MANRIQUE REYES

SE LE PASARON SEIS IUNIDADES DE PLAQUETAS SIN PRESENTAR NINGUNA REACCION TRASFUCIONAL , TRASFUCION DE PLAQUETAS REALIZADA POR LA ENFERMERA LINA.

13:00 DIANA.PACHECO - DIANA FERNANDA PACHECO CARDOZO

RECIBO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS QUIRUGICA - 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 ISNTITUCION, 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. - LINFAEDEMA 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 ARTEERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLIEGE CON TRHILL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMAS, CON

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		

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 QUIRUGICA - 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 ISNTITUCION, 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. - LINFAEDEMA 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,+ 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 ARTEERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLIEGE 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. - 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 PREVENCION 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 ARTEERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLIEGE 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 ,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.

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

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 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 PREVENCION 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 ARTEERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLIEGE 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 ASEPSIA 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. - 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 PREVENCION 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 ARTEERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLIEGE 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)

10:41 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		

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

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 PREVENCION 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 ARTEERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLIEGE 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 JEFERSON.RAMIREZ - JEFERSON 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 PREVENCION 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 ARTEERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLIEGE 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 PRIMER 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

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		

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 JEFERSON.RAMIREZ - JEFERSON 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 PREVENCION 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 ARTEERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLIEGE 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 PREVENCION 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 ARTEERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLIEGE 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

2017-08-14

06:36 FRANCISCO.BARRIOS - FRANCISCO JAVIER BARRIOS CAPERA

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 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 PREVENCION 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 ARTEERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLIEGE 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 NURTICION ENTERAL A 20ML/H, 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 SSN 0.9% A 10 CC/H, NORADRENALINA A 5CC/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 TRHILL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMAS, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CUBIERTO OBSERVANDOSE IMPRECNADO EN METERIAL SINGINOLENTO 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.

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 DURANTRE LA MAÑANA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES SE ADMINISTRA SU TRATAMIENTO MEDICOI ODENADO EL CUAL ACEPTA Y TOELR ANO 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. - 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 NURTICION ENTERAL A 20ML/H, CUELLO MOVIL SIN

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		

ADENOPATIAS , SIN INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANCIVO 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 ART4ERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PUNTOS DE SUTURA EN PLIEGE CON TRHILL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMAS, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CONECTRADO 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. - 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 NURTICION ENTERAL A 20ML/H, 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 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 PLIEGE CON TRHILL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMAS, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CUBIERTO OBSERVANDOSE IMPRECNADO EN METERIAL SINGINOLENTO 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. - 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 NURTICION ENTERAL A 20ML/H, 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 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 SUTURA EN PLIEGE CON TRHILL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMAS, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CUBIERTO OBSERVANDOSE IMPRECNADO EN METERIAL SINGINOLENTO 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. 12:59 HAROLD.LUNA - HAROLD LUNA LOZADA

19:00 JEFERSON.RAMIREZ - JEFERSON 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. - 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

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		

SUTURADA DESCUBIERTA SIN ESTIGMA DE SANGRADO , PUPILAS ANISOCORICAS HIPOREACTIVAS ALA LUZ, MUCOSAS CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, SONDA OROGASTRICA PERMEABLE PASANDO NURTICION ENTERAL A 20ML/H, 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 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 SUTURA EN PLIEGE CON TRHILL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMAS, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CUBIERTO OBSERVANDOSE IMPRECNADO EN METERIAL SANGINOLENTO 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. - LINFAEDEMA 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. SE LLEVA HISTORIA CLINICA A FACTURACION Y SE OBTIENE PAZ Y SALVO.

BOLSAS TRANSFUNDIDAS

FECHA INICIO TRANSFUSION	BOLSA - ALICUOTA -	# SELLO CALIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO	COMPONENTE	G.S.	RH	TRANSFUSION PREVIA	FECHA FINAL TRANSFUSION	USUARIO
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

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	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
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

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 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

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 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, 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 MACROVASCU-LARES
- 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 VASOPORESOR CON VENTI-LACION MECANICA modo AC vc 410ML FR 14RPM PEEP 7.0CMSH20 FIO2 35%, CON SIGNOS VITALES DE FC 58LPM TA 175/72MMHG SAT 95% A LA AUSCULTA-CION SIN SOBREAGREGADOS
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: ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 75 LXM, TA 117/69 (90) 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 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

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: 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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 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: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN 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: VENTILACIÓN MECÁNICA DINÁMICA, REEDUCACION DIAFRAGMATICA INDIRECTA, MANIOBRAS DE ACELERACIÓN DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE TRAQUEO-BRONQUIAL, SUCCIÓN 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

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: 14/08/17. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRÚRGICA. TURNO MAÑANA. PACIENTE FEMENINA, 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 AUSCULTACIÓN SIN SOBREAGREGADOS, CON SIGNOS VITALES: FC 54 LXM, FR 14RPM, TA 97/54 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 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 63 LXM, FR 14RPM, TA 109/54 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 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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, FR 14RPM, TA 99/54 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 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

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: 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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, FR 14RPM, TA 143/65 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 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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 ACELERACIÓN 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 ACELERACIÓN 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 ACELERACIÓN 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 QUIRÚRGICA. TURNO TARDE. PACIENTE FEMENINA, 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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, 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

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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		

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 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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 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:**	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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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 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, 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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 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:**	4538026

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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:	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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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 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:**	4536798
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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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 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 BRAQUIAL. - LINFAEDEMA

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		

A PREDOMINIO DE BRAZO. - TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. PACIENTE EN CAMA BAJO SEDACION con soporte VASOPORESOR CON VENTILACION MECANICA modo AC vc 410ML FR 14RPM PEEP 7.0CMSH20 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, ACELERACION DE FLUJ0 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 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 BRAQUIAL.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS.
PACIENTE EN CAMA BAJO SEDACION con soporte VASOPORESOR CON VENTILACION MECANICA modo AC vc 410ML FR 14RPM PEEP 7.0CMSH20 FIO2 35%, CON SIGNOS VITALES DE FC 58LPM TA 175/72MMHG SAT 95% A LA AUSCULTACION SIN SOBREAGREGADOS 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, ACELERACION DE FLUJ0 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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, 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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,

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		

*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.

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 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:**	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 QUIRÚRGICA. TURNO NOCHE. PACIENTE FEMENINA, 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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 SANGUINOLENTAS EN MODERADA CANTIDAD POR TOT Y ABUNDANTES POR BOCA CON COAGULOS DE SANGRE, ENJUAGUE Y LIMPIEZA BUCAL CON CLORHEXIDINA, SE CAMBIA FIJACION Y NARIZ DE CAMELLO 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

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: 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, 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 MACROVASCU-LARES - 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 SOBREAGREGADOS 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 FLUJ0 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, 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 MACROVASCU-LARES - 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 SOBREAGREGADOS 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 FLUJ0 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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 FIJACIÓN 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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%,

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 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 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, 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 MACROVASCU-LARES - 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 SOBREAGREGADOS 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 FLUJ0 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, 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 MACROVASCU-LARES - 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 FLUJ0 HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL SUCCION ENCONTRANDO SECRECION ESPUMOSA EN MODERADA CANTIDAD. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA,

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, 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 MACROVASCU-LARES
- 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 SOBREAGREGADOS 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 FLUJ0 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, 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 MACROVASCU-LARES
- 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 SOBREAGRE-GADOS 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 FLUJ0 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: ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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: ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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

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		

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 QUIRÚRGICA. TURNO MAÑANA. PACIENTE FEMENINA, 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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, 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
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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, HIPOCALCEMIA.- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE

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		

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 ACELERACIÓN 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 ACELERACIÓN 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 ACELERACIÓN 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 ACELERACIÓN 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 FIJACION.

Ingreso:	184194	**Evolución:**	4514935

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:	09/08/2017	**Usuario:**	**EUNICE.ARANGO** - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA **Especialidad:** TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 09/08/17. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRUGICA. TURNO TARDE. 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 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 QUIRUGICA. TURNO TARDE. 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 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 ACELERACIÓN 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
- SINDROME 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 MACROVASCU-LARES
- 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 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, ACELERQACION DE FLUJ0 HIGIENE TRAQUEOBRONQUIAL SUCCION ENCONTRANDO SECRECION ESPUMOSA EN MODERADA CANTIDAD. PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA TERAPIA,

CLÍNICA UROS
Servimos con el Alma

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:**	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 HEMODIALSISI A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCU-LARES
- 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 SOBREAGRE-GADOS CON REPORTE DE GASES ACIDEMIA METABOLICA SIN DISFUNCION PULMAONR ELECTROLITOS CON HIPONATREMIA E HIPERKALE MIA RX CON SO-BRECARGA HIDRICA LE PASARON CATETER MAJURCA 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, ACELERQACION DE FLUJ0 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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 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:**	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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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.

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		

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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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 HEMODIALSISI A DESCARTAR.
- ERC ESTADIO 5 EN HD
- HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO 1
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCU-LARES
- 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 SOBREAGRE-GADOS 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, ACELERQACION DE FLUJ0 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
- SINDROME 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 MACROVASCU-LARES
- 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 63LPM TA 138/71MMHG SAT 95% A LA AUSCULTACION SIN SOBREAGRE-GADOS 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, ACELERQACION DE FLUJ0 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: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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, 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

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:	08/08/2017	**Usuario:**	**EUNICE.ARANGO** - EUNICE TATIANA ARANGO AYALA **Especialidad:** TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 07/08/17. NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI QUIRÚRGICA. TURNO NOCHE. PACIENTE FEMENINA, 70 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL- SÍNDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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 FIJACION 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: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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: - ENCEALOPATIA MULTIFACTORIAL, SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, HIPOCALCEMIA. TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA QUE COMPROMETE VENA AXILAR Y BRAQUIAL. LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE

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		

BRAZO. TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS. A LA AUSCULTACION SIN SOBREAGREGADOS, 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, 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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 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 BRAQUIAL.
- LINFAEDEMA A PREDOMINIO DE BRAZO.
- TRAUMA EN CABEZA CON HERIDA EN TEJIDOS BLANDOS.
PACIENTE EN CAMA BAJO SEDACION con soporte de ventialcion 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 SOBREAGREGADOS 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, ACELERQACION DE FLUJ0 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

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		

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 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 ventialcion 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 SOBREAGREGADOS 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, ACELERQACION DE FLUJ0 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, 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 MACROVASCU-LARES
- 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 ventialcion 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 SOBREAGREGADOS 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, ACELERQACION DE FLUJ0 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, 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 MACROVASCU-LARES
- 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 ventialcion 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 SOBREAGREGADOS SE CONTINUA TRATAMIENTO MEDICO
OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENA-MIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA REHABILITACIÓN

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		

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, ACELERQACION DE FLUJ0 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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, 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 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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, 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 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.

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 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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. 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 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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, 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 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 FIJACIÓN 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, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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, OBJETIVO TERAPÉUTICO: OPTIMIZAR VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, REHABILITACIÓN INTEGRAL Y CONTROL DE MECÁNICA PULMONAR. SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA

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		

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

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, COGUIALOPA-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 MACROVASCU-LARES - HIPERKALEMIA EN COREECION, 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, 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 N° 7.0 FIJO 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
- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUIALOPA-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 MACROVASCU-LARES
- HIPERKALEMIA EN COREECION, 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 SOMNOLIEBNTA CON OXIGENO ADICIONAL POR VENTURY CON FIO 50% CON SIGNOS VITALES DE FC 73LPM TA 179/103MMHG SAT 98% CON REPORTE DE GASES ACIDEMIA METABNOLICA 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- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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

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		

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- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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- SINDROME DE DISFUNCION MULTIORGANICA (ENCEFALOPATIA, COGUIALOPATIA, 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 COREECION, 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 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 ventyury fio2 50%, con signos vitales de fc 88lpm ta 110/78mmhg sat 95% con dx enfermedada renal cronica con gasdes acidemia metabolica sin disfuncion pulmoanr elctrolitos con hipoinatremia e hiperkalemia se inicia trtaamiento medico

NOTAS DE TERAPIA FÍSICA

EVOLUCIÓN: 4549029	**FECHA:** 14/08/2017

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		

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, HIPOGLECEMIA POR SULFONIUREAS, ENFERMEDAD RENAL CRONCIA ESTADIO V, DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICAIOCNE SMCIRO Y MACROVASCUALRES, 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, HIPOGLECEMIA POR SULFONIUREAS, ENFERMEDAD RENAL CRONCIA ESTADIO V, DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICAIOCNE SMCIRO Y MACROVASCUALRES, 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: 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 SUPRIROES 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 ESTIRAMIENTOS 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 MIEMBNROS INFERIORES, APROXIMACION ARTICULAR PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES ENT ERPAIA.

TRATAMIENTO:

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		

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 MACROVASCUALRES, HIPOTIROIDISMO. SE INICIA LA TERAPIA CON LA REALIZACION DE MOVILIZACIONES PASIVAS 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: 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 MACROVASCUALRES* 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 MACROVASCUALRES, 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: 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 MACROVASCUALRES, 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: 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 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 PASIVAS EN MIEMBROS INFERIORES Y MIEMBROS SUPERIOR DERECHO. APROXIMACIONES ARTICULARES. TOLERA LA TERAPIA. QUEDA ESTABLE. FISIOTERAPEUTA: ANA MILENA RIFALDO

TRATAMIENTO:

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		

ESPECIALISTA: ANA MILENA RIFALDO	**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

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: 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 INFERIROES. TOLERA LA TERAPIA. QEUDA 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 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 INFERIROES. TOLERA LA TERAPIA. QEUDA ESTABLE. FISIOTERAPEUTA: ANA MILENA RIFALDO

TRATAMIENTO:

ESPECIALISTA: ANA MILENA RIFALDO	**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)

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
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 20 - (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 13.5F - (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 - (0203010138)

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

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		

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.**

EQUIPO LC 5000 PRIMARIO - (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

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		

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)

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 NITRO - (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

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.**

SONDA NASOGASTRICA N 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.**

DISPOSITIVO PARA ADMINISTRAR INFUSIONES EZ REGULAR - (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 AGUJA JR 009 - (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)

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
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 18G - (0203010762)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
02/08/2017	16:03:00		1	CAROLINA PUCHICUE RAMIREZ

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

GUIA INTUBACION ADULTO 14FR - (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 MACROGOTEO - (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

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	

12/08/2017	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

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		

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.**

EQUIPO BURETROL - (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.**

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

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	

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)

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

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		

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 RM. 750/91

PROFESIONAL: LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA
CC - 71650054 - T.P 750/91
ESPECIALIDAD - CIRUGIA GENERAL

Imprimió: JENNIFER ANDREA BELTRAN MEJIA - JENNIFER.BELTRAN

Fecha Impresión : 2017/8/15 - 12:00:08